**Załącznik Nr 1**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

zakup i dostawa odczynników do oznaczeń koagulologicznych wraz z dzierżawą aparatu Coag Chrom 3003

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktów** | **Liczba testów w opak.** | **Liczba** | **Cena netto** | **Cena****brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Brutto** |
| 1 | Tromboplastyna ludzka  | 8800 | 22 opakowania |  |  |  |  |
| 2 | APTTs | 800 | 1 opakowanie (5 zestawów) |  |  |  |  |
| 3 | Kalibrator | - | 1 opakowanie (10 butelek) |  |  |  |  |
| 4 | Abnormal L | - | 20 opakowań(200 butelek) |  |  |  |  |
| 5 | Abnormal H | - | 20 opakowań (200 butelek) |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aparat** | **Typ opłaty** | **Liczba opłat** | **Koszt jedn. netto** | **Koszt jedn. brutto** | **Wartość****netto** | **Wartość****brutto** |
| Coag Chrom 3003 | Dzierżawa | 24 |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |  |