

Część 18 - drobnocząsteczkowe pochodne heparyny

Lp.	Nazwa / dawka / postać	JM	Ilość	Cena netto	VAT	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	FRAXIPARINE INJ. 3800 J.M./0,4 ML x10 AMPUŁKOSTRZYKAWEK	op	150					
2	FRAXIPARINE INJ. 5700 J.M./0,6 ML x10 AMPUŁKOSTRZYKAWEK	op	120					
3	FRAXIPARINE INJ. 7600 J.M./0,8 ML x10 AMPUŁKOSTRZYKAWEK	op	3					
4	FRAXIPARINE INJ. 9500 J.M./1 ML x10 AMPUŁKOSTRZYKAWEK	op	1					
5	FRAXODI INJ.15200 J.M./0,8 ML x10 AMPUŁKOSTRZYKAWEK	op	1					
6	FRAXODI INJ.11400 J.M./0,6ML x10 AMPUŁKOSTRZYKAWEK	op	1					
						- zł		- zł