COZL/DZP/MBK/3411/PN- 101/24

Załącznik nr 2 KOSZTORYS OFERTOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment** | **Dawka/postać** | **Jednostka miary** | **Ilość**  **(A)** | **Cena jednostkowa brutto (B)\*** | **Nazwa handlowa leku, kod EAN producent\*** | **Wartość brutto (AxB)\*** |
| 1. | Immunoglobulinum humanum normale z rekombinowaną hialuronidazą ludzką , max. zawartość IG 100mg/ml | roztwór do infuzji  100mg/ml , wszystkie pojemności dostępne na rynku | g | 11000 |  |  |  |

\*- wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

Zamawiający wymaga dostarczenia zestawów do podawania leku wg potrzeb Zamawiającego oraz użyczy 20 sztuk pomp w ramach umowy i zapewni torby do transportu leku.

|  |
| --- |
|  |

……………………………………..

|  |
| --- |
|  |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)* | |