

## Załącznik Nr 1 do SWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - **PAKIET Nr 1**

L.p.	Nazwa	Postać	Zamawiana	Cena	Wartość	VAT%	Wartość	Nazwa handlowa dawka, postać, producent,	wielkość oferowanego opakowania kod EAN
	Międzynarodowa / dawka		Ilość gramów	jedn.netto za g	netto		brutto		
1	Immonoglobulinum humanum normale	Roztwór do infuzji dożylniej	5000	264,11	1 320 550,00 zł	8%	1 426 194,00 zł	Ig Vena, KEDRION 50 g/l; 50 ml,roztw.d o infuz,1 fiol+uchwy t; Ig Vena, 50 g/l;100 ml,roztw.d	1 5909990049851; 5909990049875; 5909990049882
			1500		396 165,00 zł	8%	427 858,20 zł		
RAZEM					1 716 715,00 zł		1 854 052,20 zł		

Do stosowania poza programem lekowym