

Załącznik nr 1M do formularza ofertowego.

**Część 14 zamówienia – szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu – kod Wspólnego Słownika Zamówień 33651600-4**

L.p.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa	Jednostka miary	Ilość	Cena 1 jednostki miary netto w zł	Cena 1 jednostki miary 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 kleszczowemu zapaleniu mózgu		ampułkostrzykawka	500						
x	<b>Łączna wartość:</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>x</b>		<b>X</b>		

\* o parametrach wyszczególnionych w tabeli 1. niniejszego załącznika

**Tabela 1.**

Parametry szczepionki przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu
1. Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu od 12 roku życia.
2. Jednodawkowa w ampułkostrzykawce.
3. Biała, mętna zawiesina do wstrzykiwań o pojemności 0,5 ml.
4. Szczepionka do wstrzykiwań domięśniowych.
5. Zarejestrowana w schemacie od 12 roku życia.
<b>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.</b>

\* 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: