

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 11/09 OSTALI TESTOVI

GRUPA 1 : E - TESTOVI OSJETLJIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
1601-001	E-test za različite antibiotike	pojedinačno pakirani	test				350		
1601-002	E-test za različite antimikotike		test				180		
UKUPNO:									
PDV 25%:									
SVEUKUPNO:									

Napomena:

Ako ponuditelj nudi E-testove za antibiotike i antimikotike u različitim pakiranjima, molimo ponudu manjih pakiranja kako bismo imali mogućnost nabave više vrsta antibiotika/antimikotika, a stručno je opravdano i zbog kraćih rokova trajanja za pojedine antibiotike!

ROK ISPORUKE:

ROK PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 11/09 OSTALI TESTOVI

GRUPA 2 : WESTERNBLOT TESTOVI ZA HERPES SIMPLEX VIRUS

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1							8	9	10(8*9)
1604-001	Westernblot Herpes simplex virus 1 i 2 IgM	EUFROLINE-WB HSV-1 and HSV-2 type specific glycoprotein G2 IgM	test				32		
1604-002	Westernblot Herpes simplex virus 1 i 2 IgG	EUFROLINE-WB HSV-1 and HSV-2 type specific glycoprotein G2 IgG	test				32		
UKUPNO:									
PDV 25%:									
SVEUKUPNO:									

WB za određivanje IgM i IgG protutijela mora biti od istog proizvođača.

Uz sve testove potrebno je priložiti uputu za izvođenje testa ("package insert").

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 11/09 OSTALI TESTOVI

GRUPA 3 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI NA Plasmodium falciparum i Legionella pneumophila SG 1

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/KN) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1			4				8	9	10(8*9)
1004-005	Imunokromatografski test za detekciju urinskog antigena Legionella pneumophila serogrupa 1	kvalitete kao "Binax" ili jednakovrijedan, pakiranje min. a 20 testova	test				22		
1612-001	Test trakice za dokaz leukocita i nitrta u urinu		kom				10000		
1622-001	Bizi test za dijagnostiku Plasmodium falciparum malarije	test treba detektirati antigen parazita Pl. falciparum kao i pan malarijski antigen specifičan za druge vrste uzročnika malarije	test				50		
UKUPNO:									
PDV 25%:									
SVEUKUPNO:									

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 11/09 OSTALI TESTOVI
GRUPA 4 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI ZA DOKAZ ANTIGENA *Helicobacter pylori* I VIRUSA U STOLICI

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8,00	9	10(8+9)
1605-009*	Imunokromatografski brzi test za kvalitativno određivanje H.pylori antigena u ljudskoj stolici	traka ili kasetna s poz. i neg. kontrolom	test				1500		
1625-001	Imunokromatografski test za brzu detekciju Rota i Adeno virusa iz stolice	preferirani oblik testa je test-traka, ali može i pločica/kazeta (sa poz. i neg. kontrolom)	test				200		
1625-002	Imunokromatografski test za brzu detekciju astrovirusa u stolici		test				60		
1625-005	Imunokromatografski test za brzu detekciju Norovirusa u stolici		test				200		
1625-006	Imunokromatografski test za brzu detekciju enterovirusa u stolici	preferirani oblik testa je test-traka, ali može i pločica/kazeta (sa poz. i neg. kontrolom)	test				20		
UKUPNO:									
PDV 25%:									
SVEUKUPNO:									

*Obavezna 3 probna uzorka testa i obavezno priložiti uputu za izvođenje testa

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Podpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 11/09 OSTALI TESTOVI
GRUPA 5 : MIKOLOŠKI TESTOVI ZA HEMAGLUTINACIJU

ŠIFRA	NAZIV	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1								
1605-007	Hemaglutinacijski test Candida albicans (IHA)	test				260		
1605-008	Hemaglutinacijski test Aspergillus fumigatus (IHA)	test				160		
						UKUPNO:		
						PDV 25%:		
						SVEUKUPNO:		

Napomena:
Broj testova na deklaraciji proizvoda mora odgovarati broju uzoraka izvedivih na pretragu (bez uračunatih razrijeđenja uzorka!)

Obavezno priložiti uputstvo za izradu testa!

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

