

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Załącznik nr 1

Miejscowość i data sporządzenia oferty

FORMULARZ OFERTOWY
na dostawę szczepionek dla dorosłych

Lp.	Nazwa szczepionki	Ilość w sztukach	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Szczepionka p/ grypie Vaxigrip Tetra	110		
2.	Szczepionka p/ wzw typ B Hepavax Gene	20		
3.	Szczepionka p/ wzw typ A Avaxim 160U	20		
4.	Szczepionka p/ wzw typ A Havrix Adult	20		
5.	Szczepionka p/ poliomyelitis Imovax Polio	20		
6.	Szczepionka p/ meningokokom Menveo	20		
7.	Szczepionka p/ tężcowi i błonicy Clodivac	45		

Oferta ważna do:

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis

KIEROWNIK
BIURO ZEMOWIA
BIUSZADZKIEGO GRODZIE I STRAŻY GRANICZNEJ
Z SIEDZIBĄ W PRZEMYSŁU
por. SG Maria WIEJACZ