**Załącznik nr 1.3-** KOSZTORYS OFERTOWY **ZMIANA**

 **Część 3-** Immunoglobulina ludzka podskórna

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Dawka/postać** | **Jednostka miary** | **Ilość g(A)** | **Cena jednostkowa za g brutto (B)\*** | **Nazwa handlowa leku, kod EAN producent\*** | **Wartość brutto (AxB)\*** |
| **1.** | Immunoglobulina ludzka podskórna | Fiolki 5ml, 10ml, 20ml, 50ml r-r do wstrzykiwan 0,2g/ml | g | 15 000 |  |  |  |

\*-

 **W RAMACH UMOWY WYKONAWCA ZAPEWNI POMPY DO PODAWANIA W ILOŚCI 20 szt**

 wypełnia Wykonawca

|  |
| --- |
|  |