

Część 2 zamówienia – szczepionka przeciwko WZW typu B dla dzieci: – kod Wspólnego Słownika Zamówień , 33651600-4

| I.p | Nazwa towaru | Nazwa handlowa | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa netto w zł | Cena jednostkowa brutto w zł | Wartość netto w zł | Stawka podatku VAT w % | Kwota podatku VAT w zł | Wartość brutto w zł |
|-----|--|----------------|--|-------|-----------------------------|------------------------------|--------------------|------------------------|------------------------|---------------------|
| x | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | 1.* Szczepionka przeciwko WZW typu B dla dzieci do 15 roku życia | | 0,5 mililitra zawiesiny w ampułkostrzykawce dla dzieci | 30 | | | | | | |
| x | * Łączna wartość: | X | X | X | X | x | | X | | |

* o parametrach wyszczególnionych w tabeli 1* niniejszego załącznika

Tabela 1*

| Parametry szczepionki WZW typu B dla dzieci do 15 roku życia |
|---|
| 1. Szczepionka rekombinowana. |
| 2. Lek inaktywowany. |
| 3. Jałowa zawiesina do wstrzykiwań, przeznaczona dla dzieci od 0 do 15 roku życia. |
| 4. Wysokooczyszczona. |
| 5. Wyprodukowana bez użycia substancji pochodzenia ludzkiego. |
| 6. Nie zawierająca tiomersalu jako konserwantu. |
| 7. Ampułkostrzykawka z igłą jednodawkową. |
| 8. Spełnia wymagania Światowej Organizacji Zdrowia dla szczepionek rekombinowanych. |
| 9. Rekomendowana przez Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej w programie szczepień ochronnych. |
| 10. Jedna dawka szczepionki dla dzieci zawiera oczyszczony białkowy antygen HBs - 10 mikrogramów w ampułkostrzykawce z igłą o pojemności 0,5 mililitra. |
| 11. Okres trwałości (ważność szczepionki) minimum 1 rok. |
| 12. Oświadczam, że posiadam aktualne świadectwa rejestracji produktów leczniczych oraz dokumenty świadczące, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm i oznaczony jest znakiem CE. |

* Łączną wartość określoną w kolumnie 7, kolumnie 9 i kolumnie 10 należy przenieść do odpowiedniej części formularza ofertowego stanowiącego zał. nr 1 do SIWZ.

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do reprezentacji: