Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
tel. 042 689 50 10 fax.: 042 689 50 11
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2026/63/NO
Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (SOPZ)

Wykaz udzielanych świadczeń zdrowotnych wraz z cenami jednostkowymi i czasami oczekiwania na wyniki

Lp.	Nazwa usługi/ badania	Szacunkowa liczba badań na okres 36 m-cy	Cena brutto (zł)	Wartość umowy (zł)	Maksymalny czas wykonania badania *od momentu odebrania materiału do badań (w dniach roboczych)*
1	Genotypowanie HLA-A,B,C,DRB1 - niska rozdzielczość	5			14 dni
2	Genotypowanie HLA-A,B,C,DRB1,DQB1 - niska rozdzielczość	5			14 dni
3	Genotypowanie HLA-A* - niska rozdzielczość	5			14 dni
4	Genotypowanie HLA-B* - niska rozdzielczość	5			14 dni
5	Genotypowanie HLA-C* - niska rozdzielczość	5			14 dni
6	Genotypowanie HLA-DRB1* - niska rozdzielczość	5			14 dni
7	Genotypowanie HLA-DQB1* - niska rozdzielczość	5			14 dni
8	Chimeryzm potransplatacyjny - genotypowanie (poszukiwanie układu do monitorowania)	5			14 dni
9	Chimeryzm potransplatacyjny - monitorowanie po przeszczepieniu	5			14 dni

10	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - badanie przesiewowe (screen)	5			14 dni
11	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa I	5			14 dni
12	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa I - ocena cytotoksyczności w teście C1Q	5			14 dni
13	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa II	5			14 dni
14	Oznaczenie swoistości przeciwciał anty-HLA - klasa II - ocena cytotoksycznosci w teście C1Q	5			14 dni
15	Usługa transportu materiału od zleceniodawcy do zleceniobiorcy	15			do 12 h od wezwania
Razem:				.....	