

**Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr SPZOZ/ŚM/DO/K/3/2025 – FORMULARZ  
CENOWY**

**Zadanie 1 – Cytologia ginekologiczna**

.....  
pieczęć Oferenta

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Ilość (okres 24 miesiące)*</b>	<b>Cena jednostkowa brutto</b>
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 pieczęcią imienną)

## Zadanie 2 – Badania histopatologiczne

.....  
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Ilość (okres 23 miesięcy)*	Cena jednostkowa brutto
1.	badanie cytologii cienkowarstwowej LBC- cytologia ginekologiczna	200	
2.	HPV DNA 18 typów, genotypowanie: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68, 6/11, 42, 43, 44, met. Real time PCR, jakościowo. Test pozwalający na różnicowanie wysoko i niskoonkogennych typów HPV	200	
3.	badanie histopatologiczne 1 wycinka - cena za jeden bloczek parafinowy	23 000	
4.	badanie BAC – cena za jeden preparat cytologiczny	330	
5.	badanie cytologiczne płynu tkankowego – cena za badanie jednej porcji płynu	230	
6.	biopsja gruboigłowa ( oligobiopsja) - cena za jeden bloczek parafinowy	330	
7.	badania immunohistochemiczne - cena za jedno barwienie	2 400	
8.	badania immunohistochemiczne – HER 2 - cena za jedno barwienie	20	
9.	barwienie histochemiczne (specjalne) – cena za jedno barwienie	120	

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)