**ZAŁACZNIK nr 1a – Formularz asortymentowo - cenowy**

**PAKIET NR 1**

**Dostawa 18 F Cholina**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa artykułu | J.m. | Ilość  dawek | Cena netto za j.m. | Wartość netto  (poz. 4 x 5) | VAT w % | Wartość brutto  ( poz. 6 x 7) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1 | 18 F Cholina | dawka | 150 |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamówienia 18 F Cholina roztwór do wstrzykiwań dożylnych w ilości od minimum 2 dawek do maksymalnie 10 dawek, każda dawka o aktywności 350MBq.

Fiolki zawierające roztwór 18F Choliny do wstrzykiwań dożylnych powinny posiadać skalę w ml. Opis na fiolce winien być zgodny z informacją przesłaną przez Wykonawcę do Zamawiającego i zgodny ze stanem faktycznym. Informacja przesłana przez Wykonawcę do Zamawiającego to naklejka na fiolce lub pojemniku osłonnym z informację o aktywności i objętości produktu.

Wymaga się podania przez Wykonawcę na każdej fiolce w każdej dostawie objętości rzeczywistej i aktywność rzeczywistej roztworu 18F Choliny z podaniem godziny kalibracji oraz godziny przydatności do użycia.

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem zaufanym / podpisem osobistym**

**ZAŁACZNIK nr 1a – Formularz asortymentowo - cenowy**

**Pakiet 2 – Dostawa zestawów do znakowania leukocytów in vivo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa artykułu | j.m | Ilość zestawów | Cena za 1 fiolkę | Wartość netto  (poz. 4 x 5) | VAT (%) | Wartość brutto  (poz. 6 x 7) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1. | zestaw= 1fiolka z bezylezomabem + 1 fiolka z rozpuszczalnikiem  Jedna fiolka zawiera 1 mg bezylezomabu do sporządzania roztworu z nadtechnecjanem (Tc99m) -termin przydatności do użycia co najmniej 6 miesięcy od daty dostawy | zestaw | 12 |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem zaufanym / podpisem osobistym**

**ZAŁACZNIK nr 1a – Formularz asortymentowo - cenowy**

**Pakiet 3 – Dostawa kapsułek diagnostycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa artykułu | j.m | Ilość szt. | Cena za 1 szt. | Wartość netto  (poz. 4 x5) | Vat (%) | Wartość brutto  (poz. 6 x7) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
|  | kapsułka J131 o aktywności 1-5MBq | Szt. | 150 |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem zaufanym / podpisem osobistym**

**ZAŁACZNIK nr 1a – Formularz asortymentowo - cenowy**

**PAKIET NR 4 – Dostawa kapsułek terapeutycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Produktu** | **j.m.** | **Wielkość zamówienia - ilość sztuk** | **Cena**  **jednostkowa**  **netto za szt.** | **wartość netto**  **(poz. 4 x 5)** | **VAT**  **%** | **Wartość brutto**  **(poz. 6 x 7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | kapsułka J131 o aktywności 296MBq | Szt. | 4 |  |  |  |  |
| 2 | kapsułka J131 o aktywności 370MBq | Szt. | 4 |  |  |  |  |
| 3 | kapsułka J131 o aktywności 444MBq | Szt. | 8 |  |  |  |  |
| 4 | kapsułka J131 o aktywności 518MBq | Szt. | 80 |  |  |  |  |
| 5 | kapsułka J131 o aktywności 555MBq | Szt. | 20 |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  | xx |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | wszystkie kapsułki J131 o aktywności datowanej na wtorek po dostawie izotopu |
| 2 | dopuszczalne jest przesunięcie ilości zamawianych kapsułek z grupy o danej aktywności do grupy o innej aktywności w ramach ilości sumarycznej określonej w przetargu, po cenie ustalonej w przetargu za daną aktywność kapsułki w ramach wartości pakietu- szczegóły w treści umowy |

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem zaufanym / podpisem osobistym**