

ZP/19/2015

Załącznik nr 1 do umowy**

Lp.	Opis badania	Nazwa produktu	Ilość opakowań	Ilość w ml	Liczba badań (24 m-ce)	Nr katalogowy	Klasa wyrobu medycznego	Nr i data ważności świadectwa dopuszczenia	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (PLN)
1	Odczynnik antyglobulinowy do ustalania nieregularnych przeciwciał antyerytrocytarnych	Surowica antyglobulinowa poliwalentna (bezbarwna, przejrzysta, płynna)		2000 ml	2000							
2	Odczynnik kontrolny do ustalania nieregularnych przeciwciał antyerytrocytarnych	Standard anty-D o aktywności $\leq 0,1$ IU/ml IgG anty-D (bezbarwny, przejrzysty, płynny)		600 ml	2000							
3	Odczynnik kontrolny do ustalania nieregularnych przeciwciał antyerytrocytarnych	Standard anty-D o aktywności $\leq 0,05$ IU/ml IgG anty-D (bezbarwny, przejrzysty, płynny)		160 ml	2000							
4	Odczynnik do ustalania nieregularnych przeciwciał antyerytrocytarnych	PEG – 20% roztwór glikolu polietylenowego (bezbarwny, przejrzysty, płynny)		320 ml	160							
5	Test enzymatyczny	Papaina – liofilizat papainy z dołączonym		300 ml	2000							

ZP/19/2015

Załącznik nr 1 do umowy**

**** - załącznik nr 1 do umowy należy wypełnić w zakresie zgodnym ze złożoną ofertą**