Załącznik nr 3.1 do SWZ

**Część nr 1 -** **Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Sejny**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*800) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 2 - Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Giby**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*1200) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 3 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Krasnopol**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*380) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 4 - Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Puńsk**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*450) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 5 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Dąbrowa Białostocka**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*750) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 6 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Krynki**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*600) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 7 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Sokółka**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*2000) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 8 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Suchowola**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*1600) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 9 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Janów**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*600) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 10 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Korycin**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*400) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 11 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Kuźnica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*350) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 12 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Nowy Dwór**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*253) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 13 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Sidra**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*450) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ

**Część nr 14 – Szczepienia ochronne przeciwko KZM w gminie Szudziałowo**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części składowej świadczenia | I wizyta/osobę | II wizyta/osobę | III wizyta/osobę | Cena świadczenia za jedną osobę | Łączna cena świadczenia |
| a | b | c | d | e (b+c+d) | f (e\*1000) |
| 1. | konsultacja lekarska (konsultacja przed każdym podaniem jednej dawki szczepionki) + ankieta badania profilaktycznego (ankieta jest wypełniana jedynie podczas pierwszej wizyty) |  |  |  |  |  |
| 2. | szczepionka p/KZM |  |  |  |  |  |
| 3. | iniekcja |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM (Lp. 1+2+3)  |  | \* |

\* cena podana w ostatniej komórce kolumny „f” powinna odpowiadać cenie podanej w załączniku nr 3 do SWZ