

**Część 12 zamówienia – szczepionka przeciwko WZW A – kod Wspólnego Słownika Zamówień 33651600-4**

| l.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 A dla dorosłych |                | 1 ampułkostrzykawka 1 ml | 200      |                             |                              |                    |                        |                        |                     |
| 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.**

| <b>Parametry szczepionki przeciwko WZW A</b>  |
|---|
| 1. Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A, inaktywowana, adsorbowana.  |
| 2. Stosowana u osób od 19 roku życia.   |
| 3. Ampułkostrzykawka o pojemności 1 ml z igłą   |
| 4. Wirus namnażany w hodowli ludzkich komórek diploidalnych MRC-5   |
| 5. Schemat szczepień 0-6 miesięcy z wydłużeniem II dawki do 5 lat.  |
| <b>Oświadczam, że posiadam aktualne świadectwa rejestracji produktów leczniczych oraz dokumenty świadczące, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm.</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: