**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| **ZESTAWIENIE TABELARYCZNE CEN JEDNOSTKOWYCH** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj szczepienia** | **Cena za 1 dawkę** | **Cena brutto w złotych** |
| 1. | wzw A+B |  |  |
| 2. | błonica + tężec |  |  |
| 3. | dur brzuszny |  |  |
| 4. | Kleszczowe zapalenie mózgu |  |  |
| **Suma brutto****(suma poz. 1-4)** |  |  |