

**Formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do
Szczegółowych warunków konkursu**

**Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku
ul. Leśna 22
37-300 Leżajsk**

OFERTA

**Dotyczy konkursu ofert na wykonywanie badań diagnostycznych/konsultacji dla
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku**

W związku z konkursem ofert ogłoszonym w dniu 28.10.2021 r. przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku składam ofertę na wykonywanie badań diagnostycznych/konsultacji określonych w niżej zawartych pakietach.

1. Dane o ofercie

Pełna nazwa oferenta/imię i nazwisko oferenta (w przypadku osób fizycznych)

.....

Posiadający prawo wykonywania zawodu nr (dotyczy indywidualnych
praktyk lekarskich) wydane przez

Wpisanym do rejestru
pod nr

prowadzonego przez.....

Adres oferenta:

.....
tel. nr.

Bank Nr konta

NIP REGON

Adres laboratorium, w którym będą wykonywane badania:

.....
.....

2. Świadczenia będą udzielane zgodnie z zasadami określonymi w Szczegółowych warunkach konkursu i projekcie umowy oraz będą udzielane: całodobowo /wg harmonogramu pracy pracowni, określonego w pkt. 5 Formularza ofertowego (wybrać właściwe)

3. Wykaz i ceny badań oferowanych do wykonania:

PAKIET I
BADANIA Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1.	PSA (specyficzny antygen prostaty)	240		
2.	Wolne PSA	240		
3.	AFP	400		
4.	Ca - 15,3	200		
5.	HE-4 + Ca-125	600		
6.	LH	300		
7.	FSH	700		
8.	ESTRADIOL	500		
9.	DHEA-S	270		
10.	Testosteron	650		
11.	SHBG	80		
12.	17 – OH Progesteron	60		
13.	Anty - TG	650		
14.	TRAK	270		
15.	ACTH	80		
16.	Kortyzol	640		
17.	Parathormon	400		
18.	Aktywna renina	30		
19.	Anty HBs - ilościowo	190		
20.	Różyczka IgM	150		
21.	Różyczka IgG	150		
22.	Borelioza IgM - test potwierdzenia	450		
23.	Borelioza IgG - test potwierdzenia	450		
24.	CMV - IgM	250		
25.	CMV - IgG	250		
26.	Chlamydia IgA pneumoniae)	30		
27.	Chlamydia IgM , pneumoniae)	30		
28.	Chlamydia IgG pneumoniae)	30		
29.	Kalprotektyna	40		
30.	Marker 72-4	30		
31.	TIBC	150		

32	C - peptyd	400		
33	Insulina	400		
34	IgA	300		
35	IgG	300		
36	IgM	300		
37	C - 3	200		
38	C - 4	200		
39	Przeciwciała przeciwjądrowe - ANA1 - test przesiewowy	1000		
40	Przeciwciała przeciwjądrowe - ANA3	650		
41	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA2	1000		
42	Przeciwciała ANA 4	20		
43	Przeciwciała ds DNA	300		
44	Przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów (ANCA)	500		
45	FTA + FTA - ABS	30		
46	TPHA	30		
47	WR - serodiagnostyka USR	15		
48	Panel oddechowy (20 alergenów)	180		
49	Panel pokarmowy (20 alergenów)	150		
50	Panel pediatryczny (27 alergenów)	450		
51	IgE specyficzne pojedyncze wg zlecenia	100		
52	Lit	300		
53	NT-pro BNP	150		
54	Anty CCP	1300		
55	Przeciwciała anty- Vlse ilościowo-ocena skuteczności leczenia boreliozy	20		
56	Borelioza IgM ELISA	200		
57	Borelioza IgG ELISA	200		
58	Borelioza IgM RN-AT	80		
59	Borelioza IgG RN-AT	80		
60	Antygen HLA B-27	30		
61	HBS Ag test potwierdzenia	15		
62	Hormon wzrostu AHG	40		

63	Somatomedyna C	25		
64	Aldosteron	60		
65	Androstendion	80		
66	Testosteron wolny	30		
67	Ceruloplazmina	30		
68	Cholinoesteraza	20		
69	Chromogranina A	20		
70	Tyreoglobulina hTG	30		
71	Erytropoetyna	90		
72	Homocysteina	360		
73	Antygen Hbe	20		
74	Anty HBe	20		
75	Anty Hbc total	40		
76	Anty HAV total	15		
77	Anty HAV IgM	15		
78	Toksocarozza	30		
79	Przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej IgA i IgG	80		
80	Przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej IgG	80		
81	Przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej IgA	80		
82	Przeciwciała p. gliadynie IgA i IgG (łącznie)	5		
83	Przeciwciała p. gliadynie IgA	5		
84	Przeciwciała p. gliadynie IgG	5		
85	Przeciwciała p. retikulinie IgA i IgG (łącznie)	5		
86	Przeciwciała p. retikulinie IgA	5		
87	Przeciwciała p. retikulinie IgG	5		
88	Przeciwciała p. endomysium IgA	5		
89	Przeciwciała p. endomysium IgG	5		
90	Przeciwciała p. receptorom acetylocholin	15		
91	Przeciwciała AMA	10		
92	Przeciwciała ASMA	15		
93	Przeciwciała anty LKM	15		

