Załącznik nr 1 do umowy

…………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………

(dane identyfikacyjne uprawnionej jednostki organizacyjnej lub uprawnionej osoby fizycznej) (data sporządzenia)

**ZAPOTRZEBOWANIE**

**produktów farmaceutycznych**

j.w………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu leczniczego dawka, postać farmaceutyczna, wielkość pakowania | Ilość | Uwagi |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

# Przewidywany termin realizacji zapotrzebowania - ………………r.

Dane osoby upoważnionej do odbioru - ……………………………..

Data sporządzenia zapotrzebowania oraz podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu zamawiającego. \*

…………………………………………………………..…… Data pieczęć i czytelny podpis

………………………………………………………………………………………………. (data oraz pieczątka i podpis osoby przyjmującej zapotrzebowanie do realizacji)

\* lub osoby upoważnionej przez kierownika uprawnionej jednostki organizacyjnej.