

Załącznik nr 1 do  
SIWZ ZNAK  
SPRAWY ZP/PN/ /  
/LA

zmiana dawek w zadaniu 66

Lp.	Nazwa międzynarodowa substancji czynnej, skład lub zastosowanie	Nazwa handlowa oferowanego produktu/artykułu	Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary	Ilość w opakowaniu	wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIAN YCH	Cena jedn. netto w zł	Stawka VAT%	cena jedn brutto	Wartość ogółem netto w złotych 6x7	Kwota VAT w zł	Wartość ogółem brutto w złotych (10+11)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	CEFTAZIDIMUM	Ceftazidim MIP Pharma	fiol. 1 g	10	80	46,00	8%	49,68	3 680,00	294,40	3 974,40
46	VANCOMYCINUM	Vancomycin-MIP 500	fiol.0,5 g do stosowania doustnego	5	100	46,00	8%	49,68	4 600,00	368,00	4 968,00