

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 miesięcy**

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 _{VI-}). Odczynniki o innej swoistości antygenowej dla anty-A, anty-B, niż w pkt 2.	437	
b)	Kontrola grupy krwi dawcy (A,B,D _{VI+}). Odczynniki o innej swoistości antygenowej dla anty-A, anty-B, niż w pkt 2..	730	
c)	Właściwa próba krzyżowa w PTA LISS.	1 585	
2.	Grupa krwi osób dorosłych (anty-A, anty-B, anty-D VI-, anty-D VI+,badanie izoaglutynin grupowych na krwinkach A1, B)	983	
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)	65	
4.	screening przeciwciał na 3 krwinkach wzorcowych w PTA LISS (AHG poliwalentna)	2 503	
5.	screening przeciwciał na 3 krwinkach wzorcowych pośrednim testem antyglobulinowym z użyciem monowalentnej surowicy anty-IgG na 3 rodzajach krwinek wzorcowych	23	
6.	Bezpośredni test antyglobulinowy w zakresie IgG, C3d, kontrola	4	
7.	Bezpośredni test antyglobulinowy rozszerzony w zakresie IgG, IgM, IgA, C3d, C3c, kontrola	2	
8.	Grupa krwi noworodka (anty-A, anty-B, anty-DVI-, kontrola, BTA). Odczynniki monoklonalne.	105	
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.	105	
10.	Surowica do potwierdzenia wyników słabych odmian antygenu RhD dedykowana do mikrometody	38	

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