

WYKAZ LEKÓW DO POMOCY DORAŻNEJ - Załącznik nr 4

Lp.	Nazwa leku	ILOŚĆ	CENA NETTO ZA OP.	WARTOŚĆ NETTO	% VAT	WARTOŚĆ BRUTTO
1	Alantan maść 30,0	40				
2	Alantan zasypka 100,0	30				
3	Alax tabl. x 20 tabl	8				
4	Altacet tabl. 1,0 x 6 tabl.	6				
5	Altacet żel 75,0	25				
6	Apap 500 mg x 24 tabl.	10				
7	Cardiamid+Coffeinum	24				
8	Cardiol C krople 40,0	20				
9	Ibuprom max x 24 tabl.	25				
10	Krople nasercowe 35,0	10				
11	Krople żołądkowe 35,0	20				
12	Loperamid 2 mg	30				
13	Neomycyna aerozol 55 ml	50				
14	Nerwosol krople 35,0	30				
15	Nifuraksazyd 200 mg x 12 tabl.	120				
16	No-spa forte 0,08 g x 20 tabl	6				
17	Nurofen forte tabl. x 12 tabl	20				
18	Oliwka typu "Bambino" 300 ml	30				
19	Oxycort aerozol 55 ml	40				
20	Panthenol	8				
21	Paracetamol 500 mg x 30 tabl.	15				
22	Pigmentum Castel	6				
23	Polopiryna S tabl. x 20 tabl.	10				
24	Raphacholin x 30 tabl.	15				
25	Rivanolum VP 100 mg x 5 tabl.	10				
26	Spirytus salicylowy 100,0	25				

27	Sylimarol 70 mg x 30 tabl.	10				
28	Validol tabl. x 10 tabl.	20				
29	Woda utleniona 100,0	40				
30	Żel do USG 250 ml	5				
	Wartość ogółem netto i brutto:					

Pieczęć i podpis Wykonawcy:

Miejscowość i data: