

**Pakiet 1**

**Dostawa systemu do badań z zakresu immunotransfuzjologii serologicznej metodą żelowej aglutynacji kolumnowej wraz z dzierżawą urządzeń**

**Wymagane rodzaje badań  
z podaniem szacunkowej ilości na okres 4 lat**

L.p.	Rodzaj badania	Ilość oznaczeń szacunkowa	Podać nazwę klonu komórkowego
1	2	3	4
1.	Próba zgodności:		
a)	Kontrola grupy krwi biorcy ( A,B,D <sub>VI-</sub> ). Odczynniki o innej swoistości antygenowej dla anty-A, anty-B, niż w pkt 2.	9 600	
b)	Kontrola grupy krwi dawcy ( A,B,D <sub>VI+</sub> ). Odczynniki o innej swoistości antygenowej dla anty-A, anty-B, niż w pkt 2.	22 000	
c)	Właściwa próba krzyżowa w PTA LISS.	21 200	
2.	Grupa krwi osób dorosłych (anty-A, anty-B, anty-D <sub>VI-</sub> , anty-D <sub>VI+</sub> , badanie izoaglutynin grupowych na krwinkach A1, B).	23 200	
3.	Screening przeciwciał kobiet ciężarnych na krwinkach wzorcowych o rozszerzonym panelu krwinkowym (3 próbki RhD ujemny i 1 próbka RhD dodatnia w PTA LISS na surowicy AHG poliwalentnej).	740	
4.	Screening przeciwciał na minimum 3 krwinkach wzorcowych w PTA LISS (AHG poliwalentna).	32 800	
5.	Screening przeciwciał na minimum 3 krwinkach wzorcowych pośrednim testem antyglobulinowym z użyciem monowalentnej surowicy anty-IgG na minimum 3 rodzajach krwinek wzorcowych.	276	
6.	Bezpośredni test antyglobulinowy w zakresie IgG, C3d, kontrola.	48	
7.	Bezpośredni test antyglobulinowy rozszerzony w zakresie IgG, IgM, IgA, C3d, C3c, kontrola.	24	
8.	Grupa krwi noworodka (anty-A, anty-B, anty-D <sub>VI</sub> , kontrola, BTA). Odczynniki monoklonalne.	1 260	
9.	Potwierdzenie grupy krwi noworodka (anty-A, anty-B, anty-D). Odczynniki o innej swoistości antygenowej dla anty-A, anty-B, anty-D niż w pkt. 8.	1 260	
10	Surowica do potwierdzenia wyników słabych odmian antygenu RhD dedykowana do mikrometody.	456	

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)