

nr sprawy: 03/2012

ZADANIE NR 6 (SIWZ)

Pieczęć Wykonawcy

OFERTOWY FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**- szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu**

Lp.	Opis szczepionki	Nazwa oferowanej szczepionki	Szacunkowa ilość szczepionek	Cena netto 1 szczep.	VAT	Cena netto 1 szczep.	Wartość brutto szacunkowej ilości szczepionek
1.	Szczepionka uodporniająca dzieci w wieku powyżej 1 roku i poniżej 16 lat przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu. Jedna dawka 0,25 ml. Ampułka - strzykawka		250				
OGÓLEM							

data:

.....
 (podpis Wykonawcy)