

TARIFAS UNIDADES CIENTÍFICO TÉCNICAS DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN _ 2024
HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS



TARIFAS DE UNIDADES CIENTÍFICO TÉCNICAS DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN _ 2024. HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS		UNIDAD CITOMETRÍA DE FLUJO _ CITF		
Tel. 925 396 833		e-mail: citometria.hnp@sescam.jccm.es		
SERVICIOS OFERTADOS	Cod. Prueba	TARIFA INTERNA (Incluye a FHNP) Cod_1	TARIFA CENTROS PÚBLICOS Cod_2	TARIFA CENTROS PRIVADOS Cod_3
SEPARACIÓN CELULAR FACS Aria IIu				
Separación celular en FACS Aria IIu*	CITF_01	20 €/h	75 €/h	100 €/h
Suplemento separación aséptica	CITF_02	15 €	20 €	30 €
Puesta en marcha, calibración, limpieza y apagado del equipo	CITF_03	15 €	20 €	25 €
ADQUISICIÓN FACS Canto II/CytoFLEX				
Adquisición de muestras	CITF_04	20 €/h	25 €/h	30 €/h
Puesta en marcha, calibración, limpieza y apagado del equipo	CITF_05	15 €	20 €	25 €
REACTIVOS				
Reactivo yoduro de propidio para ciclo celular	CITF_06	1,15 €/ml	1,50 €/ml	2 €/ml
Draq 5	CITF_07	1 €/TEST	1,25 €/TEST	1,5 €/TEST
Esferas de compensación BD Compbeads	CITF_08	2,5 €/TEST	3 €/TEST	3,5 €/TEST
Reactivo yoduro de propidio (marcador viabilidad)	CITF_09	0,25€/TEST	0,50€/TEST	0,75€/TEST
APO-DIRECT-TUNEL assay	CITF_10	8,25 €/TEST	8,5 €/TEST	9 €/TEST
Kit Apoptosis Anexina V /7AAD	CITF_11	3,75 €/TEST	4 €/TEST	4,5 €/TEST
CFSE CELL TRACKING DYE (proliferación)	CITF_12	8 €/TEST	8,5 €/TEST	9 €/TEST
TAG-IT VIOLET CELL TRACKING DYE (proliferación)	CITF_13	1,5 €/TEST	2 €/TEST	2,5 €/TEST
OTROS SERVICIOS				
Análisis de datos	CITF_14	5 €	10 €/h	20 €/h
Preparación de muestras	CITF_15	1€/tubo	2 €/tubo	5 €/tubo
Curso de manejo del FACS Canto II (4 h aprox.)	CITF_16	-----	200 €	500 €
Curso de manejo básico FlowJo v10 (6 h aprox.)	CITF_17	-----	300 €	600 €
Reducción por horas de uso	CITF_18	-3,00 €		
Separación Magnética Miltenyi	CITF_19	CONSULTAR	CONSULTAR	CONSULTAR

Observaciones:

La facturación se hará en periodos mínimos de 30 minutos.

* A partir de 20h de separación en un mes, la tarifa interna se reducirá a 13 €/h.

Para presupuestos cerrados, consultar con el Servicio de Citometría de Flujo.

En Toledo, a fecha de firma electrónica.
Fdo. Gerente Hospital Nacional de Parapléjicos

DILIGENCIA: Para hacer constar que en virtud de la Resolución de la Dirección-Gerencia del SESCAM de 20/11/2023 (DOCM. Nº 233 de 05/12/2023) sobre Delegación de Competencias [2023/9854], la Directora Médica firma el presente documento por vacante del Director Gerente.

Código Seguro De Verificación	796C-5555-6769P646D-7265	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Monica Alcobendas Maestro - Directora Médica del Hospital Nacional de Parapléjicos	Firmado	07/03/2024 11:25:14
Observaciones		Página	1/1
Uri De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/796C-5555-6769P646D-7265		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

