Znak sprawy: 07/ZO/2022

 Załącznik nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis szczepionki** | **Nazwa zaoferowanej szczepionki** | **Kod EAN** | **j.m.** | **Ilość dawek** | **Cena jedn. netto za 1 dawkę** | **Wartość netto** | **% VAT** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** | **Uwagi** |
| Szczepionka przeciw grypie 2022/2023 inaktywowana, czterowalentna x 1 ampułkostrzykawka |  |  |  | 750 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto: …………….………… zł. …. gr. (słownie: ………………………………………………………………. zł. … gr. brutto)

VAT …. %: ……………….… zł. …. gr. (słownie: ………………………………………….……………………………. zł. … gr.)

netto: ………………………… zł. …. gr. (słownie: ………………………………………………… ……………. zł. … gr. netto)

**…………………………………………… ……………………………………………………….**

**(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej)**