

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Dostawa odczynników do wykonywania oznaczeń autoimmunologicznych metodą immunofluorymetryczną

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość oznaczeń w okresie trwania umowy	Cena jednostkowa netto za oznaczenie*	Ilość opakowań dla podanej liczby oznaczeń	Wielkość opakowania	Cena netto za opakowanie	Wartość netto opakowań	VAT %	Wartość brutto opakowań	Producent	Nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Oznaczenie przeciwciał anty Jo-1	140									
2	Oznaczenie przeciwciał anty PM-Scl	140									
3	Oznaczenie przeciwciał anty Scl-70	200									
4	Oznaczenie przeciwciał antySm "D"	280									
5	Oznaczenie przeciwciał anty U1RNP	300									
6	Oznaczenie przeciwciał anty ds DNA	100									
7	Oznaczenie przeciwciał anty MPO	40									
8	Oznaczenie przeciwciał anty PR3	40									
9	Oznaczenie przeciwciał anty Rip P	20									
10	Oznaczenie przeciwciał anty M2	20									
11	Oznaczenie przeciwciał anty GBM	140									
12	Oznaczenie przeciwciał anty CENP	140									
<b>Razem</b>											

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

W kolumnie nr 5 Formularza należy podać ilości opakowań konieczne do wykonania podanej ilości oznaczeń. W przypadku uzyskania ułamkowej ilości opakowań należy zakorąglić ilości do pełnych opakowań w górę.