

FORMULARZ CENOWY OFERTOWY

	Liczba osób do zaszczepienia	Nazwa szczepionki (Zamawiający wymaga podanie nazwy szczepionki będącej w dyspozycji Wykonawcy ważną na sezon jesienno-zimowy 2020/2021, wyprodukowaną nie wcześniej niż w miesiącu styczniu 2020 r. oraz dopuszczoną do obrotu na sezon jesienno-zimowy 2020/2021 na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Proszę wpisać nazwę)	Koszt szczyepienia 1 osoby brutto (proszę wskazać cenę jednostkową, która powinna zawierać sumę kosztów: preparatu (szczepionki), badania lekarskiego na terenie szkoły lub placówki oświatowej, infekcji, jednorazowego sprzętu medycznego do wykonania szczyepień, fachowego personelu, opieki medycznej, dojazdu personelu medycznego do miejsca wykonania usługi (tj. każdej szkoły lub placówki oświatowej) oraz innych czynności niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w szczególności biorąc pod uwagę zachowanie najwyższych środków ochrony określonych w przepisach prawnych i zaleceniach Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego.zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia)	Razem
dla pracowników deklarujących chęć poddania się szczyepieniu w grupie wiekowej do 65 lat	1302			
dla pracowników deklarujących chęć poddania się szczyepieniu w grupie wiekowej do 65 lat	118			
RAZEM koszt usługi brutto w zł				

słowie brutto w zł.