94	Przeciwciała p. czynnikowi wew. Castle'a i p. komórkom okładzinowym żołądka	100		
95	Przeciwciała anty - GAD	50		
96	Przeciwciała p. wyspom trzustkowym, komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki	15		
97	Krztusiec IgA	30		
98	Krztusiec IgM	30		
99	Krztusiec IgG	30		
100	Mycoplasma IgA	90		
101	Mycoplasma IgM	135		
102	Mycoplasma IgG	135		
103	Ospa IgG	10		
104	Ospa IgM	10		
105	Kwas walproinowy	15		
106	Akwaporyna-p/c	10		
107	Hormon anty Mullerowski AMH	50		
108	Awidność toxoplazmozy	10		
109	Bartonella henselae IgG	5		
110	Bartonella henselae IgM	5		
111	Chlamydia trachomatis IgA	15		
112	Chlamydia trachomatis IgG	35		
113	Chlamydia trachomatis IgM	35		
114	CYFRA 21-1	5		
115	Przeciwciała anty-HBs Total	120		
116	HBV met PCR, ilościowo	5		
117	HBV met PCR,	5		
118	Wolne beta HCG	5		
119	HCV met PCR, jakościowo	5		
120	HCV met PCR, ilościowo	5		
121	Wskaź. HOMA	30		
122	Herpes simplex virus 1 IgG	5		
123	Herpes simplex virus 1 IgM	5		
Łączna wartość pakietu badań				

PAKIET II
BADANIA Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1	17 - hydroksyketosterydy	10		
2	Mutacja 20210	100		
3	Białko Bence - Jonesa	5		
4	Gen HFE- hemochromatoza	100		
5	Marker SCC Ag	20		
6	ImmuPro 100	7		
7	Ketacholaminy	50		
8	Mutacja czynnika V LEIDEN	100		
9	Test PAPP A	5		
10	Miedź	30		
11	Cynk	15		
12	Mikroglobulina B2	60		
13	HCV- PCR - RNA	40		
14	Poziom karbamazepiny w surowicy	10		
15	Osmolarność w surowicy	10		
16	Osmolarność w moczu	10		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET III
BADANIA BAKTERIOLOGICZNE**

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1.	Posiew na podłożu L-J, ST w kierunku Gruźlicy	150		
2.	Lekowrażliwość na 4 podstawowe leki p/p	30		
3.	Lekooporność rozszerzona + testy dla mykobakterii atypowych	30		
4.	Posiew na podłożu BACTEC MGIT960 (plwocina, wycinek, wymaz, ropa, wyskrobiny, płyny ustrojowe)	45		
5.	Lekowrażliwość w czułym systemie hodowlanym (4 podstawowe leki p/prądkowe)	30		
6.	Quantiferon	40		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET IV
BADANIA LABORATORYJNE**

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1	Oznaczanie aktywności czynnika II (metodą koagulacyjną jednostopniową)	30		
2	Oznaczanie aktywności czynnika V (metodą koagulacyjną jednostopniową)	30		
3	Oznaczanie aktywności czynnika VII metodą koagulacyjną jednostopniową)	30		
4	Oznaczanie aktywności czynnika VIII metodą koagulacyjną jednostopniową)	30		
5	Oznaczanie aktywności czynnika IX metodą koagulacyjną jednostopniową)	30		
6	Oznaczanie aktywności czynnika X metodą koagulacyjną jednostopniową)	30		
7	Oznaczanie aktywności czynnika XI metodą koagulacyjną jednostopniową)	30		
8	Oznaczanie aktywności czynnika XII metodą koagulacyjną jednostopniową)	30		
9	Oznaczanie aktywności czynnika von Willebranda	30		
10	Test korekcji APTT	20		
Łączna wartość pakietu:				

PAKIET V
BADANIA LABORATORYJNE

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na 3 lata	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1	Białko M	40		
2	Łańcuchy lekkie(surowica /mocz)	100		
3	Fenotyp krwi obwodowej	35		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET VI.
BADANIA LABORATORYJNE**

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1	Antytrombina III	120		
2	Elektroforeza białek	1400		
3	Białko S	150		
4	Białko C	150		
5	Antykoagulant tocznia – test screeningowy	80		
6	Antykoagulant tocznia – test potwierdzenia	80		
7	Przeciwciała antykardiolipidowe IgM	150		
8	Przeciwciała antykardiolidynowe IgG	150		
9	Przeciwciał przeciw B2 glikoproteinie IgG	80		
10	Przeciwciała przeciw B2-glikoproteinie IgM,	80		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET VII
BADANIA DERMATOLOGICZNE**

