|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příloha č. 1** | | | |
| **POŽADAVKY PRO ZADÁVACÍ ŘÍZENÍ NA ANALYZÁTORY KREVNÍCH OBRAZŮ A DIGITÁLNÍ MORFOLOGIE FORMOU ZÁPŮJČKY ZA NÁKUP REAGENCIÍ pro oddělení OKBH - nemocnice Karlovy Vary a Cheb, KKN a.s.** | | | |
|  |  |  |  |
| **Požadované testy** | **Poč.vyš./6 let** | **Cena / 1 stanovení (bez DPH)\*\*\*** | **Celkové náklady / 6 let (bez DPH)** |
| KO**(\*)** | 450 000 | 9,95 Kč | 4 477 500,00 Kč |
| KO + dif. **(\*\*)** | 155 000 | 16,34 Kč | 2 532 700,00 Kč |
| Počet krevních nátěrů | 67 000 | 28,72 Kč | 1 924 240,00 Kč |
| Retikulocyty | 9 000 | 33,50 Kč | 301 500,00 Kč |
| Kontrolní materiál **dle doporučení ČHS** |  |  | 924 660,00 Kč |
| **Celkem za 6 let plnění** |  |  | **10 160 600,00 Kč** |
|  |  |  |  |
|  | žlutá políčka vyplňuje uchazeč | |  |
|  |  |  |  |
| **(\*)** KO – krevní obraz |  |  |  |
| **(\*\*)** KO + dif. – diferenciální počet leukocytů | |  |  |
| (\*\*\*) - cena bude zahrnovat náklady potřebné k celodennímu provozu analyzátoru, včetně pravidelné údržby, promývacích cyklů. | | | |
|  |  |  |  |