**Jednotné zpracování nabídkové ceny**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě, Partyzánské náměstí 2633/7, Moravská Ostrava, 702 00 Ostrava

Veřejná zakázka malého rozsahu: **„Diagnostika k vyšetření *virových hepatitid a HIV metodou CMIA*“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název testu/ spotřebního materiálu | Jednotka | Předpokládaný počet testů/balení/1 rok | Obchodní název | Cena za 1test/objem či ks v Kč bez DPH | Cena za 1test/objem či ks v Kč včetně DPH | Počet testů/objem či ks v 1 balení | Jednotková cena za 1 balení v Kč bez DPH | Jednotková cena za 1 balení v Kč včetně DPH | Cena za předpoklád. počet testů/balení spotřebního materiálu za 1 rok v Kč bez DPH | Cena za předpoklád. počet testů/balení spotřebního materiálu za 1 rok v Kč včetně DPH | Katalogové číslo |
| **HBsAg Qualitative II Reagent Kit** | test | **525** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anti-HBs Reagent Kit** | test | **2008** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HBeAg Reagent Kit** | test | **628** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anti-HBe Reagent Kit** | test | **664** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anti-HBc II Reagent Kit** | test | **950** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anti-HBc IgM Reagent Kit** | test | **532** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HBsAg (quantitative)** | test | **100** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HAVAb-IgM Reagent Kit** | test | **880** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HAVAb-IgG Reagent Kit** | test | **823** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anti-HCV reagencie** | test | **935** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HIV Ag/Ab Combo Reagent Kit** | test | **2146** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wash Buffer** | balení | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Reaction Vessels** | balení | **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PreTrigger** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Trigger** | balení | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sample Cups** | balení | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Slit Septum 200** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Probe Conditioning Solution** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HBeAG Calibrators** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HBeAg Controls** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HAVAbIgM Calibrators** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HAVAbIgM Controls** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HAVAbIgG Calibrators** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HAVAbIgG Controls** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHCV Calibrator** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHCV Controls** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHBs Calibrators** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHBsControls** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHBe Calibrator** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHBe Controls** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHBc II Calibrator** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHBc II Controls** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHBc IgM Calibrators** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AntiHBc IgM Controls** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HBsAg Qualitative II Calibrators** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HBsAg Qualitative II Controls** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HIV Ag/Ab combo CTLkontroly** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HIV COMBO CALkalibrátor** | balení | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HBsAg (quantitative) Calibrators** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HBsAg (quantitative) Controls** | balení | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Celkem za 12 měsíců** |  |  | **x** |

**Celková nabídková cena za předmět plnění, tj. za diagnostické soupravy včetně spotřebního materiálu, za 24 měsíců trvání smlouvy:**

…………………………… Kč bez DPH

 ……………………………. Výše DPH v %

 ……………………………. Výše DPH v Kč

 …………………………… Kč včetně DPH

………………………….dne ..….. …………………………………….

 jméno a podpis

 oprávněné osoby

 razítko

Poznámka: Tento list musí být součástí nabídky.