**SPECYFIKACJA DOSTAW (Pakiet nr ….)**

1. **Szczegóły dostawy:**

**Ilość osocza w litrach ogółem: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(+/- 50%)*

*(dotyczy pakietu nr 1)*

**Ilość osocza w litrach ogółem: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(+/- 30%)*

*(dotyczy pakietu nr 2)*

**Ilość osocza w litrach ogółem: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(+/- 30%)*

 *(dotyczy pakietu nr 3 do 5)*

**Ilość osocza w litrach ogółem: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (+/-10%)

*(dotyczy pakietu nr 6 do 8)*

**Cena jednostkowa za 1 litr osocza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN/EUR/USD**

*( Tabela nr 1dla pakietu nr 1 i 2- wzór)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Transza** | **Ilość osocza w litrach w transzy** | **Termin odbioru** | **Miejsce odbioru osocza** |
| **1** |  | I kwartał 2024 r. | RCKiK w……………….……….. |
| **2** |  | II kwartał 2024 r. | RCKiK w……………….……….. |
| **3** |  | III kwartał 2024 r. | RCKiKw……………….……….. |
| **4** |  | IV kwartał 2024 r. | RCKiKw……………….……….. |

 *Tabela nr 2 dla pakietu nr 3 do 8 -wzór)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość osocza w litrach**  | **Termin odbioru** | **Miejsce odbioru osocza** |
|  | ………………….. | RCKiK w……………….……….. |

1. **Wielkość opakowań jednostkowych :**
* Osocze z krwi pełnej, tj. uzyskane z jednostki krwi pełnej o objętości netto powyżej 150 ml lub o wadze netto powyżej 154 gramów.\*
* Osocze z plazmaferezy, osocze uzyskane metodą automatycznej aferezy o objętości netto powyżej 200 ml lub o wadze netto powyżej 205 gramów\*.
* \* nie dotyczy pakietu 5,7,8.

3. **Osoby do kontaktu w sprawie dostaw:**

Ze strony Dostawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ze strony Nabywcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NABYWCA DOSTAWCA**