

**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 28.10.2024 r. przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku składam ofertę na wykonywanie badań diagnostycznych/konsultacji określonych w niżej zawartych pakietach.

**1. Dane o Przyjmującym zamówienie**

Pełna nazwa Przyjmującego zamówienie/imię i nazwisko w przypadku osób fizycznych

.....

Posiadający prawo wykonywania zawodu nr ..... (dotyczy indywidualnych  
praktyk lekarskich)

Wydane przez .....

Wpisany do rejestru .....  
pod nr .....

prowadzonego przez.....

Adres .....

.....

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. 6 Formularza ofertowego (wybrać właściwe)

### 3. Wykaz i ceny badań oferowanych do wykonania:

#### PAKIET I

#### BADANIA Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ ORAZ DIAGNOSTYKI CYTOLOGICZNEJ

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1	DHEA-S	350		
2	SHBG	100		
3	17 – OH Progesteron	30		
4	TRAB	250		
5	ACTH	150		
6	Aktywna renina	10		
7	Anty HBs - ilościowo	80		
8	Borelioza IgM - test potwierdzenia	900		
9	Borelioza IgG - test potwierdzenia	900		
10	Chlamydia IgA (pneumoniae)	30		
11	Chlamydia IgM , (pneumoniae)	30		
12	Chlamydia IgG (pneumoniae)	30		
13	Kalprotektyna	20		
14	Marker 72-4	10		
15	IgA	250		
16	IgG	200		
17	IgM	120		
18	C - 3	120		
19	C - 4	150		
20	Przeciwciała przeciwjądrowe - ANA1 - test przesiewowy	350		
21	Przeciwciała przeciwjądrowe - ANA3	1800		
22	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA2	1800		
23	Przeciwciała ds DNA	350		
24	Przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów (ANCA)	1100		
25	FTA + FTA - ABS	30		
26	TPHA	40		
27	WR - serodiagnostyka USR	30		

28	Panel oddechowy	500		
29	Panel pokarmowy	300		
30	Panel pediatriczny	500		
31	IgE specyficzne pojedyncze wg zlecenia	100		
32	Przeciwciała anti- Vlse ilościowo-ocena skuteczności leczenia boreliozy	30		
33	Borelioza IgM ELISA	200		
34	Borelioza IgG ELISA	180		
35	Borelioza IgM RN-AT	80		
36	Borelioza IgG RN-AT	80		
37	Antygen HLA B-27	40		
38	HBS Ag test potwierdzenia	40		
39	Hormon wzrostu hGH	40		
40	Somatomedyna (IGF – 1)	40		
41	Aldosteron	100		
42	Androstendion	80		
43	Testosteron wolny	80		
44	Ceruloplazmina	25		
45	Cholinoesteraza	40		
46	Chromogranina A	20		
47	Tyreoglobulina hTG	20		
48	Erytropoetyna	30		
49	Antygen Hbe	30		
50	Anty HBe	30		
51	Anty Hbc IgM	30		
52	Anty HAV total	10		
53	Anty HAV IgM	10		
54	Toxocara canis	30		
55	Przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej IgA i IgG	50		
56	Przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej IgG	40		
57	Przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej IgA	40		
58	Przeciwciała p. gliadynie IgA i IgG (łącznie)	40		

59	Przeciwciała p. gliadynie IgA	40		
60	Przeciwciała p. gliadynie IgG	40		
61	Przeciwciała p. retikulinie IgA i IgG (łącznie)	40		
62	Przeciwciała p. retikulinie IgA	40		
63	Przeciwciała p. retikulinie IgG	40		
64	Przeciwciała p. endomysium IgA	20		
65	Przeciwciała p. endomysium IgG	40		
66	Przeciwciała p. receptorom acetylocholino	40		
67	Przeciwciała AMA	20		
68	Przeciwciała ASMA	40		
69	Przeciwciała anty LKM	20		
70	Przeciwciała p. czynnikowi wew. Castle'a i p. komórkom okładzinowym żołądka	40		
71	Przeciwciała anty - GAD	200		
72	Przeciwciała p. wyspom trzustkowym, komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki	40		
73	Krztusiec IgA	35		
74	Przeciwciała kleszczowego zapalenia mózgu IgG w PMR	30		
75	Przeciwciała kleszczowego zapalenia mózgu IgM w PMR	30		
76	Przeciwciała w autoimmunologicznym zapaleniu mózgu - PCMOZGP	30		
77	Przeciwciała w autoimmunologicznym zapaleniu mózgu - PCMOZGS	30		
78	Przeciwciała onkoneuronalne	30		
79	PMR - BORELIOZA	30		
80	Anty - SLA	30		
81	Somatomedyna C	30		
82	Przeciwciała anty-SS-A (Ro) met. ELISA	30		
83	Przeciwciała anty-SS-B (La) met. ELISA	30		
84	Przeciwciała przeciw rceptorowi TSH	30		

85	Kleszczowe zapalenie mózgu IgG met. ELISA	30		
86	Kleszczowe zapalenie mózgu IgM met. ELISA	30		
87	Yersinia enterocolitica	30		
88	Krztusiec IgM	35		
89	Krztusiec IgG	35		
90	Mycoplasma IgA	150		
91	Mycoplasma IgM	150		
92	Mycoplasma IgG	150		
93	Elektroforeza białek	1500		
94	Kwas walproinowy	70		
95	17 - hydroksyketosteroidy	20		
96	Akwaporyna-p/c	30		
97	Przeciwciała Anty-Musk	30		
98	Przeciwciała Anty-Mog	30		
99	Hormon anty Mullerowski AMH	50		
100	Awidność toxoplazmozy	10		
101	Chlamydia trachomatis IgA	15		
102	Chlamydia trachomatis IgG	35		
103	Chlamydia trachomatis IgM	35		
104	CYFRA 21-1	20		
105	HCV met PCR, jakościowo	20		
106	HCV met PCR, ilościowo	5		
107	Herpes simplex virus 1 IgG	10		
108	Herpes simplex virus 1 IgM	10		
109	Mutacja 20210	50		
110	Białko Bence - Jonesa	30		
111	Gen HFE- hemochromatoza	10		
112	Marker SCC Ag	40		
113	Ketacholaminy	60		
114	Mutacja czynnika V LEIDEN	50		
115	Test PAPP	10		
116	Miedź	50		
117	Cynk	60		
118	Mikroglobulina B2	50		

119	HCV- PCR - RNA	20		
120	Poziom karbamazepiny w surowicy	10		
121	Przeciwciała przeciw B2- glikoproteinie IgM,	40		
122	Antytrombina III	50		
123	Białko S	50		
124	Białko C	50		
125	Antykoagulant tocznia – test screeningowy	50		
126	Antykoagulant tocznia – test potwierdzenia	50		
127	Przeciwciała antykardiolipinowe IgM	150		
128	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG	150		
129	Przeciwciała przeciw B2 glikoproteinie IgG	40		
130	Przeciwciała przeciw B2 glikoproteinie IgM	40		
131	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	150		
132	HPV mRNA ( <i>Human papillomavirus</i> ) met. NAAT	10		
133	LBC + HPV metodą RT-PCR	100		
134	LBC + HPV metodą RT-PCR + <i>Chlamydia trachomatis</i> metodą RT-PCR	10		
135	Cytologia płynna LBC	250		
136	Cytologia- konsultacja patomorfologa preparatu cytologicznego ginekologicznego	200		
137	Cytologia- konsultacja patomorfologa preparatu cytologicznego płynów z jam ciała	30		
138	<i>Chlamydia trachomatis</i> DNA met. real time PCR, jakościowo	50		
139	Panel infekcji urogenitalnych: HPV 14 typów, <i>Ch. trachomatis</i> , <i>M. hominis</i> , <i>U.</i> <i>urealyticum/U.parvum</i> , met. PCR	50		
140	Białko p16, Ki-67	30		
141	Posiew moczu	20		

142	Wymaz z pochwy (bad. bakteriologiczne)	20		
143	Wymaz z kanału szyjki macicy (bad. bakteriologiczne)	20		
144	Wymaz z nosa (bad. bakteriologiczne)	20		
145	Wymaz z gardła (bad. bakteriologiczne)	20		
146	Przeciwciała przeciwjądrowe - ANA4	80		
147	Selen	10	-	
148	Ołów	10	-	
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET II  
BADANIA BAKTERIOLOGICZNE**

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowe 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		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET III  
BADANIA LABORATORYJNE**

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowe zapotrzebowanie na 3 lata	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1	Białko M	15		
2	Łańcuchy lekkie(surowica /mocz)	15		
3	Fenotyp krwi obwodowej	20		
4	Fenotyp szpiku	15		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET IV  
BADANIA DERMATOLOGICZNE**

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 3 lat	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 V  
BADANIA DENSYTOMETRYCZNE**

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
<b>DENSYTOMETRIA CENTRALNA</b>				
1.	Kręgosłup lędźwiowy	30		
2.	Szyjka kości udowej	30		
3.	Kręgosłup lędźwiowy i szyjka kości udowej	150		
Łączna wartość pakietu badań				



**BADANIA HISTOPATOLOGICZNE  
PAKIET VI**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 3 lat</b>	<b>Cena jednostkowa (brutto)</b>	<b>Wartość łączna (brutto)</b>
1.	Histopatologia HIST (ocena jednego bloczka)	30000		
2.	Ocena mikroskopowa rozmazu z biopsji cienkoigłowej	150		
3.	Badania immunohistochemiczne – jeden odczyn	2000		
4	Barwienie histochemiczne (barwienie specjalne) – jeden odczyn	120		
5	Badanie cytologiczne płynów jam ciała	30		
6	Cytoblok płynów jam ciała	30		
7	Badania dMMR	3		
8	Badanie molekularne POLE	3		
9	Badanie molekularne MSI	3		
10	Badanie molekularne BRCA1/BRCA2	3		
11	Badanie cytologiczne	30		
12	Konsultacja specjalistyczna	15		
Łączna wartość pakietu badań				

**PAKIET VII  
SCYNTYGRAFIA**

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowe 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 VIII.  
INNE BADANIA**

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowe zapotrzebowanie na okres 3 lat	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość łączna (brutto)
1.	Mostek Impedancyjny	80		
2.	Ocena trepanobioptatu szpiku	10		
3.	Kapilaroskopia	10		
4.	Statyczne pole widzenia	420		
Łączna wartość pakietu badań				

**4. Codzienne odbieranie materiału do badań z siedziby Udzielającego zamówienia:**  
tak / nie \*

**5. Czas oczekiwania na wyniki badań:**

Cito – .....

Pozostałe badania - .....

**6. 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 .....

**7. Oświadczenia**

- a. Oświadczam, że nie byłem karany i nie toczą się przeciwko mnie postępowania karne.
- b. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie o zapoznaniu się z przepisami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej, regulaminem przeprowadzenia konkursu, treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu, klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i projektem umowy oraz o przyjęciu ich bez 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 załączona 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.\*\*

**8. 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  
Przyjmującego zamówienia

*\* wybrać odpowiednie*

*\*\*nie dotyczy ofert składanych osobiście przez udzielającego świadczeń zdrowotnych*