

Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr SPZOZ/ŚM/DO/K/...../2025 – FORMULARZ CENOWY

Zadanie 1 – Cytologia ginekologiczna

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 24 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	badania cytologii ginekologicznej	4 500	

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 SP 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 23 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	badanie cytologii jednowarstwowej LBC	150	
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)	150	
3.	badanie histopatologiczne 1 wycinka (<i>błoczka parafinowego</i>)	23 000	
4.	badanie BAC / oligobiopsja	870	
5.	biopsja mała (<i>wycinki z endoskopii</i>)	10	
6.	badania immunohistochemiczne	2 400	
7.	badania immunohistochemiczne – HER 2	20	

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 SP 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 pieczęcią imienną)

Zadanie 3 – Badania z zakresu autoimmunologii, EMG oraz inne

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 23 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	P/ciała przeciwjądrowe ANA 1 (typ świecenia, miano) P/ciała przeciwmitochondrialne AMA (miano) P/ciała przeciw mięśniom gładkim ASMA P/ciała przeciw mikrosomom nerki i wątroby LKM P/ciała przeciw składnikom cytoplazmy neutrofilów ANCA (Panca, Canca) P/ciała przeciw akwaporynie-4 i przeciwciała przeciw glikoproteinie związanej mieliną oligodendrocytów – anty-MOG (NMOSD screen)	450 200 120 100 400 10	
2	Immunoblot profil wątrobowy , przeciwciała przeciw: AMA-M2, BPO, SP100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/LP, Ro-52 Immunoblot ANA3 plus , przeciwciała przeciw: nRNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Scl-70, Jo-1, Ro-52, Pm-Scl, centromerowe białko P, PCNA, nukleosomy, histony, rybosomalne białko P, AMA-M2, DFS70 Immunoblot profil Scleroderma , przeciwciała przeciw: Scl-70, CENP A, CENP B, RP 11, RP 155, Fibrylaryna, NOR-90, Th/To, PM-Scl 75, Ku, PDGFR, Ro-52 Immunoblot profil Myositis , przeciwciała przeciw: Mi-2 alfa, Mi-2 beta, TIF1 gamma, MDA5, NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl 100, PM-Scl 75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro-52, cN-1A, HMGCR	150 200 30 30	
3	P/ciała anty-MPO (pANCA) P/ciała anty-PR3 (cANCA) P/ciała anty-ds-DNA	200 120	

	P/ciała anty-kardiolipina-klasa IgA, IgG, IgM	100	
	P/ciała anty- β -2 glikoproteina – klasa IgA, IgG, IgM	100	
	P/ciała przeciw dekarboksylazie kwasu glutaminowego anty-GAD	100	
	P/ciała przeciw transporterowi cynku 8 anty-Zn T8	10	
		10	
4	Przeciwciała onkoneuronalne (mozaika neurologiczna (IIF) + immunoblot 12 antygenów: amfifizyna, CV2, PNMA2(Ma2/Ta), Ri, Yo, Hu, Rekoweryna, SOX 1, Titin, Zic4, GAD65, DNER(tr)). Surowica lub PMR	100	
	Panel autoimmunologicznego zapalenia mózgu – mozaika 6 (przeciwciała przeciw NMDA, AMPA1/2, CASPR2, DPPX, LGI1, GABAR B1/B2) Surowica lub PMR	50	
5	C3	20	
6	C4	20	
7	Antykoagulant tocznia DRVVT	40	
8	EMG jednego mięśnia	100	
9	Badanie przewodnictwa nerwu włókien czuciowych i ruchowych z falą F	100	

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 pieczęcią imienną)

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

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 23 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	HBV DNA ilościowo	300	
2.	HBV DNA oporność genetyczna na lamiwudynę	5	
3.	HBV DNA oporność genetyczna na entekawir	5	
4.	HBV DNA oporność genetyczna na adefowir	5	
5.	Genotyp HBV	5	
6.	RNA HIV – 1	10	
7.	HCV RNA jakościowo	20	
8.	HCV RNA ilościowo	200	
9.	HCV RNA genotyp + podtyp	20	
10.	CMV DNA PCR + surowica CMV IgG + awidność,	10	
11.	CMV DNA PCR + surowica CMV IgM + awidność,	10	
12.	CMV DNA ilościowo w moczu	20	
13.	Anty-HIV 1,2,0 test potwierdzenia Western Blot	10	

14	P-ciała p/HAV IgM	5	
15.	P-ciała p/HAV total	5	
16.	Badanie genetyczne HLA-B27 w kierunku zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa ZZSK	120	
17.	Anty HEV IgM	5	
18.	Anty HEV IgG	5	
19.	Anty HEV IgM WB	5	
20.	Anty HEV IgG WB	5	
21.	TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu), IgG met. ELISA	50	
22.	TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu), IgM met. ELISA	50	
23.	TBE wirus kleszczowego zapalenia mózgu, IgM met. ELISA w PMR	5	
24.	TBE wirus kleszczowego zapalenia mózgu, IgG met. ELISA w PMR	5	
25.	Ceruloplazmina	5	
26.	Miedź	5	
27.	Alfa 1 antytrypsyna	5	
28.	Rubella IgG	5	
29.	Anty HDV (delta przeciwciała)	10	
30.	HEV met. PCR	5	
31.	Hemochromatoza	5	
32.	Zespół Gilberta (gen UGT1A1)	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)