*Załącznik nr 1*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr TP-41/24*

*Załącznik nr 1*

*do umowy nr TP-41/24*

**SZCZEGÓŁOWY OPIS I WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 1 CPV 33652100-6** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **lp.** | **nazwa międzynarodowa leku, dawka, postać, wielkość opakowania** | **Ilość op.** | **jednostkowa cena netto** | **wartość netto** | **stawka VAT** | **wartość brutto** | **nazwa handlowa i kod EAN** | **nazwa producenta** |
| 1 | iwosydenib 250mg x 60 tabl. powl. | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość pakietu:** | | | |  | **X** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | **WYKONAWCA:** |
| *(stempel firmowy i podpisy osób działających w imieniu ZAMAWIAJĄCEGO, wraz z pieczątkami imiennymi)* | *(stempel firmowy i podpisy osób działających w imieniu WYKONAWCY, wraz z pieczątkami imiennymi)* |

*Wersja elektroniczna*

|  |  |
| --- | --- |
| *(cyfrowe podpisy osób działających w imieniu ZAMAWIAJĄCEGO)* | *(cyfrowe podpisy osób działających w imieniu WYKONAWCY)* |