

## WYKAZ CENOWY DODATKOWYCH SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH

które mogą być realizowane w trakcie obowiązywania umowy

dla Zadania nr .....(należy wpisać numer Zadania na które wykonawca składa ofertę)

Lp.	Szczepienia ochronne (w tym badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja) przeciwko:	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto
1	błonicy	
2	durowi brzuszemu	
3	wścieklicznie	
4	WZW typu A	
5	japońskiemu zapaleniu mózgu	
6	zakażeniom wywołanym przez Neisseria meningitidis	
7	odrze	
8	śwince	
9	różyczce	
10	ospie wietrznej	
11	poliomyelitis	
12	grypie	
13	żółtej gorączce	
14	zakażeniom wywołanym przez Streptococcus pneumoniae	
15	wąglikowi	
16	cholerze	
17	ospie prawdziwej	
18	jadowi kiełbasianemu	

Zaferowane ceny nie powinny być uwzględnione w Formularzu ofertowym. Ceny podane w niniejszym załączniku nie będą podlegać kryterium oceny oferty.

Wykonawca oświadcza, że w przypadku konieczności zlecenia, funkcjonariuszom/pracownikom Policji dodatkowych szczepień, zostaną one rozliczone zgodnie z cennikiem zaferowanym w niniejszym załączniku.

....., dn. ....  
/miejsowość/                      /dzień, miesiąc, rok/

.....  
data i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy