**Zestawy do oceny genów fuzyjnych, MSI oraz wariantów w komórkach nowotworowych z zastosowaniem sekwenatora nowej generacji MiniSeq (Illumina) wraz z analizą danych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | NAZWA PRODUKTU | WYMAGANIA WOBEC PRZEDMIOTU ZAPOTRZEBOWANIA | j.m. | ILOŚĆ SZTUK | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Nr katalogowy/ nazwa producenta |
| 1 | Zestaw FusionPlex CTL do oceny genów fuzyjnych w nowotworach tarczycy oraz płuc z zastosowaniem sekwenatora nowej generacji MiniSeq (Illumina) wraz z analizą danych lub równoważny. Równoważność oznacza, że zaproponowane odczynniki zużywalne są kompatybilne z aparatem MiniSeq Illumina i spełniają wszystkie opisane wymagania | Zestaw powinien umożliwić ocenę fuzji genowych metodą sekwencjonowania nowej generacji dla genów wymienionych poniżej, które najczęściej ulegają rearanżacjom w komórkach raka: ALK; AXL; BRAF; CCND1; EGFR; FGFR1; FGFR2; FGFR3; MET; NRG1; NTRK1; NTRK2; NTRK3; PPARG; RAF1; RET; ROS1; THADA. Zestaw powinien też umożliwić ocenę ekspresji genów: ALK, BRAF, EGFR, MET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, RET, ROS1. Zestaw powinien umożliwić wykonanie badania dla małych ilości materiału wyjściowego (ok. 10 ng RNA) dla materiału świeżego. Zestaw powinien umożliwić ocenę fuzji genowych w materiale archiwalnym np. bloczki parafinowe.  Proponowany produkt musi być kompatybilny z sekwenatorem MiniSeq Illumina co oznacza, że uzyskana biblioteka może być sekwencjonowana na tym sekwenatorze i nie wymaga zastosowania dodatkowych odczynników lub dodatkowego wyposażenia aparatu aby przystosować bibliotekę do sekwencjonowania z wykorzystaniem ww. aparatu.  Proponowany produkt musi zawierać odpowiednią ilość adapterów do przeprowadzenia reakcji. Proponowany produkt powinien umożliwić analizę uzyskanych danych. | 1 op.-48 reakcji | 1 opakowanie |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw VariantPlex-HGC 2.0 Solid Tumor Focus v2 for Illumina do oceny wariantów SNV oraz MSI w raku jelita grubego, raku piersi, NSCLC oraz innych guzach litych z zastosowaniem sekwenatora nowej generacji MiniSeq (Illumina) wraz z analizą danych lub równoważny. Równoważność oznacza, że zaproponowane odczynniki zużywalne są kompatybilne z aparatem MiniSeq Illumina i spełniają wszystkie opisane wymagania. | Zestaw powinien umożliwić wykrycie wariantów pojedynczych nukleotydów, zmiany liczby kopii, insercji, delecji oraz niestabilności mikrosatelitarnej dla 20 genów istotnych dla raka jelita grubego, raka piersi, czerniaka, NSCLC oraz innych guzów litych (AKT1, BRAF,EGFR, ERBB2,FOXL2, GNA11, GNAP, GNAS, HRAS, IDH1/2, KIT, KRAS,M MET, NRAS,PDGFRA, PIK3CA, RET,TERT, TP53). Zestaw powinien umożliwić wykonanie badania dla małych ilości materiału wyjściowego (ok. 10 ng DNA) dla materiału świeżego. Zestaw powinien umożliwić ocenę zmian w materiale archiwalnym np. bloczki parafinowe.  Proponowany produkt musi być kompatybilny z sekwenatorem MiniSeq Illumina co oznacza, że uzyskana biblioteka może być sekwencjonowana na tym sekwenatorze i nie wymaga zastosowania dodatkowych odczynników lub dodatkowego wyposażenia aparatu aby przystosować bibliotekę do sekwencjonowania z wykorzystaniem ww. aparatu.  Proponowany produkt musi zawierać odpowiednią ilość adapterów do przeprowadzenia reakcji. Proponowany produkt powinien umożliwić analizę uzyskanych danych. | 1 op.- 8 reakcji | 2 opakowania |  |  |  |  |  |

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

**BRUTTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

**NETTO:** **……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: 30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
3. Termin realizacji /dostawy: zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie maksymalnie **do………..dni roboczych,** licząc bieg terminu od dnia otrzymania zamówienia Zamawiającego,
4. Oświadczam, że termin gwarancji/ przydatności na dostarczony asortyment wynosi …………. miesięcy liczony od dnia odbioru asortymentu przez Zamawiającego.