**Załącznik nr 1 opis przedmiotu zamówienia - Formularz cenowy**

PLANOWANA ILOŚĆ BADAŃ IMMUNOCHEMICZNYCH NA 12 MIESIĘCY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr | Ilość badań | Ilość | Opakowanie | Cena jedn. netto | Wartość netto | % VAT | Wartość brutto | Koszt jednego badania po uwzględnieniu wszystkich pozycji kosztotwórczych |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Anty-SARS-CoV2s (receptor RBD) | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kalibrator Anty-SARS-CoV2s |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | PreciControl Anty-SARS-CoV2s |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Interleukina 6 (IL6) | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Kalibrator Interleukina 6 (IL6) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | PreciControl Multimarker Elecsys |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Anti-TSHR Elecsys Cobas e411 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Kalibrator Anti-TSHR Elecsys Cobas e411 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | PreciControl Thyro AB Elecsys |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM w okresie 12 miesięcy |  |  |  |  |
| RAZEM w okresie 20 miesięcy |  |  |  |  |