

Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr SPZOZ/ŚM/DO/K/1/2024 – FORMULARZ CENOWY

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.	RNA HIV – 1	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 genetyczne HLA-B27 w kierunku zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa ZZSK	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)*