**Załącznik Nr 1**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

zakup i dostawa testów do oznaczeń hormonów tarczycy, witamina D i TPSA wraz z dzierżawą pięciokomorowego aparatu VIDAS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktów** | **Liczba testów w opak.** | **Liczba opak.** | **Liczba testów** | **Cena netto**  | **Cena****brutto** |
| 1 | TSH  | 60 | 120 | 7200 |  |  |
| 2 | FT3 | 60 | 20 | 1200 |  |  |
| 3 | FT4 | 60 | 30 | 1800 |  |  |
| 4 | TPSA | 60 | 30 | 1800 |  |  |
| 5 | QCV- QUALITY CONTROL VIDAS 60T | 60 | 10 | 600 |  |  |
| 6 | 25 OH VITAMINA D TOTAL | 60 | 20 | 1200 |  |  |
| 7 | VIDAS- przegląd (gwarancja) |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aparat** | **Typ opłaty** | **Liczba opłat** | **Koszt jedn. netto** | **Koszt jedn. brutto** | **Wartość****netto** | **Wartość****brutto** |
| VIDAS | Dzierżawa | 12 |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |  |