

**Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr SPZOZ/ŚM/DO/4/2022 –
FORMULARZ CENOWY**

Zadanie 1 – Diagnostyka kły i chorób przenoszonych drogą płciową

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 24 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	FTA, FTA-Abs	10	
2.	TPHA	10	

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 upoważnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczęcią imienną)

Zadanie 2 – Badania z zakresu bakteriologii gruźlicy

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 24 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	posiew w kierunku gruźlicy na podłożu L-J i Stonebrinka (w tym preparat)	100	
2.	opracowanie preparatu w kierunku prątków gruźlicy	100	
3.	preparat CITO w kierunku gruźlicy	100	
4.	lekowrażliwość na 4 podstawowe leki p/prątkowe metodą tradycyjną	40	
5.	lekowrażliwość rozszerzona+testy dla mykobakterii atypowych i opornych szczepów M.tuberculosis (metoda tradycyjna)	40	
6.	posiew na podłożu BACTEC MGIT 960 (plwocina, wycinek, ropa, wyskrobiny, płyny ustrojowe, popłuczyny oskrzelowe itp.)	100	
7.	lekowrażliwość w czułym systemie hodowlanym (4 podstawowe leki p/ prątkowe)	40	
8.	lekowrażliwość na PZA	40	
9.	test QuantiFERON-TB GOLD IT (badanie z krwi w kierunku wykrywania zakażenia latentnego prątkiem gruźlicy)	20	
10.	test QuantiFERON-TB GOLD IT (badanie z krwi w kierunku wykrywania zakażenia latentnego prątkiem gruźlicy)-tryb 'cito"- termin wykonania badania należy wcześniej uzgodnić z laboratorium (wynik dostępny następnego dnia po otrzymaniu materiału)	10	

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 upoważnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 3 – Badania genetyczne

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 24 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	badanie genetyczne w kierunku M.tuberculosis complex w systemie Probe Tec	100	
2.	badanie genetyczne w kierunku M.tuberculosis complex w systemie Probe Tec – tryb "cito" termin wykonania badania genetycznego należy wcześniej uzgodnić z laboratorium (wynik badania płynu mózgowo-rdzeniowego dostarczonego do godziny 9.00 dostępny w tym samym dniu)	40	

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 upoważnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)