|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 5 do SIWZSzczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy** |  |  |  |  |  |  |
| **Nr zad.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa produktu\*** | **Nazwa producenta** | **J. m** | **Ilość** | **Cena jedn. netto \*\*** | **Wartość netto \*\*** | **VAT** | **Wartość brutto\*\*** | **Wymagany termin ważności** | **Oferowany termin ważności \*\*\***  | **UWAGI** |  |  |  |  |  |  |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |  |  |  |  |  |  |
| **1** | Środek do profilaktyki przeciwmalarycznej, 1 tabletka powlekana zawiera 250 mg atowakwonu oraz 100 mg chlorowodorku proguanilu. Opakowanie po 12 tabletek. |  |  | op. | 500 |   |   |   |   |  | Minimum.18 m-cy w dniu składania ofert |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2** | Środek do profilaktyki przeciwmalarycznej, 1 tabletka powlekana zawiera 250 mg atowakwonu oraz 100 mg chlorowodorku proguanilu. Opakowanie po 12 tabletek. |   |   | op. | Gwarant. 1981 |   |   |   |   |   | Minimum 49 m-cy w dniu składania ofert |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Opcje 1981 |   |   |   | Minimum 49 m-cy |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*) Pełna nazwa handlowa produktu tożsama z nazwą nadaną przez producenta/wytwórcę, faktyczną nazwą widniejącą na opakowaniu oraz nazwą widniejącą na fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę wraz z numerem katalogowym / oznaczeniem modelu produktu.\*\*) Wartość w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.\*\*\*)Termin ważności podany na dzień składania ofert. |
|  | **UWAGI:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1). Wymagania warunków przechowywania oferowanego asortymentu - według zaleceń producenta. |  |  |  |
|  | 2) Dostarczany produkt oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznychokreślających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obronynarodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz. 11. |  |  |
|  | 3) Dodatkowe wymagania dotyczące produktu leczniczego: Wykonawca oświadcza, że przed dostarczeniem towarudo magazynu Zamawiającego, dokona weryfikacji zabezpieczeń i wycofania niepowtarzalnego identyfikatora produktu leczniczego (ATD)ze wszystkich produktów leczniczych, zgodnie z art. 23 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (przepisy uwzględniające szczególne cechy łańcuchów dystrybucji w państwach członkowskich - dopuszczające możliwość wymagania od dostawcy weryfikacji zabezpieczeń i wycofania niepowtarzalnego identyfikatora produktu leczniczego w przypadku, kiedy odbiorcą są m.in. siły zbrojne) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **UWAGI: DLA ZADANIA 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1) Istnieje możliwość przeliczania opakowań