

Data.....

Pieczęć oferenta

**Oferta realizacji zadania**

Informacja na temat :

- ✓ szacunkowej liczby możliwych do wykonania, rekrutacji łącznie z badaniami HLA I i II klasy potencjalnych niespokrewnionych dawców szpiku (A, B, C i DRB1 - **badania przesiewowe na poziomie niskiej rozdzielczości**),
- ✓ harmonogramu realizacji Programu,
- ✓ opisu dotychczasowej metody wykonywania badań HLA łącznie z wykazem sprzętu i rodzajem stosowanych odczynników (A, B, C i DRB1),
- ✓ szczegółowej kalkulacji pozyskania, badania lekarskiego i HLA jednego potencjalnego niespokrewnionego dawcy szpiku (badanie lekarskie, zużyte wyroby medyczne, koszty odczynników do badania HLA - A, B, C i DRB1, koszty osobowe i inne koszty),

**Plan rzeczowo-finansowy na rok 2013**

**Liczba możliwych do wykonania zadań.....**

**Szacunkowa kalkulacja kosztów wykonania zadania**

<b>Lp.</b>	<b>Etap Procedury</b>	<b>Proponowane koszty w PLN</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
<b>RAZEM</b>		

Pieczęć i podpis głównego księgowego /  
osoby odpowiedzialnej za spawy finansowe

**Pieczęć i podpis dyrektora**