D/ZP/381/18/AS/15

Załącznik nr 3

**Specyfikacja asortymentowo-cenowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli \* | Nazwa międzynarodowa | Postać farmaceutyczna  | Dawka | J.m. | Wymagana ilość  | Cena jednost.netto (za sztukę )  | Wartość netto | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |  |
|  | Temodal | Temozolamide | doustna | 100 mg | szt. | 600 |  |  |  |
|  | Temodal | Temozolamide | doustna | 20 mg | szt. | 100 |  |  |  |
|  **Razem** |  |