**Nr postępowania: ZP-2511-17-RP/2024 Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Formularz asortymentowo-cenowy na odczynniki biochemiczne wraz z dzierżawą analizatora na 36 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Producent  i nr kat.** | **Ilość ozn. na  36 m-cy** | **Wielkość opakowania** | **Ilość op.** | **Cena 1 op. netto** | **Wartość netto** | **StawkaVat %** | **Wartość brutto** |
|
| 1 | AST |  | 1 400 | 50 400 |  |  |  |  |  |
| 2 | ALT |  | 1 650 | 59 400 |  |  |  |  |  |
| 3 | a Amylaza |  | 300 | 10 800 |  |  |  |  |  |
| 4 | Amylaza (mocz) |
| 5 | Fosfataza alkaliczna |  | 200 | 7 200 |  |  |  |  |  |
| 6 | GGTP |  | 650 | 23 400 |  |  |  |  |  |
| 7 | CPK |  | 320 | 11 520 |  |  |  |  |  |
| 8 | Białko całkowite |  | 150 | 5 400 |  |  |  |  |  |
| 9 | Białko CRP hs |  | 1 200 | 43 200 |  |  |  |  |  |
| 10 | Bilirubina całkowita |  | 400 | 14 400 |  |  |  |  |  |
| 11 | Cholesterol |  | 1 550 | 55 800 |  |  |  |  |  |
| 12 | Cholesterol HDL |  | 1 500 | 54 000 |  |  |  |  |  |
| 13 | Trójglicerydy |  | 1 500 | 54 000 |  |  |  |  |  |
| 14 | Glukoza |  | 2 000 | 72 000 |  |  |  |  |  |
| 15 | Glukoza (mocz) |
| 16 | Mocznik |  | 750 | 27 000 |  |  |  |  |  |
| 17 | Mocznik (mocz) |
| 18 | Kreatynina |  | 2 100 | 75 600 |  |  |  |  |  |
| 19 | Kreatynina (mocz) |
| 20 | Kwas moczowy |  | 1 150 | 41 400 |  |  |  |  |  |
| 21 | Kwas moczowy (mocz) |
| 22 | Białko w moczu |  | 150 | 5 400 |  |  |  |  |  |
| 23 | Bilirubina bezpośrednia |  | 100 | 3 600 |  |  |  |  |  |
| 24 | Transferyna |  | 50 | 1 800 |  |  |  |  |  |
| 25 | Mikroalbumina w moczu |  | 150 | 5 400 |  |  |  |  |  |
| 26 | Immunoglobulina E |  | 50 | 1 800 |  |  |  |  |  |
| 27 | TIBC |  | 50 | 1 800 |  |  |  |  |  |
| 28 | Wapń całkowity |  | 200 | 7 200 |  |  |  |  |  |
| 29 | Wapń całkowity (mocz) |
| 30 | Magnez |  | 200 | 7 200 |  |  |  |  |  |
| 31 | Magnez (mocz) |
| 32 | Żelazo |  | 800 | 28800 |  |  |  |  |  |
| 33 | Hemoglobina glikowana |  | 550 | 19800 |  |  |  |  |  |
| ***RAZEM ODCZYNNIKI:*** | | | | | | |  |  |  |
| 34 | Sód |  | 1 550 | 55 800 |  |  |  |  |  |
| 35 | Sód (mocz) |
| 36 | Potas |  | 1 650 | 59 400 |  |  |  |  |  |
| 37 | Potas (mocz) |
| 38 | Chlorki |  | 100 | 3 600 |  |  |  |  |  |
| 39 | Chlorki (mocz) |
| 40 | Kalibratory |  |  | Wg harmonogramu |  |  |  |  |  |
| 41 | Kontrole |  |  |  |
| 42 | Materiały zużywalne |  |  | - |  |  |  |  |  |
| ***RAZEM:*** | | | | | | |  |  |  |
| **Harmonogram kontroli:**   * Parametry w surowicy od poniedziałku - piątku na 2 poziomach * Parametry: glukoza, białko, albumina, kreatynina w moczu od poniedziałku - piątku na 2 poziomach * Pozostałe parametry w moczu 2 razy w tygodniu na 2 poziomach.   **Uwaga!!!**  Zamawiający dopuszcza możliwość zmodyfikowania tabeli asortymentowej o dodatkową ilość wierszy, w których Wykonawca wymieni asortyment potrzebny do wykonania wymaganej ilości badań. | | | | | | |  | | |

***Dzierżawa analizatora na 36 miesięcy***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynsz** | **Wartość netto**  **miesięcznie** | **Wartość netto za cały okres obowiązywania umowy  (36 miesięcy)** | **Stawka VAT %** | **Wartość brutto za cały okres obowiązywania umowy  (36 miesięcy)** |
| 1 | Czynsz dzierżawy za analizator:  Nazwa: …………..…………………………………………..  Model aparatu: ………………………………………………  Producent/Firma/Kraj: ………………………………………  ……………………………………………………………….  Rok produkcji: ……………………………………………… |  |  |  |  |

***PODSUMOWANIE***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja** | **Wartość netto za cały okres obowiązywania umowy  (36 miesięcy)** | **Stawka  VAT %** | **Wartość brutto za cały okres obowiązywania umowy  (36 miesięcy)** |
| 1 | Odczynniki i inne produkty wymienione w formularzu asortymentowo-cenowy |  |  |  |
| 2 | Czynsz dzierżawy za analizator |  |  |  |
| ***RAZEM:*** | |  |  |  |