

# ZAŁĄCZNIK NR 1

## 3. BADANIA DO PRZESZCZEPÓW

### 3. PAKIET ZAMKNIĘTY

Lp	Nazwa badania	Szacowana ilość badań na rok	Cena jednostkowa Netto	Cena jednostkowa Brutto	Wartość Netto	Wartość Brutto	Wymagania (Dostępność)	Maksymalny czas realizacji (oczekiwania na wynik)
1	HLA-B 27	150					7 dni w tygodniu	niezwłocznie
2	HLA Locus B	150					7 dni w tygodniu	niezwłocznie
3	HLA Locus DR	150					7 dni w tygodniu	niezwłocznie
4	Próba krzyżowa	150					7 dni w tygodniu	niezwłocznie
5	Próba krzyżowa dla biorców przeszczepowych	150					7 dni w tygodniu	niezwłocznie
6	Próba krzyżowa biorców i typowanie HLA	150					7 dni w tygodniu	niezwłocznie
	<b>RAZEM</b>	<b>900</b>						

\*Transport materiału do badań i odbiór wyników po stronie Zlecającego Zamówienie

miejsowość, data

podpis