#### **Załącznik nr 2.2. do SWZ (po modyfikacji)**

**Zestawienie asortymentowo – cenowe przedmiotu zamówienia – PAKIET NR 2**

Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do elektroforezy i identyfikacji białek w surowicy, płynie mózgowo – rdzeniowym oraz moczu wraz z najmem analizatora przez okres 36 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OZNACZENIE** | Numer Katalogowy | Ilość badańw okresieumowy36 miesięcy | Ilość opakowań  | Cena zestawu netto | Cena zestawu brutto | Wartość netto | Wartość brutto | Wymagany termin ważności |
| Rozdział białek surowicy (wraz z beta1-,beta2-globulinami) |  | 1950 |  |  |  |  |  | 6 m-cy |
| Rozdział lipoprotein (frakcje HDL. LDL.VLDL. Lp(a) ) |  | 150 |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Rozdział izoenzymów LDH |  | 180 |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Rozdział izoenzymów CK |  | 150 |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Rozdział izoenzymów ALP |  | 60 |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Identyfikacja białek monoklonalnych w surowicy |  | 300 |  |  |  |  |  | 6 m-cy |
| Rozdział białek PMR z identyfikacją prążków oligoklonalnych (met. izoelektroogniskowania) |  | 450 |  |  |  |  |  | 6 m-cy |
| Identyfikacja białka BenceJonesa w moczu |  | 180 |  |  |  |  |  | 6 m-cy |
| Identyfikacja białkomoczy |  | 180 |  |  |  |  |  | 12 m-cy |
|  | **Kontrole, niezbędne akcesoria dodatkowe** (Należy uwzględnić: surowice kontrolne do proteinogramów, izoenzymów, antysurowice oraz wszystkie akcesoria dodatkowe: płyny płuczące, barwiące dostosowane do ilości badań |
| Antysurowice do immunofiksacji dla białek monoklonalnych  |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 18 m-cy |  |
| Antysurowice do białek moczu  |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Antysurowice do PMR |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 12 m-cy |
| Kontrola do rozdziału białek surowicy  |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Kontrola do rozdziału iso-LDH, iso-PAL, iso-CK |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Kontrola do PMR |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Kontrola do rozdziału lipoprotein |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Kontrola identyfikacji białek monoklonalnych |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 18 m-cy |
| Roztwory odbarwiające |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 12 m-cy |
| Roztwory płuczące |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  | 12 m-cy |
| Inne niezbędne roztwory do wykonania w/w analiz |  | w ilości wystarczającej |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość zakupu** | **Wartość jednostkowa netto za 1 miesiąc[zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** |
| Najem automatycznego analizatora do elektroforezy białek typ **……………………** , w cenę najmu wliczone zostały przeglądy techniczne analizatora, dojazd i roboczogodziny serwisanta, części zamienne oraz zużywalne w przypadku naprawy. Czynsz płatny od następnego dnia miesiąca następującego po dacie zainstalowania sprzętu potwierdzonego protokołem instalacji i przekazania po zakończeniu umowy sprzęt odbierany na podstawie protokołu deinstalacji wzory w załączeniu. | m-c | **36** |  |  |  |
| **RAZEM ODCZYNNIKI I NAJEM**  |  |  |