**I. ODCZYNNIKI BIOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA   (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 1\* | AlAT |  | 390 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2\* | Albumina BCP |  | 30 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3\* | AspAT |  | 390 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4\* | Amylaza w surowicy |  | 20 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5\* | Amylaza w moczu |  | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6\* | Białko całkowite w surowicy |  | 90 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7\* | Białko całkowite w moczu |  | 8 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8\* | Białko C-reaktywne hs |  | 130 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9\* | Bilirubina bezpośrednia |  | 14 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10\* | Bilirubina całkowita |  | 370 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11\* | Cholesterol całkowity |  | 36 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**I. ODCZYNNIKI BIOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA   (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 12\* | Cholesterol HDL metodą bezpośrednią |  | 24 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13\* | Cholesterol LDL metodą bezpośrednią |  | 24 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14\* | CO2 |  | 8 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15\* | Elektrolity w surowicy (Na,K,Cl) |  | 450 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16\* | Elektrolity w moczu  (Na,K) |  | 13 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17\* | Etanol |  | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18\* | Fosfataza alkaliczna |  | 350 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19\* | Fosforany nieorganiczne w surowicy |  | 28 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**I. ODCZYNNIKI BIOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 20\* | Fosforany nieorganiczne w moczu |  | 2 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21\* | Gentamycyna |  | 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22\* | GGTP |  | 34 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23\* | Glukoza w surowicy |  | 250 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24\* | Glukoza w moczu |  | 4 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25\* | Hemoglobina glikowana |  | 7 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26\* | Kinaza kreatynowa (CK) |  | 13 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27\* | Kreatynina w surowicy |  | 530 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28\* | Kreatynina w moczu |  | 3 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29\* | Kwas moczowy |  | 40 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30\* | Kwas mykofenolowy |  | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**I. ODCZYNNIKI BIOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 31\* | LDH |  | 250 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32\* | Lipaza |  | 15 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33\* | Magnez |  | 40 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34\* | Metotreksat**\*\*\*** |  | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35\* | Mocznik w surowicy |  | 240 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36\* | Mocznik w moczu |  | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37\* | NGAL w moczu**\*\*\*** |  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38\* | Triglicerydy |  | 30 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39\* | Wankomycyna |  | 800 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40\* | Wapń całkowity w surowicy |  | 200 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41\* | Wapń całkowity w moczu |  | 6 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**I. ODCZYNNIKI BIOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 42\* | Żelazo |  | 40 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43\* | Krew utajona w kale |  | 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* należy rozbudować tabelę o ilość wierszy zależnie od ilości wymaganych odczynników

\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę odczynników

\*\*\*Wypełnić tylko w przypadku gdy parametr jest niedostępny w części immunochemicznej systemu zintegrowanego

**II. ODCZYNNIKI IMMUNOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 1\* | AFP |  | 20 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2\* | Antygen HBe |  | 4 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3\* | Antygen HBs |  | 63 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4\* | Beta-hCG |  | 30 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5\* | CA 125 |  | 69 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6\* | CA 15-3 |  | 36 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7\* | CA 19-9 |  | 37 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8\* | CEA |  | 86 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9\* | CK-MB mass |  | 18 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10\* | Cyklosporyna |  | 14 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11\* | Estradiol |  | 15 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

II. **ODCZYNNIKI IMMUNOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 12\* | FSH |  | 11 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13\* | FT3 |  | 65 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14\* | FT4 |  | 80 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15\* | Galektyna-3 |  | 10 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16\* | HE4 |  | 8 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17\* | HIV (p/ciała anty-HIV1/2, antygen p24) |  | 14 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18\* | Insulina |  | 7 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19\* | Kortyzol |  | 12 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20\* | Kwas foliowy |  | 7 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21\* | LH |  | 14 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II.ODCZYNNIKI IMMUNOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA  (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 22\* | Metotrexat\*\*\* |  | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23\* | Mioglobina |  | 10 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24\* | NGAL w moczu\*\*\* |  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25\* | NSE |  | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26\* | NT-proBNP |  | 24 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27\* | Parathormon w trybie STAT |  | 2 700 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28\* | Peptyd C |  | 3 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29\* | Progesteron |  | 7 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30\* | PRO GRP |  | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31\* | Prokalcytonina |  | 35 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32\* | Prolaktyna |  | 18 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II.ODCZYNNIKI IMMUNOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA  (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 33\* | Przeciwciała anty-CMV IgG |  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34\* | Przeciwciała anty-CMV IgM |  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35\* | Przeciwciała anty-EBV EBNA |  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36\* | Przeciwciała anty-EBV IgG |  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37\* | Przeciwciała anty-EBV IgM |  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38\* | Przeciwciała anty-HBc całkowite |  | 17 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39\* | Przeciwciała anty-HBc IgM |  | 7 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40\* | Przeciwciała anty-HBe |  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41\* | Przeciwciała anty-HBs |  | 16 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II.ODCZYNNIKI IMMUNOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  | |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 42\* | Przeciwciała anty-HCV |  | | 65 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43\* | Przeciwciała anty-Toxoplasma Gondii IgG |  | | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44\* | Przeciwciała anty-Toxoplasma Gondii IgM |  | | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45\* | Przeciwciała anty-Treponema Pallidum |  | | 12 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46\* | PSA całkowity |  | | 69 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47\* | PSA wolny |  | | 52 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48\* | Sirolimus |  | | 7 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49\* | SCC Ag |  | | 45 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II.ODCZYNNIKI IMMUNOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ OZNACZEŃ NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ**  **WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ODCZYNNIKA** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 50\* | Takrolimus |  | 8 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 51\* | Test potwierdzenia obecności antygenu HBs |  | 1 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 52\* | Testosteron |  | 29 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 53\* | Troponina hs |  | 25 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 54\* | TSH |  | 212 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 55\* | Witamina B12 |  | 12 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 56\* | 25-OH witamina D |  | 7 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM – 44 m-ce** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* należy rozbudować tabelę o ilość wierszy zależnie od ilości wymaganych odczynników

\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę odczynników

\*\*\*Wypełnić tylko w przypadku gdy parametr jest niedostępny w części biochemicznej systemu zintegrowanego

**UWAGA: WSZYSTKIE PODANE ILOŚCI OZNACZEŃ UWZGLĘDNIAJĄ TESTY WYKORZYSTANE NA KALIBRACJE ORAZ OZNACZENIA KONTROLNE**

**III. MATERIAŁ KONTROLNY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ KONTROLI NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ MATERIAŁU KONTROLNEGO WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ CZĘSTOTLIWOŚCI OZNACZEŃ KONTROLNYCH W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA MATERIAŁU KONTROLNEGO** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 1\* | Ciekły materiał kontrolny do oznaczeń biochemicznych w surowicy / krwi pełnej – 3 poziomy (minimum 2 poziomy) – zależnie od dostępności |  | 2 poziomy naprzemiennie  7 x w tygodniu na trzech analizatorach |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2\* | Ciekły materiał kontrolny do oznaczeń biochemicznych w moczu – 2 poziomy |  | 2 poziomy  3 x w tygodniu na trzech analizatorach |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3\* | Ciekły materiał kontrolny do oznaczeń biochemicznych w kale – 2 poziomy |  | 2 poziomy  1 x w tygodniu na jednym analizatorze |  |  |  |  |  |  |  |  |

**III. MATERIAŁ KONTROLNY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA ODCZYNNIKÓW\*\*** | **PRZEWIDYWANA ILOŚĆ KONTROLI NA 44 M-CE** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ MATERIAŁU KONTROLNEGO WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ CZĘSTOTLIWOŚCI OZNACZEŃ KONTROLNYCH W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA MATERIAŁU KONTROLNEGO** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |
|  |  |  |  |  |  |  | **4 X 6** |  | **7 X 8** | **7 + 9** | |
| 4\* | Ciekły materiał kontrolny do oznaczeń immunochemicznych – 3 poziomy (minimum 2 poziomy) – zależnie od dostępności |  | 2 poziomy naprzemiennie  5 x w tygodniu na trzech analizatorach |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* należy rozbudować tabelę o ilość wierszy zależnie od ilości materiału kontrolnego

\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę odczynników

**IV. POZOSTAŁE NIEZBĘDNE MATERIAŁY ZUŻYWALNE I EKSPLOATACYJNE (W TYM KALIBRATORY, PŁYNY)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NR KATALOGOWY / NAZWA PRODUKTU\*\*** | **WIELKOŚĆ OPAKOWANIA** | **ILOŚĆ OPAKOWAŃ WYSTARCZAJĄCA DO WYKONANIA PRZEWIDYWANEJ ILOŚCI OZNACZEŃ  W OKRESIE 44 M-CY - ZAOKRĄGLENIE W GÓRĘ DO PEŁNEGO OPAKOWANIA (Z UWZGLĘDNIENIEM TERMINU WAŻNOŚCI)** | **CENA JEDN. NETTO 1 OP.**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | |
|  |  |  |  |  |  | **4 X 5** |  | **6 X 7** | **6 + 8** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |  |  |  |  |

\*\* należy podać nr katalogowy oraz nazwę materiałów

**Uwaga.**W czasie trwania umowy dzierżawy Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego dostarczenia wszystkich odczynników, kontroli, kalibratorów oraz materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych nie ujętych w ofercie, a niezbędnych do wykonywania badań.

W przypadku niedoszacowania ilości odczynników, kontroli oraz materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania określonych przez Zamawiającego ilości badań, Wykonawca zobowiązany jest do ich nieodpłatnego dostarczania na etapie realizacji umowy.

Data ważności wszystkich dostarczanych odczynników nie może być krótsza niż 6 miesięcy.

Jeżeli procedura testu tego wymaga, Wykonawca dostarczy nieodpłatnie niezbędne do obróbki wstępnej próbki wyposażenie (mikrowirówka, wytrząsarka, termoblok itp.)

**V. DZIERŻAWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **STAWKA MIESIĘCZNA**  **NETTO (ZŁ)** | **ILOŚĆ MIESIĘCY DZIERŻAWY** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** | **NAZWA /**  **PRODUCENT OFEROWANEGO SYSTEMU** | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | |
|  |  |  |  | **2 X 3** |  | **4 X 5** | **4 + 6** |  | |
| 1 | Czynsz dzierżawny zintegrowanego systemu immuno-biochemicznego - I |  | 44 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Czynsz dzierżawny zintegrowanego systemu immuno-biochemicznego - II |  | 44 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Czynsz dzierżawny zintegrowanego systemu immuno-biochemicznego - III |  | 44 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Czynsz dzierżawny automatycznej linii transmisyjnej wraz ze sprzętem uzupełniającym |  | 44 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | - - |  |

**VI. PRACE ADAPTACYJNE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  | **3 x 4** | **3 + 5** |
| 1 | Adaptacja pomieszczenia | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |

**VII. MEBLE LABORATORYJNE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆ** | **WARTOŚĆ NETTO**  **(ZŁ)** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ VAT**  **(ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **(ZŁ)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  | **3 x 4** | **3 + 5** |
| 1\* | Meble laboratoryjne | 1 zestaw |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |

# Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

***BRUTTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN***

***NETTO:******……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN***

# Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.

# Termin płatności: 30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

# Termin realizacji /dostawy: zobowiązuję się do wykonywania dostaw sukcesywnych w terminie maksymalnie do ……… dni roboczych, na podstawie składa­nych przez Zamawiają­cego zamówień ilościowo-asortymentowych, licząc bieg terminu od dnia otrzymania zamówienia Zamawiającego),

# Oświadczam, że termin przydatności na dostarczony asortyment wynosi ………… miesięcy liczony od dnia odbioru asortymentu przez Zamawiającego.

**…………………………………………..………………… data i czytelny podpis**