

**Część 2 zamówienia** – szczepionka przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, WZW B, poliomyelitis, haemophilus typ b. – 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 błonicy, tężcowi, krztuścowi, WZW B, poliomyelitis, haemophilus typ b.		ampułkostrzykawka	90						
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 1.1. niniejszego załącznika

**Tabela 1.1.**

<b>Szczepionki przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, WZW B, poliomyelitis, haemophilus typ b.</b>	wpisać TAK lub NIE*
1. Inaktywowana szczepionka przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, wirusowemu zapaleniu wątroby typu B i haemophilus typ b, poliomyelitis.	
2. Zawiesina gotowa do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce o pojemności, 0,5 ml z dwoma igłami z osłonkami w dwóch rozmiarach, płynna gotowa do użycia.	
3. Biaława mętna zawiesina dla niemowląt i dzieci w wieku od 6 tygodnia życia do 24 miesięcy.	
<b>4. Oświadczam, że posiadam aktualne świadectwa rejestracji produktów leczniczych wymienionych w tabeli 1.1. i dołączę je przy pierwszej dostawie.</b>	

\* należy wpisać wyraz „TAK” albo wyraz „NIE”, przy parametrach określonych w tabeli i w oświadczeniu wykonawcy. Niespełnienie warunków wymienionych w tabeli spowoduje odrzucenie oferty.

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do reprezentacji