*Załącznik nr 2 do Zapytania o wycenę – Formularz cenowy*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**FORMULARZ CENOWY**

W odpowiedzi na prośbę o dokonanie wyceny szacunkowej wartości planowanego zamówienia na dostawę produktu leczniczego o międzynarodowej nazwie *diazepamum*, przy uwzględnieniu warunków realizacji przedmiotu planowanego zamówienia opisanych w Zapytaniu o wycenę z dnia 05 lutego 2024 roku, niniejszym przedstawiam kalkulację cenową:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Produkt leczniczy** | **Ilość** | **Cena**  **[netto]** |
| diazepamum 5 mg/ml roztwór do wstrzykiwań | 480 op. po 50 amp.  (24.000 szt.) |  |
| strzykawka jednorazowa  2 ml j.u. | 24.000 szt. |  |
| igła jednorazowa 0,7 x 40 mm | 48.000 szt. |  |

*Data sporządzenia oferty:*