

Załącznik nr 5 do SWZ

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/ Formularz cenowy

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa produktu	Nazwa producenta	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto**	Wartość netto**	VAT		Wartość brutto**	Wymagany termin ważności >>>	Oferowany termin ważności***	Całkowity termin ważności określony przez producenta	Uwagi
								%	Wartość podatku VAT**					
1	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			
2	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			
3	Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, op. 1 dawka			op.	Gwarant. 3 000						min. 18 miesięcy na dzień składania ofert			
					Opcja 3 000						min. 18 miesięcy na dzień złożenia zamówienia			
4	Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, op. 1 dawka			op.	Gwarant. 5 000						min. 18 miesięcy na dzień składania ofert			
					Opcja 5 000						min. 18 miesięcy na dzień złożenia zamówienia			
5	Szczepionka przeciw meningokokom typu A,C,Y,W135, op. 1 dawka			op.	Gwarant. 2 000						min. 29 miesięcy na dzień składania ofert			
					Opcja 2 000						min. 29 miesięcy na dzień złożenia zamówienia			
6	Szczepionka przeciw meningokokom typu A,C,Y,W135, op. 1 dawka			op.	Gwarant. 1 000						min. 29 miesięcy na dzień składania ofert			
					Opcja 1 000						min. 29 miesięcy na dzień złożenia zamówienia			
7	Szczepionka przeciw WZW typ A, op 1 dawka			op.	Gwarant. 495						Okres ważności dnia dostawy nie może być krótszy niż 70% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
					Opcja 495									

8	Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, op 1 dawka			op.	Gwarant 1 468						Okres ważnościw dniu dostawy nie może być krotszy niż 70% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
					Opcja 1 468									
9	Szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce, op 1 dawka			op.	Gwarant 15						Okres ważnościw dniu dostawy nie może być krotszy niż 70% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
					Opcja 15									
10	Szczepionka przeciw ospie wietrznej, op 1 dawka			op.	Gwarant 10						Okres ważnościw dniu dostawy nie może być krotszy niż 70% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta			
					Opcja 10									

UWAGI:

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 - dopuszczające możliwość wymagania od dostawcy weryfikacji zabezpieczeń i wycofania niepowtarzalnego identyfikatora produktu leczniczego w przypadku, kiedy odbiorcą są m.in. siły zbrojne).