Załącznik nr 1 do Formularza oferty

*pieczątka ~~Wykonawcy~~/Przyjmującego zamówienie\**

**Formularz cenowy**

Pakiet 1 - Świadczenia zdrowotne w zakresie badań mikrobiologicznych i laboratoryjnych nie będących badaniem „cito”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Szacunkowa liczba badań** | **Cena jednostkowa brutto****[PLN]** | **Wartość brutto****[PLN]** |
| **BIOCHEMIA** |
| 1. | Albuminy | 8 |  |  |
| 2. | Białko całkowite | 96 |  |  |
| 3. | Bilirubina całkowita | 4 |  |  |
| 4. | Bilirubina bezpośrednia | 4 |  |  |
| 5. | Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) | 54 |  |  |
| 6. | Ferrytyna | 56 |  |  |
| 7. | Fruktozamina | 5 |  |  |
| 8. | HbA1c | 100 |  |  |
| 9. | Immunoglobulina A (IgA) -met. ilościowa | 10 |  |  |
| 10. | Immunoglogulina G (IgG) - met. ilościowa | 20 |  |  |
| 11. | Immunoglobulina M (IgM) - met. ilościowa | 10 |  |  |
| 12. | Lipaza | 22 |  |  |
| 13. | Prealbumina | 5 |  |  |
| 14. | RF (O. Waalera Rosego) -met. półilościowa | 16 |  |  |
| 15. | Transferyna | 15 |  |  |
| 16. | Zdolność wiązana żelaza (TIBC) | 20 |  |  |
| 17. | Żelazo | 2 |  |  |
| 18. | 17-hydroksyprogesteron | 20 |  |  |
| 19. | 17 - ketosterydy | 20 |  |  |
| 20. | Kwas 5 -hydroksyindolooctowy (HIO) | 5 |  |  |
| 21. | Kwas wanilino migdałowy (VMA) | 5 |  |  |
| **ANALITYKA OGÓLNA** |
| 22. | Kał - pasożyty | 234 |  |  |
| 23. | Kał - resztki pokarmowe | 4 |  |  |
| 24. | Kał - G. Lamblia met. EIA | 100 |  |  |
| 25. | Mikroalbuminy w moczu (mikroalbuminuria) | 2 |  |  |
| **KOAGULOLOGIA** |
| 26. | Białko C - met. chromogenna | 5 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 27. | BiałkoS - met. krzepnięciowa | 5 |  |  |
| 28. | Oporność na aktywowane białko C (APC) | 5 |  |  |
| 29. | Antykoagulant tocznia | 10 |  |  |
| **HORMONY, WITAMINY, MARKERY NOWOTWOROWE** |
| 30. | Tyreoglobulina | 10 |  |  |
| 31. | C-peptyd | 5 |  |  |
| 32. | Prokalcytonina | 10 |  |  |
| 33. | Parathormon (intact) PTH | 10 |  |  |
| 34. | Witamina B12 | 500 |  |  |
| 35. | Witamina D3 metabolit 25(OH) | 50 |  |  |
| 36. | Kortyzol | 70 |  |  |
| 37. | Hormon wzrostu HGH | 3 |  |  |
| 38. | AMH (ocena rezerwy jajnikowej) | 25 |  |  |
| 39. | FSH | 50 |  |  |
| 40. | DHEA | 30 |  |  |
| 41. | SHBG | 10 |  |  |
| 42. | LH | 70 |  |  |
| 43. | Antygen nowotworowy 72-4 (rak żołądka) | 5 |  |  |
| 44. | Tkankowy swoisty antygen polipeptydowy | 5 |  |  |
| 45. | PSA całkowity | 600 |  |  |
| 46. | PSA wolny | 20 |  |  |
| 47. | PSA Index | 5 |  |  |
| 48. | CEA | 200 |  |  |
| 49. | AFP | 40 |  |  |
| 50. | CA125 | 70 |  |  |
| 51. | CA 19-9 | 70 |  |  |
| 52. | CA 15-3 | 6 |  |  |
| 53. | ACTH | 30 |  |  |
