

V - GRUPA: POTVRDNI TESTNI REAGENSI ZA IDENTIFIKACIJU ERITROCITNIH ANTIGENA

Red. br.	NAZIV I OPIS PREDMETA NABAVE	JED. MJERE	GODIŠNJE POTREBE	PROIZVOĐAČ I ZEMLJA PORIJEKLA	ORIGINALAN NAZIV	ŠIFRA PROIZVODA	VELIČ. PAKIRANJA	JEDINIČNA CIJENA	UKUPNO IZNOS STAVKE bez PDV-a
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3x8)
1	Anti-C - klon MS-273 IgM	mL	10						
2	Anti-E - klon MS-258 IgM	mL	10						
3	Anti -c - klon MS-35 IgM	mL	10						
4	Anti-e - klon MS-62 IgM	mL	10						
5	Anti-M - klon 11H2/M1-2F11	mL	15						
6	Anti-N - klon 20H2/MN879	mL	15						
7	Anti-Kell - monoklonski humani	mL	10						
8	Anti-k (Cellano) - poliklonski humani	mL	6						
9	Anti-Lea klon - 17A5G8 IgM	mL	5						
10	Anti-Leb - klon 4C4C7 IgM	mL	5						
11	Anti-Jka klon - MS15 IgM	mL	30						
12	Anti Jkb klon - MS8 IgM	mL	15						
13	Anti-Fya - poliklonski humani	mL	18						
14	Anti-Fyb - poliklonski humani	mL	21						
15	Anti-S - klon MS-94	mL	10						
16	Anti-s - monoklonski humani	mL	10						
UKUPNA CIJENA GRUPE bez PDV-a									
CIJENA SLOVIMA									

Dodatni zahtjevi:

1. Reagensi moraju imati CE oznaku ili biti odobreni od Paul Erlich instituta ili FDA.
2. Originalni dokument ovlaštenja za distribuciju u RH.
3. Certifikat proizvođača o kvaliteti.
4. Specifikacija proizvođača za materijal koji se nudi.
5. Referentna lista korisnika u EU.
6. Isporučeni materijali moraju imati najduži mogući rok uporabe.
7. Uz svaku pošiljku obvezno je priložiti lot certifikat.
8. Isporučka je utvrđena terminskim planom HZTMa koji će biti sastavni dio Ugovora.

MP

DATUM _____

PONUĐITELJ _____

POTPIS