

FORMULARZ CENOWY
Dostawa systemu do badań z zakresu immunotransfuzjologii serologicznej metodą żelowej aglutynacji kolumnowej wraz z dzierżawą urządzeń na okres 4 lat
- odczynniki, krwinki, materiały zużywalne i eksploatacyjne

Lp.	Rodzaj badania	Ilość badań	Wielkość opakowania odczynnika (liczba oznaczeń w 1 opakowaniu)	Ilość opakowań odczynnika konieczna do wykonania 4-letniej ilości badań (zaokrąglona w górę do pełnego opakowania)	Cena netto 1 op. w zł	Wartość netto	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto	Odczynniki do danego badania (Nazwa handlowa, Wytwórca, Nr katalogowy - jeśli stosowany)	Klasa wyrobu medycznego - jeśli dotyczy
1	Próba zgodności:									
1.1	Kontrola grupy krwi biorcy (A,B,D ^{Vi}) <i>Odczynniki o innej swoistości antygenowej dla anty-A, anty-B niż w poz. 2 badanie grupy krwi dorosłych, odczynnik anty-D nie wykrywający kategorii DVI (podać nazwy klonów)</i>	8 500								
1.2	Kontrola grupy krwi dawcy (A,B,D ^{Vi+}) <i>Odczynniki o innej swoistości antygenowej dla anty-A, anty-B niż w poz. 2 badanie grupy krwi dorosłych, odczynnik anty-D wykrywający kategorię DVI (podać nazwy klonów)</i>	19 800								
1.3	Właściwa próba krzyżowa w PTA LISS	19 800								
2	Grupa krwi osób dorosłych (anty-A, anty-B, anty-D ^{Vi-} , anty-D ^{Vi+} , izoaglutyniny grupowe na krwinkach A ₁ , B)	22 500								
3	Screening przeciwciał na 3 krwinkach wzorcowych w PTA LISS (AHG poliwalentna).	36 500								
4	Bezpośredni test antyglobulinowy w zakresie IgG, IgM, IgA, C3d, C3c, kontrola	70								
5	Grupa krwi noworodka (minimum anty-A, anty-B, anty-DVI-, kontrola, BTA). Odczynniki monoklonalne.	480								
6	Potwierdzenie grupy krwi noworodka (anty-A, anty-B, anty-D) <i>Odczynniki o innej swoistości antygenowej dla anty-A, anty-B, anty-D niż w poz. 5</i>	480								

7	Surowica do potwierdzenia wyników słabych odmian antygenu RhD dedykowana do mikrometody	400								
8	Krwinki, materiały zużywalne i eksploatacyjne (tonery i bębny do drukarek laserowych, etykiety/taśmy transferowe do drukarki kodów kreskowych, płyny systemowe i eksploatacyjne), <u>zestawy do kontroli dziennej i zewnątrzlaboratoryjnej***</u>	adekwatnie								
RAZEM:										

Oświadczamy, że przy pomocy oferowanego systemu możliwe jest wykonanie badań ujętych w treści załącznika, określonych w nim co do rodzaju i ilości.

Odczynniki muszą być gotowe do użycia. Odczynniki ujęte w załączniku 1.1.A muszą pochodzić od jednego producenta oraz muszą zapewniać odpowiednią walidację metody.

.....
.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

**Dostawa systemu do badań z zakresu immunotransfuzjologii serologicznej metodą żelowej aglutynacji kolumnowej wraz z dzierżawą urządzeń na okres 4 lat
- dzierżawa**

Lp.	Dzierżawa	Ilość miesięcy	Cena netto dzierżawy /1 miesiąc	Wartość netto	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto
1.1	Dzierżawa automatycznego analizatora wraz z systemem back-up i zestawem do wykonywania badań manualnie - wirówki laboratoryjnej do mikrokart, ciepłarki do mikrokart, pipet automatycznych.	48				
1.2.	Dzierżawa zamrażalki niskotemperaturowej o pojemności min. 300l, zakres temperatur - 85 do - 40 stopni.	48				
Razem:						

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik nr 1.1.C

FORMULARZ CENOWY

Dostawa systemu do badań z zakresu immunotransfuzjologii serologicznej metodą żelowej aglutynacji kolumnowej wraz z dzierżawą urządzeń na okres 4 lat

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto w zł		Wartość brutto w zł
1.1.A	Odczynniki,krwinki,materiały zużywalne i eksploatacyjne			
1.1.B	Dzierżawa urządzeń			
RAZEM:				

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)