|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia** (formularz asortymentowo-cenowy**) - Załącznik nr 1 A do SIWZ** | | | | | | | | | | |
|  | **Pakiet nr 3 - Leki psychotropowe** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L.p. | **Nazwa przedmiotu zamówienia (dawka, postać) oraz liczba sztuk** | **Nazwa handlowa** | **Nazwa i kraj producenta** | **Ilość (j.m.)** | **Cena jedn. netto** | **Stawka Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto (cena jedn. netto x ilość)** | **Wartość VAT (Wartość netto + stawka Vat)** | **Wartość brutto ( wartość netto + wartość vat)** |
| 1 | Diazepamum 10MG/2ML \* 5 AMP. \*\*\*\* |  |  | 4 |  | 8% |  |  |  |  |
| 2 | Diazepamum 2MG \* 20 TABL. \*\*\*\* |  |  | 8 |  | 8% |  |  |  |  |
| 3 | CLONAZEPAMUM TZF 1MG/1ML \* 10 AMP. \*\*\*\* |  |  | 4 |  | 8% |  |  |  |  |
| 4 | MORPHINI SULF.WZF INJ.20MG/ML\*10AMP &&&& |  |  | 2 |  | 8% |  |  |  |  |
| 5 | DIAZEPAMUM 5MG \* 20 TABL.POWL.\*\*\*\* |  |  | 26 |  | 8% |  |  |  |  |
| 6 | ZOLPIDEMUM 10MG \* 20 TABL.POWL. \*\*\*\* |  |  | 8 |  | 8% |  |  |  |  |