

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Lp.	Nazwa badania	Iliczba badań bez kontroli i kalibracji	Liczba testów niezbędna do wykonania kontroli i kalibracji dla podanych badań w kol. C	Łączna ilość	Ilość testów możliwych do wykonania z 1 opakowania proponowanego przez Wykonawcę	Ilość opakowań (nie zaokrąglać do pełnych opakowań) nieliczonych po stabilności	Ilość opakowań (nie zaokrąglać do pełnych opakowań) liczonych po stabilności odczynnika	Wielkość opakowania	Cena jednostkowa opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Cena jednostkowa netto za oznaczenie*	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ producent/ nr katalogowy
A	B	C	D	E=C+D	F	G=E:F	H	I	J	K=G x J + H x J	L		K=K+(K*L)	O
I	ODCZYNNIKI					uzupełnić tylko jedną kolumnę								
1.	TSH	19 500												
2.	FT4	8 550												
3.	FT3	7 200												
4.	Anti TPO	1 700												
5.	Anti TG	860												
6.	Total PSA	5 400												
7.	HBsAg	850												
8.	Toksoplazmoza w klasie G	450												
9.	Toksoplazmoza w klasie M	550												
10.	Estradiol	675												
11.	FSH	625												
12.	Witamina 25(OH)D3	1 600												
13.	Prolaktyna	850												
14.	Anti HCV	1 600												
15.	Progesteron	400												
16.	Rubella w klasie G	350												
17.	Rubella w klasie M	200												
18.	Cytomegalia w klasie G	250												
19.	Cytomegalia w klasie M	250												
20.	Anti HIV	1 250												
21.	Anti HBs	1 450												
22.	Anti SARS-CoV-2 test ilościowy (total)	2 400												
23.	Insulina	750												
24.	Ca125	400												
II	Kalibratory , kontrole , płyny oraz akcesoria na ww. podaną ilość badań- wymienić													
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														

18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
c.d.														
III	Dzierżawa analizatora			ilość m-cy	cena jednostkowa netto dzierżawy w okresie 1 m-ca	wartość netto		% podatku VAT	wartość podatku VAT	wartość brutto	x	X	X	Nazwa handlowa/ producent/ nr katalogowy
				1	2	3=1x2		4	5=3x4	6=3+5	x	X	X	X
1.	Dzierżawa analizatora w okresie 12 miesięcy	x	x	12							X	X	X	X
	Łącznie poz. I, II i III */				x						x	X	X	X

* W cenie netto za oznaczenie, należy uwzględnić odczynniki, kontrolę, kalibratory i wszelkie materiały niezbędne do uzyskania wyniku.