

## GRUPA 1

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 1

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionki p- WZW A dla dorosłych	1440 j ELISA/1ML	inj.	20						
2	Szczepionki p- WZW A dla dzieci	720 j ELISA/0,5ml	inj.	50						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## GRUPA 2

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 2

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionki p-WZW B dla dorosłych	1 ml	fiol	500						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## GRUPA 3

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 3

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka skojarzona p-WZW A i B dla dorosłych	1 ml	Amp-strzyk.	20						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## GRUPA 4

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 4

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka skojarzona DTaP IPV Hib	0,5 ml	fiol	400						
<b>RAZEM</b>							0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## GRUPA 5

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 5

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionki p-HPV	0,5 ml	Amp-strzyk	20						
<b>RAZEM</b>							0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## GRUPA 6

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 6

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka p-ospie wietrznej	0,5 ml	inj.	200						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## GRUPA 7

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 7

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka skojarzona D T a P IPV Hib WZW B	0,5 ml	Amp-strzyk	200						
<b>RAZEM</b>							0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## GRUPA 8

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 8

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka p-Rotawirusom do szczepienia w schemacie 2 dawkowym	1,5 ml	inj.	100						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy



## GRUPA 9

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 9

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka skoniugowana p-Streptococcus pneumoniae 13 – walentna	0,5 ml	Amp-strzyk.	200						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## GRUPA 10

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 10

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka skoniugowana p-Neisseria meningitidis t.C	0,5 ml	Amp-strzyk.	100						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## GRUPA 11

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 11

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka polisacharydowa p-Streptococcus pneumoniae	1,5 ml	roztw. Do wstrzyk	20						
<b>RAZEM</b>							0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## GRUPA 12

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 12

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka p- odrze,śwince,różyczce	0,5 ml	inj.	20						
<b>RAZEM</b>							0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## GRUPA 13

Nr sprawy 15/2012

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 13

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionki skoniugowana p-Neisseria meningitidis czterowalentna zarejestrowana od 1 r. życia	0,5 ml	inj.	50						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## GRUPA 14

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 14

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka skoniugowana p-Neisseria meningitidis t.B	0,5 ml	Amp-strzyk.	50						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## GRUPA 15

Nr sprawy 15/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Formularz asortymentowo - cenowy

## GRUPA 15

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi do szczepienia przypominającego	0,5 ml	Amp-strzyk.	50						
						<b>RAZEM</b>	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy