

**Część 4 zamówienia** – szczepionka przeciwko WZW typu B dla dzieci: – kod Wspólnego Słownika Zamówień , 33651600-4

I.p	Nazwa towaru	Nazwa handlowa	Jednostka miary	Ilość jednostek miary	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 WZW typu B dla dzieci do 15 roku życia		0,5 mililitra zawiesiny w ampułkostrzykawce dla dzieci	10						
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 WZW typu B dla dzieci do 15 roku życia	
1. Szczepionka rekombinowana.	
2. Lek inaktywowany.	
3. Jałowa zawiesina do wstrzykiwań, przeznaczona dla dzieci <b>od 0 do 15 roku życia.</b>	
4. Wysokooczyszczona.	
5. Wyprodukowana bez użycia substancji pochodzenia ludzkiego.	
6. Nie zawierająca tiomersalu jako konserwantu.	
7. Ampułkostrzykawka z igłą jednodawkową.	
8. Spełnia wymagania Światowej Organizacji Zdrowia dla szczepionek rekombinowanych.	
9. Rekomendowana przez Ministerstwo Zdrowia i Opieki Społecznej w programie szczepień ochronnych.	
10. Jedna dawka szczepionki dla dzieci zawiera oczyszczony białkowy antygen HBs - 10 mikrogramów w ampułkostrzykawce z igłą o pojemności 0,5 mililitra.	
11. Okres trwałości (ważność szczepionki) minimum 1 rok.	
<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 SWZ.

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy  
osób upoważnionych do reprezentacji: