

Zadanie nr 1

Załącznik nr 6

KPP w Przasnyszu – wykaz cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		40	
2.	Tężec		24	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		10	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Przasnyszu (adres siedziby stanowi załącznik do SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ.

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upoważnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Zadanie nr 2

Załącznik nr 7

KMP w Ostrołęce (w tym KWP zs. w Radomiu z miejscem pełnienia służby w Ostrołęce oraz CBS Policji Wydział w Ostrołęce – wykaz cennik rodzajowo ilościowy

I.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		260	
2.	Tężec		16	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		55	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KMP w Ostrołęce (adres siedziby stanowi załącznik do SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ.

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi

.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upoważnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Zadanie nr 3

Załącznik nr8

KMP w Płocku (w tym KWP zs. w Radomiu z miejscem pełnienia służby w Płocku oraz CBS Policji Wydział w Płocku, SPPP w Płocku) – wykaz cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		977	
2.	Tężec		26	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		104	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KMP w Płocku (adres siedziby stanowi załącznik do SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ.

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upoważnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Zadanie nr 4

Załącznik nr 9

KPP w Sokołowie Podlaskim – wykaz cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		31	
2.	Tężec		9	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		9	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Sokołowie Podlaskim (adres siedziby stanowi załącznik do SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ.

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upoważnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.