

Załącznik Nr 1B - do formularza oferty cenowej.

Część 2 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.	1.1*. Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu <u>dla dorosłych</u>		Ampułkostrzykawka 0,5 ml	900						
x	łącna wartość:	X	X	X	X	x		X		

* o parametrach wyszczególnionych w tabeli 1.1. niniejszego załącznika

Tabela 1.1.

Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu dla dorosłych
1. Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu.
2. Jednodawkowa w ampułkostrzykawce.
3. Zawiesina do wstrzykiwań o pojemności 0,5 ml.
4. Zarejestrowana w schemacie powyżej 16 roku życia.
Oświadczam, że posiadam aktualne świadectwa rejestracji produktów leczniczych oraz dokumenty świadczące, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm.

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

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do reprezentacji: