

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Miejscowość i data sporządzenia oferty

FORMULARZ OFERTOWY
na dostawę leków, innych środków farmakologicznych oraz materiałów
opatrunkowych-
umowa na okres od dnia podpisania do 31.12.2019 r.

Lp.	Nazwa asortymentu	Wielkość rabatu w %
1.	Leki i inne środki farmakologiczne oraz materiały opatrunkowe spoza listy urzędowej	

Oferta ważna do:

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis