Załącznik nr 1 do zapytania DZ/DZ-072-220/26

CENNIK BADAŃ ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ PROCEDURY POSZUKIWANIA I DOBORU NIESPOKREWNIONYCH I/LUB HAPLOIDENTYCZNYCH DAWCÓW KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH:

1. **KOSZT TYPOWANIA POSZCZEGÓLNYCH LOCI – CENA ZA TYPOWANIE 2 ALLELI U JEDNEJ OSOBY**

BIORCA - TYPOWANIE NA WYSOKIM POZIOMIE ROZDZIELCZOŚCI		
LOCUS	**KOSZT NETTO (ZŁ)**	**KOSZT BRUTTO (ZŁ)**
HLA A		
HLA B		
HLA C		
HLA DRB1		
HLA DQB1		
HLA DPB1		
SUMA		

DAWCA - TYPOWANIE NA NISKIM POZIOMIE ROZDZIELCZOŚCI		
LOCUS	**KOSZT NETTO (ZŁ)**	**KOSZT BRUTTO (ZŁ)**
HLA A		
HLA B		
HLA C		
HLA DRB1		
HLA DQB1		
HLA DPB1		
SUMA		
DAWCA - TYPOWANIE NA WYSOKIM POZIOMIE ROZDZIELCZOŚCI		
LOCUS	**KOSZT NETTO (ZŁ)**	**KOSZT BRUTTO (ZŁ)**
HLA A		
HLA B		
HLA C		
HLA DRB1		
HLA DQB1		
HLA DPB1		
SUMA		

2. **Koszt dodatkowych czynności doborowych, w tym ekspertyzy**

BRUTTO: _____ PLN

NETTO: _____ PLN

3. **CAŁKOWITY, MAKSYMALNY KOSZT PRZEPROWADZENIA PROCEDURY DOBORU DLA JEDNEJ PARY BIORCA-DAWCA NIESPOKREWNIONY (SUMA 1 + 2)** (suma badań HLA dawcy, badań HLA biorcy oraz dodatkowych czynności doborowych, bez kosztów sprowadzenia próbek dawców, w tym badań markerów chorób infekcyjnych dawców)

BRUTTO: _____ PLN

NETTO: _____ PLN

4. **INNE BADANIA LABORATORYJNE**

POZYCJA	KOSZT NETTO (ZŁ)	KOSZT BRUTTO (ZŁ)
Wykrywanie przeciwciał anty-HLA (screening) metodą:_____		
Identyfikacja przeciwciał anty-HLA klasy I metodą:_____		
Identyfikacja przeciwciał anty-HLA klasy II metodą:_____		
Próba krzyżowa		

BRUTTO: _____ PLN

NETTO: _____ PLN

5. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę (ŁĄCZNA KWOTA OFERTY SUMA 3 i 4)

:

BRUTTO: ..... PLN słownie.....PL

NETTO: ..... PLN słownie.....PL

6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres ..... (min. 60 dni) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
7. Czas potrzebnym od chwili otrzymania próbek biorcy i dawcy do chwili wydania wyniku doboru wynosi.....
8. Termin płatności: 30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

.....

(czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)