**Załącznik nr 2/1**

**Pakiet nr 2**

# *dostawa testówh do oznaczania profili alergicznych NA OKRES 24 miesięcy*

Szczegółowa oferta cenowa:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA** | **Przewidywana ilość badań/ml/szt.**  **na 24 m-ce** | **Cena brutto za oznaczenie** | **Nr katalogowy/Producent** | **Wielkość opakowań** | **Ilość opakowań** | **Cena netto**  **za opakowanie**  **w zł** | Wartość netto w zł | **VAT %** | **Wartość brutto zł** |
|  | Test wieloparametrowy- profil wziewny | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Test wieloparametrowy- profil pokarmowy | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Test wieloparametrowy- profil mieszany | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dzierżawa sprzętu niezbędnego do wykonania badań |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie: |  |  |  |

**Parametry wymagalne :**

1. Testy paskowe.
2. Jeden pasek testowy przeznaczony do diagnostyki jednego pacjenta (możliwość wykonania pojedynczych oznaczeń w celu skrócenia oczekiwania na wynik badania).
3. Na każdym pasku testowym linia kontrolna wskazująca na prawidłowe wykonanie analizy.
4. Procedura nie powinna wymagać rozcieńczenia surowicy.
5. Pasmo CCD na każdym pasku testowym.
6. Polska wersja oprogramowania do odczytu testów.
7. Minimum 20 alergenów na pasku.
8. W profilu mieszanym ekstrakt mleka rozbity na komponenty.

oraz:

1. Wydzierżawienie sprzętu do wykonywania inkubacji testów paskowych.
2. Kołyska laboratoryjna.
3. Skaner płaski.
4. Wszelkiego rodzaju materiały eksploatacyjne niezbędne do wykonania testów.
5. Zapewnienie bezpłatnego programu komputerowego do elektronicznej oceny testów paskowych.

....................................... ,dnia .........................................

.......................................................................

Wykonawca