

Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr SPZOZ/ŚM/DO/K/2/2023 – FORMULARZ CENOWY

Zadanie 1 – Cytologia ginekologiczna

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 24 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	badania cytologii ginekologicznej	4 000	

Wynagrodzenie łącznie zł
(suma wartości wszystkich ww. badań, przy czym wartość jednego rodzaju badania jest równa iloczynowi ceny jednostkowej brutto i ilości badań)

Ceny podane zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy w tym koszt dostarczenia badanego materiału do Przyjmującego Zamówienie z SPZ ZOZ w Sanoku oraz koszt dostarczenia wyniku badania od Przyjmującego Zamówienie do SP ZOZ w Sanoku.

* Wskazane ilości badań są szacunkowe. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym przy zachowaniu cen jednostkowych.

....., dnia,
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 2 – Badania histopatologiczne

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 24 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	badanie cytologii jednowarstwowej LBC	100	
2.	badanie cytologii jednowarstwowej LBC plus HPV DNA 16 genotypów: (14 wysokoonkogennych: 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68 i 2 niskoonkogenne: 6,11)	50	
3.	badanie histopatologiczne 1 wycinka (<i>błoczka parafinowego</i>)	15 000	
4.	badanie BAC / oligobiopsja	300	
5.	biopsja mała (<i>wycinki z endoskopii</i>)	800	
6.	badania immunohistochemiczne	980	
7.	badania immunohistochemiczne – HER 2	25	

Wynagrodzenie łącznie zł
(suma wartości wszystkich ww. badań, przy czym wartość jednego rodzaju badania jest równa iloczynowi ceny jednostkowej brutto i ilości badań)

Ceny podane zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy w tym koszt dostarczenia badanego materiału do Przyjmującego Zamówienie z SPZ ZOZ w Sanoku oraz koszt dostarczenia wyniku badania od Przyjmującego Zamówienie do SP ZOZ w Sanoku.

* Wskazane ilości badań są szacunkowe. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym przy zachowaniu cen jednostkowych.

....., dnia
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 3 – Badania immunoematologiczne

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 24 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	badanie przeglądowe (autoprzeciwciała p.jądrowe linia Hep-2) przeciw mitochondriom, mięśniówce gładkiej, komórkom okładzinowym żołądka, przeciwko mikrosonom nerki I wątroby. p.cytoplazmatyczne)	280	

Wynagrodzenie łącznie zł
(suma wartości wszystkich ww. badań, przy czym wartość jednego rodzaju badania jest równa iloczynowi ceny jednostkowej brutto i ilości badań)

Ceny podane zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy w tym koszt dostarczenia badanego materiału do Przyjmującego Zamówienie z SPZ ZOZ w Sanoku oraz koszt dostarczenia wyniku badania od Przyjmującego Zamówienie do SP ZOZ w Sanoku.

* Wskazane ilości badań są szacunkowe. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym przy zachowaniu cen jednostkowych.

....., dnia
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 4 – Badania z zakresu diagnostyki molekularnej, badań genetycznych i diagnostyki infekcji

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 24 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	HBV DNA ilościowo	220	
2.	HBV DNA oporność genetyczna na lamiwudynę	2	
3.	HBV DNA oporność genetyczna na entekawir	4	
4.	HBV DNA oporność genetyczna na adefowir	4	
5.	Genotyp HBV	4	
6.	HIV RNA ilościowo	2	
7.	HCV RNA jakościowo	30	
8.	HCV RNA ilościowo	300	
9.	HCV RNA genotyp + podtyp	80	
10.	CMV DNA ilościowo w surowicy	30	
11.	CMV DNA ilościowo w moczu	10	
12.	Anty-HIV 1,2,0 test potwierdzenia Western Blot	15	
13	P-ciała p/HAV IgM	15	

14.	P-ciała p/HAV total	15	
15.	Badanie antygenu HLA B27	50	
16.	Anty HEV IgM	5	
17.	Anty HEV IgG	5	
18.	Anty HEV IgM WB	5	
19.	Anty HEV IgG WB	5	

Wynagrodzenie łącznie zł
(suma wartości wszystkich ww. badań, przy czym wartość jednego rodzaju badania jest równa iloczynowi ceny jednostkowej brutto i ilości badań)

Ceny podane zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy w tym koszt dostarczenia badanego materiału do Przyjmującego Zamówienie z SPZ ZOZ w Sanoku oraz koszt dostarczenia wyniku badania od Przyjmującego Zamówienie do SP ZOZ w Sanoku.

* Wskazane ilości badań są szacunkowe. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym przy zachowaniu cen jednostkowych.

....., dnia

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*