

zał. nr 4

**ZADANIE NR 4**

Pieczęć Wykonawcy

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

Lp.	Opis szczepionki	Nazwa oferowanej szczepionki	Szacunkowa ilość szczep.	Cena jednostkowa netto 1 szczep.	VAT	Cena jednostkowa brutto 1 szczep	Wartość netto szacunkowej ilości szczep.	Wartość brutto szacunkowej ilości szczepionek
1.	Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu 0,25 ml		70					
<b>OGÓLEM</b>								

data: .....

.....  
 ( podpis Wykonawcy)