

№п/п	Найменування	Од.виміру	Кількість
1	Адваграф1,0	капс	150,00
2	Адваграф 0,5	капс	50,00
3	Міфортик 180 мг	таб	360,00
4	Антирезусний імуноглобулін	доз	2,00
5	Карбетоцин р-н	фл	2,00
6	Вентавіс	амп	150,00
7	Реваціо	таб	180,00
8	Омнітроп	карт.	40,00