|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arkusz asortymentowo - cenowy** | | | | | | | |
| Wymagania: 1) Próbki krwi do badań immunohematologicznych oraz resztki przetoczonych składników krwi przyjmowane są 24 h na dobę przez 7 dni w tygodniu, po uprzednim telefonicznym zgłoszeniu. 2) Badanie zlecone w trybie pilnym wykonywane jest w dniu dostarczenia próbki do badań, natomiast badanie zlecone w trybie normalnym wykonywane jest w dniu dostarczenia próbki lub dniu następnym. 3) Próbki krwi oraz resztki przetoczonych składników krwi wraz ze zleceniem na wykonanie badań dostarczane są przez upoważnioną przez Zleceniodawcę osobę. 4) Każdy wynik badania zaopatrzony jest w czytelny podpis i pieczątkę osoby wykonującej badanie oraz czytelny podpis i pieczątkę diagnosty laboratoryjnego upoważnionego do autoryzacji wyniku badania. 5) Trzy egzemplarze wyniku badania umieszczane są w zamkniętej kopercie opisanej adresem Zleceniodawcy. Wyniki badań odbierane są przez osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę. 6)W przypadku badań wykonywanych w trybie pilnym, wyniki mogą być przekazywane drogą elektroniczną, w postaci zaszyfrowanego pliku na adres email Zleceniodawcy. 7) Badania muszą być wykonywane przez ośrodki zlokalizowane w pobliżu jednostek zlecających.  8) Zleceniodawca na dostarczonym zleceniu określa rodzaj badań, które mają być wykonane. | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa badania** | **Ilość** | **JM** | **Cena** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Diagnostyka niepożądanej reakcji poprzetoczeniowej po KKCz, KpK, Kg/Badania serologiczne | 20 | badanie |  | - | zw. | - |
| 2 | Diagnostyka niepożądanej reakcji poprzetoczeniowej po podaniu KKP, FFP, krioprecypitatu, osocza bez krioprecypitatu, /badania serologiczne/ | 20 | badanie |  | - | zw. | - |
| 3 | Diagnostyka niepożądanej reakcji poprzetoczeniowej /badania mikrobiologiczne/ | 20 | badanie |  | - | zw. | - |
|  | | | | | | | |
| **RAZEM:** | | | | | **-** |  | **-** |
|  |  |  |  |  | ……………………………………………… (data i podpis Oferenta) | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |