

ZAMÓWIENIE NA SZCZEPIONKI

Data:

Zamawiający: Pełna nazwa Zakładu, Adres.

NIP

Nr karty Mediquis Club

Lp.	Rodzaj szczepionki	zamawiana ilość	Cena brutto	Wartość
1	Engerix B 10 mcg		30,47 zł	
2	Engerix B 20 mcg		33,74 zł	
	Engerix B 20 mcg fiolka		33,34 zł	
3	Havrix 720 Junior		58,71 zł	
4	Havrix 1440 Adult		97,86 zł	
5	Twinrix Adult		97,86 zł	
6	Infanrix-DTPa		41,65 zł	
7	Infanrix-IPV+Hib		85,00 zł	
8	Infanrix Hexa		159,03 zł	
9	Priorix		41,15 zł	
10	Varilrix		153,34 zł	
11	Rotarix		278,20 zł	
12	Cervarix		360,00 zł	
13	Synflorix 1 - 4 szt.		193,00 zł	
	Synflorix 5 - 9 szt.		165,00 zł	
	Synflorix 10 - 14 szt.		155,00 zł	
	Synflorix > 15 szt.		145,00 zł	
14	Boostrix		123,00 zł	
15	Boostrix Polio		134,00 zł	
16	Fluarix		16,99 zł	
Razem brutto				

Termin realizacji zamówienia

.....
podpis i pieczęć zamawiającego

Zamówienie prosimy przesłać faxem na numer 12 657 91 96