

Příloha č. 7 ZD - cenová nabídka

Oblastní nemocnice Trutnov a.s.

Výpůjčka přístrojového vybavení pro provádění hematologických vyšetření krevního obrazu a dodávka diagnostik pro Oblastní nemocnici Trutnov a.s.

str.1

Požadovaná vyšetření (analýzy)

druh analýzy	předpokládaný počet analýz/rok	frekvence kontrolních měření/rok	kontrola kvality TP	odhad ceny za 1 vyšetření (Kč bez DPH)
krevní obraz	48 000	2 640	550	
krevní obraz s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů	20 000			
stanovení počtu retikulocytů na automatickém analyzátoru	1 300	96	xxx	
punktát na hematologickém analyzátoru	30	xxx	xxx	

Reagencie, kalibrační a kontrolní materiál, ostatní spotřební a provozní materiál

nabízený materiál (obchodní název)	analytický systém	dodavatel	velikost soupravy (balení)	katalogové (objednací) číslo	sazba DPH (%)	nabídková cena za soupravu (Kč bez DPH)	nabídková cena za soupravu (Kč vč. DPH)	počet souprav na předpokládaný počet vyšetření/rok	nabídková cena za předpokládaný počet vyšetření/rok (Kč bez DPH)	nabídková cena za předpokládaný počet vyšetření/rok (Kč vč. DPH)	délka smluvního období (počet roků)	nabídková cena za smluvní období (Kč bez DPH)	nabídková cena za smluvní období (Kč vč. DPH)
					21,00		1,21		-	1,21	5	-	6,05
							1,00		-	1,00	5	-	5,00
							1,00		-	1,00	5	-	5,00
							1,00		-	1,00	5	-	5,00
							1,00		-	1,00	5	-	5,00

Oblastní nemocnice Trutnov a.s.

Účastník: _____ Oprávněná osoba za účastníka: _____
(jméno, příjmení + podpis)