

**Część 5 zamówienia – szczepionka przeciwko meningokokom – 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 meningokokom		1 dawka w ampułkostrzykawce z igłą o pojemności 0,5 ml	20						
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 meningokokom**

1. Dawka w ampułkostrzykawce z igłą o pojemności 0,5 ml o zmniejszonej ilości antygenów.

2. Zawiesina do wstrzykiwań domięśniowych w ampułkostrzykawce.

3. Polisacharydowa szczepionka przeciwko meningokokom grupy C, adsorbowana, sprzężona z toksoidem tężcowym.

4. Szczepionka do czynnego uodpornienia dzieci po ukończeniu 2 miesiąca życia, młodzieży i dorosłych.

5. Okres trwałości (ważność szczepionki) minimum 1 rok.

**Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty świadczące, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm oraz, że został dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami.****\*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: