Załącznik nr 1 do SWZ

Tabela A

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Parametr | ilość badań | Ilość opakowań (podać/przeliczyć | Cena jedn. netto opak. | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Producent/  nazwa handlowa | Nr katalogowy producenta |
| 1 | Kwas walproinowy | **300** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | karbamzepina | **100** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Digoxyna | **100** |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Homocysteina | **300** |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | TSH | **600** |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | PSA | **600** |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Ferrytyna | **500** |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Kwas foliowy | **500** |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Witamina B12 | **500** |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Anty TG | **250** |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Anty TPO | **250** |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | EBV IgM | **300** |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | EBV IgG | **300** |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Vitamina D | **400** |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | AFP | **150** |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Kortyzol | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Prolaktyna | **200** |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Testosteron | **150** |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | CMV IgM | **300** |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | CMV IgG | **300** |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Toxo IgM | **150** |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Toxo IgG | **150** |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Insulina | **300** |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | DHEA-S | **100** |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | FSH | **150** |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Estradiol | **100** |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | LH | **100** |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | prokalcytonina | **500** |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | metotrexat | **150** |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | C-peptyd | **100** |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | troponina | **150** |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Kalibratory (\*podać/przeliczyć) | \* |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Kontrole (\*podać/przeliczyć) | \* |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Materiały zużywalne (\*podać/przeliczyć) | \* |  |  |  |  |  |  |  |
| OGÓŁEM: | | | | |  |  |  |  |  |

Uwaga: Pozycje 34, 35 ,36 podane są przykładowo. Do powyższej określonej ilości testów (o ile dotyczy) należy podać i wyliczyć wszystkie niezbędne ilości kalibratorów, kontroli, innych koniecznych materiałów eksploatacyjnych oraz kontroli zewnętrznej firmy Randox do poszczególnych badań – Homocysteiny, troponiny, a dla pozostałych parametrów kontrola zewnętrzna firmy Labquality; tak aby w trakcie realizacji umowy Zamawiający nie musiał dokupować dodatkowych kalibratorów, kontroli i materiałów eksploatacyjnych oraz kontroli zewnętrznej firmy Randox do poszczególnych badań - Homocysteiny, troponiny i kontroli zewnętrznej firmy Labquality dla pozostałych parametrów.

Dodatkowo wymaga się pokrycia kosztów włączenia analizatora do systemu informatycznego LAB-BIT.  
Konieczne wyposażenie analizatora w dodatkowy komputer konieczny do współpracy z LIS.

Tabela B

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | j/m | Ilość | Cena jedn. netto za 1 m-c | Wartość netto | Vat % | Wartość brutto |
| 1. | Dzierżawa analizatora ............................................  (podać nazwę producenta i typ analizatora) | m-c | 12 |  |  |  |  |

**Razem netto Tabela A i Tabela B ……………… (podać)**

**Razem brutto Tabela A i Tabela B ……………… (podać)**