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1	Badanie mykologiczne paznokci(preparat bezpośredni + posiew)	60		
2	Posiew w kierunku rzeżączki	30		
3	Posiew w kierunku candida	30		
4	Wymaz w kierunku mycoplasma i ureaplasma	30		
5	Wymaz w kierunku chlamydia trachomatis met. immunofluorescencji	30		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET VIII
BADANIA DENSYTOMETRYCZNE**

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
DENSYTOMETRIA CENTRALNA				
1.	Kręgosłup lędźwiowy	30		
2.	Szyjka kości udowej	30		
3.	Kręgosłup lędźwiowy i szyjka kości udowej	30		
Łączna wartość pakietu badań				

**BADANIA HISTOPATOLOGICZNE
PAKIET IX**

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1.	Histopatologia HIST (ocena jednego bloczka)	17 500		
2.	Ocena mikroskopowa rozmazu z biopsji cienkoigłowej	600		
3.	Badania immunohistochemiczne - jeden odczyn	1 200		
4.	Barwienie histochemiczne (barwienie specjalne) - jeden odczyn	40		
5.	Badanie cytologii płynów z jam ciała	30		
6.	Cytoblok płynów z jam ciała	30		
7.	Konsultacja specjalistyczna	20		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET X.
SCYNTYGRAFIA**

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1.	Scyntygrafia kości bad. dynamiczne	15		
2.	Scyntygrafia całego ciała (układ kostny)	30		
3.	Scyntygrafia jodowa (I-131) + 24 godzinna jodochwytność – badanie dwudniowe	30		
4.	Scyntygrafia technetowa (Tc-99m) – badanie jednodniowe)	6		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET XI
INNE BADANIA**

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1.	Mostek Impedancyjny	10		
2.	Mutacja JAK 2	50		
3.	Kapilaroskopia	10		
4.	Statyczne pole widzenia	270		
Łączna wartość pakietu badań				

PAKIET XII
BADANIA W KIERUNKU RAKA SZYJKI MACICY

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Rodzaj podłoża	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1.	HPV HR DNA , 14 typów: 16, 18, inne (31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) met. real time PCR, jakościowo	100			
2.	HPV LR DNA, 4 typy, genotypowanie: 6/11, 42, 43, 44 met. PCR, jakościowo	20			
3.	HPV mRNA (<i>Human papillomavirus</i>) met. NAAT	50			
4.	LBC + HPV metodą RT-PCR	50			
5.	LBC + HPV metodą RT-PCR + <i>Chlamydia trachomatis</i> metodą RT-PCR	50			
6.	Cytologia płynna LBC	100			
7.	Cytologia- konsultacja patomorfologa preparatu cytologicznego ginekologicznego	200			
8.	Chlamydia trachomatis DNA met. real time PCR, jakościowo	50			
9.	Panel infekcji urogenitalnych: HPV 14 typów, Ch. trachomatis, M. hominis, U. urealyticum/U.parvum, met. PCR	50			
10.	Białko p16, Ki-67	30			
Łączna wartość pakietu badań					

**PAKIET XIII.
KONSULTACJE LEKARSKIE**

Lp.	Nazwa badania	Zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa badania (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1.	Konsultacje Neurochirurgiczne w podmiocie leczniczym Oferenta	10		
2.	Konsultacje Neurochirurgiczne w podmiocie leczniczym udzielającego zamówienia	400		
3.	Konsultacje w zakresie chirurgii naczyniowej w podmiocie leczniczym Oferenta	60		
4.	Konsultacje laryngologiczne w podmiocie leczniczym Oferenta	15		
5.	Konsultacje okulistyczne w podmiocie leczniczym Oferenta	15		
6.	Konsultacje w zakresie radiologii zabiegowej w podmiocie leczniczym Oferenta	15		
Łączna wartość pakietu badań				

4. Czas oczekiwania na wyniki badań:

Cito –

Pozostałe badania -

5. Dni i godziny wykonywania badań:

1. Poniedziałek od.....do

2. Wtorek od..... do

3. Środa od..... do

4. Czwartek od..... do

5. Piątek od..... do

6. Sobota od..... do

7. Niedziela od..... do

6. Oświadczenia

a. Oświadczam, że nie byłem karany i nie toczą się przeciwko mnie postępowania karne.

b. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

c. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone przez Udzielającego Zamówienia w szczegółowych warunkach konkursu oraz zawarte w materiałach informacyjnych i przyjmuje je bez zastrzeżeń.

d. Oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em

e. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną, dotyczącą przetwarzania danych osobowych załączoną do warunków konkursu.

1. f. Oświadczam, że wypełniłam/wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/pozyskałem w celu złożenia oferty w ramach konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych.*

2. g. Oświadczam, że wszelkie dane osobowe wskazane przeze mnie w treści jakichkolwiek dokumentów złożonych w celu złożenia oferty w niniejszym postępowaniu pozyskałem i przetwarzam zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.*

7. Załączniki do oferty: (wymienić niżej załączniki dołączone do oferty zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia oraz nr telefonu kontaktowego:

.....

Data

.....

Pieczętka i podpis oferenta

**Nie dotyczy ofert składanych osobiście przez udzielającego świadczeń zdrowotnych*