

	Katalogové číslo (čísla)	Obchodní název	Specifikace (pro vyšetření, kontrola, spotřební)	Počet vyšetření z balení	Cena/balení bez DPH (Kč)	Potřebné množství balení/5let - zaokrouhleně (ks)	Cena/5 let bez DPH (Kč)	Sazba DPH	Cena/5 let s DPH (Kč)	Další možná balení	Cena/balení bez DPH (Kč)
1	BD-BGL024	BLUE BLOT-LINE BORRELIA IgG	pro vyšetření	24	7 400,00	120,00	888 000	21%	1 074 480		
2	BD-BML024	BLUE BLOT-LINE BORRELIA IgM	pro vyšetření	24	7 400,00	120,00	888 000	21%	1 074 480		
3	BD-CAL024	BLUE BLOT-LINE CHLAMYDIA IgA	pro vyšetření	24	9 800,00	107,50	1 053 500	21%	1 274 735		
4	BD-CGL024	BLUE BLOT-LINE CHLAMYDIA IgG	pro vyšetření	24	9 800,00	107,50	1 053 500	21%	1 274 735		
5	BrG192	EIA BORRELIA RECOMB. IgG (192)	pro vyšetření	182	9 500,00	15,82	150 330	21%	181 899		
6	BrM192	EIA BORRELIA RECOMB. IgM (192)	pro vyšetření	182	9 500,00	15,82	150 330	21%	181 899		
7	ChpA96	EIA CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgA	pro vyšetření	91	4 200,00	28,35	119 077	21%	144 083		
8	ChpG96	EIA CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgG	pro vyšetření	91	4 200,00	28,35	119 077	21%	144 083		
9	ChtA96	EIA CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA	pro vyšetření	91	3 800,00	28,35	107 736	21%	130 361		
10	ChtG96	EIA CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgG	pro vyšetření	91	3 800,00	28,35	107 736	21%	130 361		
11	MiA096	EIA MILK IgA	pro vyšetření	91	3 300,00	6,59	21 758	21%	26 327		
12	MiG096	EIA MILK IgG	pro vyšetření	91	3 300,00	6,59	21 758	21%	26 327		
13	83609	CHORUS Cleaning Solution 2000	pomocné roztoky		1 680,00	5,00	8 400	21%	10 164		
14	81010	CHORUS CYTOMEGALOVIRUS IgG	pro vyšetření	35	3 200,00	164,57	526 629	21%	637 221		
15	81092	CHORUS CYTOMEGALOVIRUS IgG AVIDITY	pro vyšetření	35	1 460,00	53,14	77 589	21%	93 882		
16	81011	CHORUS CYTOMEGALOVIRUS IgM	pro vyšetření	35	3 460,00	174,86	605 006	21%	732 057		
17	86098	CHORUS DEAMIDATED GLIADIN IgA	pro vyšetření	35	5 780,00	69,43	401 297	21%	485 570		
18	86100	CHORUS DEAMIDATED GLIADIN IgG	pro vyšetření	35	5 800,00	69,43	402 686	21%	487 250		
19	81062	CHORUS HELICOBACTER PYLORI IgA	pro vyšetření	35	3 810,00	10,29	39 189	21%	47 418		
20	81060	CHORUS HELICOBACTER PYLORI IgG	pro vyšetření	35	3 690,00	10,29	37 954	21%	45 925		
21	86090	CHORUS INTRINSIC FAKTOR	pro vyšetření	35	6 400,00	10,29	65 829	21%	79 653		
22	81072	CHORUS MEASLES IgG	pro vyšetření	35	4 280,00	144,00	616 320	21%	745 747		
23	81073	CHORUS MEASLES IgM	pro vyšetření	35	4 530,00	51,43	232 971	21%	281 895		
24	81075	CHORUS MUMPS IgG	pro vyšetření	35	3 770,00	10,29	38 777	21%	46 920		
25	81076	CHORUS MUMPS IgM	pro vyšetření	35	4 210,00	10,29	43 303	21%	52 396		
26	81150	CHORUS PARVOVIRUS B19 IgG	pro vyšetření	35	5 365,00	10,29	55 183	21%	66 771		
27	81152	CHORUS PARVOVIRUS B19 IgM	pro vyšetření	35	6 130,00	10,29	63 051	21%	76 292		
28	81030	CHORUS RUBELLA IgG	pro vyšetření	35	3 200,00	10,29	32 914	21%	39 826		
29	81031	CHORUS RUBELLA IgM	pro vyšetření	35	4 510,00	10,29	46 389	21%	56 130		
30	81276	CHORUS TICK-BORNE ENCEPHALITIS IgG	pro vyšetření	35	5 495,00	36,00	197 820	21%	239 362		
31	81277	CHORUS TICK-BORNE ENCEPHALITIS IgM	pro vyšetření	35	6 175,00	36,00	222 300	21%	268 983		
32	81043	CHORUS TOXOPLASMA IgA	pro vyšetření	35	3 810,00	31,43	119 743	21%	144 889		
33	81040	CHORUS TOXOPLASMA IgG	pro vyšetření	35	3 200,00	31,43	100 571	21%	121 691		
34	81098	CHORUS TOXOPLASMA IgG AVIDITY	pro vyšetření	35	1 460,00	5,14	7 509	21%	9 085		
35	81041	CHORUS TOXOPLASMA IgM	pro vyšetření	35	3 460,00	31,43	108 743	21%	131 579		
36	83606	CHORUS WASHING BUFFER 4x100 mL	pomocné roztoky		360,00	50,00	18 000	21%	21 780		
37	86004	CHORUS WASHING BUFFER AUTOIMMUNITY 12x	pomocné roztoky		1 250,00	10,00	12 500	21%	15 125		
38	CIK240	TA IMMUNOCOMPLEX	pro vyšetření	21	1 500,00	22,86	34 286	21%	41 486		
<b>celkem za 5let</b>							<b>8 795 759,34</b>				

- Uvést **veškeré** položky, které je nutné dodávat Kupujícímu pro požadované spektrum vyšetření (příloha č. 1 této ZD), včetně kontrolních materiálů, provozních roztoků (promývací roztoky, diluenty a jiné provozní kapaliny) a dalších spotřebních materiálů
- Uvést v pořadí : abecedním dle obchodního názvu ( používaného při fakturaci)
- **Katalogová čísla, ceny a celková suma musí odpovídat příloze č.1 této ZD**
- Uvést ve sloupcích K a L další možná velikostní balení dané položky (pokud je více možných dalších velikostí balení, uvést tyto v řádcích pod sebou v rámci jedné buňky) a jejich cenu pro případnou změnu počtu vyšetření/rok. **Tyto náklady nejsou zahrnuty do sumy celkových nákladů.**