

sygn. postępowania: ZZ-2380-59/24

załącznik nr 2 do SWZ

Formularz kalkulacji cenowej

dotyczy: świadczenie usług medycznych w zakresie szczepienia dla policjantów i pracowników Policji dla województwa zachodniopomorskiego na terenie miasta Szczecina dla: Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie, Komendy Miejskiej Policji w: Szczecinie, Koszalinie, Świnoujściu oraz Komendy Powiatowej Policji w: Białogardzie, Choszczynie, Drawsku Pomorskim, Goleniowie, Gryficach, Gryfinie, Kamieniu Pomorskim, Kołobrzegu, Łobzie, Myśliborzu, Policach, Pyrzycach, Sławnie, Stargardzie, Szczecinku, Świdwinie i Walczu

| Lp. | Nazwa szczepienia | Ilość (szt.) | Cena jednostkowa brutto w zł | Cena brutto w zł (kol. 3x4) |
|-----|---|-----------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Tężec | 430 | | |
| 2 | WZWB | 600 | | |
| 3 | Odkleszczowe zapalenie opon mózgowych | 1 420 | | |
| 4 | Grypa sezonowa | 500 | | |
| 5 | Dur brzuszny | 60 | | |
| 6 | Odra/świnka/różyczka | 60 | | |
| 7 | Wścieklizna | 60 | | |
| 8 | WZWA | 200 | | |
| 9 | Błonica/krztusiec/tężec/polio | 100 | | |
| 10 | Żółta febra | 30 | | |
| 11 | Średni koszt dojazdu (1 wyjazd to około 250 km) | 16 | | |
| | RAZEM | x | x | |

.....,dnia

.....

*Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty
(zaawansowany podpis elektroniczny)*