

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

.....
.....
.....
Nazwa lub imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy, telefon, e-mail, faks, PESEL lub REGON

Formularz cenowy:

Szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV- typ 6,11,16,18)								
Nazwa handlowa szczepionki	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT* (...%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość VAT*	Wartość brutto
	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5 (3+4)</i>	<i>6 (2x3)</i>	<i>7 (6x4)</i>	<i>8 (6+7)</i>
	1 dawka	87						

* Podatek VAT powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania oferty przepisami prawa.

.....
(data i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)