

## Załącznik nr 5 do SIWZ

## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy

Nr zad	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa*	Nazwa producenta	J. m	Ilość	Cena jednostkowa netto**	VAT		Wartość brutto	Wymagany termin ważności	Oferowany termin ważności	Całkowity termin ważności określony przez producenta	Uwagi
							%	Wartość podatku Vat					
1	Szczepionka przeciw WZW typ A, op 1 dawka			op.	Gwarant 297					Okres ważności w dniu składania ofert nie może być krótszy niż 80% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
					Opcja 297				Okres ważności w dniu złożenia zamówienia opcjonalnego nie może być krótszy niż 80% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta				
2	Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, op 1 dawka			op.	Gwarant 498					Okres ważności w dniu składania ofert nie może być krótszy niż 80% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
					Opcja 498				Okres ważności w dniu złożenia zamówienia				

										opcjonalnego nie może być krótszy niż 80% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
3	Szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce, op. 1 dawka			op.	Gwarant 2 500					min.18 miesięcy na dzień składania ofert			
					Opcja 2 500					min.18 miesięcy na dzień złożenia zamówienia			
4	Szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce, op. 1 dawka			op.	15					Okres ważności w dniu składania ofert nie może być krótszy niż 70% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
5	Szczepionka przeciw ospie wietrznej, op 1 dawka			op.	10					Okres ważności w dniu złożenia zamówienia opcjonalnego nie może być krótszy niż 70% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
6	Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, op. 1 dawka			op.	Gwarant 2 000					min.18 miesięcy na dzień składania ofert			
					Opcja 2 000					min.18 miesięcy na dzień złożenia zamówienia opcjonalnego			

7	Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, op. 1 dawka			op.	3 000					min. 18 miesięcy na dzień składania ofert			
8	Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, op. 1 dawka			op.	5 000					min. 18 miesięcy na dzień składania ofert			
9	Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, op. 1 dawka			op.	Gwarant 1 468					Okres ważności w dniu składania ofert nie może być krótszy niż 80% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
					Opcja 1 468					Okres ważności w dniu składania zamówienia opcjonalnego nie może być krótszy niż 80% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			

1). Wymagania warunków przechowywania oferowanego asortymentu - według zaleceń producenta.

2) Dostarczany produkt oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz. 11.

3) Dodatkowe wymagania dotyczące produktu leczniczego: Wykonawca oświadcza, że przed dostarczeniem towaru do magazynu Zamawiającego, dokona weryfikacji zabezpieczeń i wycofania niepowtarzalnego identyfikatora produktu leczniczego (ATD) ze wszystkich produktów leczniczych, zgodnie z Art. 23 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (przepisy uwzględniające szczególne cechy łańcuchów dystrybucji w państwach członkowskich)