| 54. | Aldosteron | 30 |  |  |
| 55. | Androstendion | 40 |  |  |
| 56. | B-HCG | 22 |  |  |
| 57. | Estradiol | 100 |  |  |
| 58. | Estriol | 10 |  |  |
| 59. | Inhibina B | 2 |  |  |
| 60. | Insulina | 20 |  |  |
| 61. | 17-OH progesteron | 5 |  |  |
| 62. | Progesteron | 40 |  |  |
| 63. | Prolaktyna | 140 |  |  |
| 64. | Testosteron | 100 |  |  |
| 65. | Testosteron wolny | 25 |  |  |
| **INFEKCJE** |
| 66. | HBs antygen - met. ilościowa | 10 |  |  |
| 67. | HBs przeciwciała met. ilościowa | 100 |  |  |
| 68. | HCV przeciwciała - met ilościowa | 100 |  |  |
| 69. | HIV combo test (Ab+Ag) -met. ilościowa | 100 |  |  |
| 70. | HIV test potwierdzenia - met. Western-blot | 50 |  |  |
| 71. | VDRL przeciwciała (IgA,IgM,IgG) - met. ilościowa | 20 |  |  |
| 72. | Toxo (Toxoplasma gonidii) IgG | 50 |  |  |
| 73. | Toxo (Toxoplasma gonidii) IgM | 55 |  |  |
| 74. | Toxoplazmoza (Toxoplasma gonidii) p/c IgG/ IgM | 20 |  |  |
| 75. | Toxo (Toxoplasma gonidii) IgG awidność | 10 |  |  |
| 76. | Różyczka (Rubella virus) IgG | 10 |  |  |
| 77. | EBV (Epstein-Barr virus) IgG | 8 |  |  |
| 78. | EBV (Epstein-Barr virus) IgM | 8 |  |  |
| 79. | Mononukleoza zakaźna - met. ilościowa | 5 |  |  |
| 80. | Chlamydia pneumoniae IgG | 10 |  |  |
| 81. | Chlamydia trachomatis IgM | 10 |  |  |
| 82. | Chlamydia pneumoniae p/c IgG/ IgM | 10 |  |  |
| 83. | Chlamydia trachomatis p/c IgG/ IgM | 10 |  |  |
| 84. | Cytomegalia p/c IgG/ IgM | 15 |  |  |
| 85. | Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG | 3 |  |  |
| 86. | Ospa (Varicella zoster virus)IgG | 5 |  |  |
| 87. | Ospa (Varicella zoster virus)IgM | 5 |  |  |
| 88. | Helicobacter pylori antygen (kał.) | 30 |  |  |
| 89. | Helicobacter pyloriprzeciwciała IgG - met. ilościowa | 60 |  |  |
| 90. | Helicobacter pylori przeciwciała IgA - met. ilościowa | 15 |  |  |
| 91. | Borrelia IgG | 200 |  |  |
| 92. | Borrelia IgM | 200 |  |  |
| 93. | Borrelia IgM/IgG | 50 |  |  |
| 94. | Borrelia IgG - met. western blot | 10 |  |  |
| 95. | Borrelia IgM - met. western blot | 10 |  |  |
| 96. | Mycoplasma Pneumoniae p/c IgG/ IgM | 5 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 97. | Różyczka (Rubella virus) p/c IgG/ IgM | 5 |  |  |
| 98. | TBE (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgG | 5 |  |  |
| 99. | TBE (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM | 5 |  |  |
| 100. | Toksokaroza (Toxocara canis) IgG | 5 |  |  |
| 101. | Kiła (Fluorescens Trepanoma antibodies absorption test) | 5 |  |  |
| 102. | Kiła (Trepanoma palladium)FTA-ABS | 5 |  |  |
| 103. | Kiła (Trepanoma palladium)test hemaglutynacji | 5 |  |  |
| 104. | Glista ludzka (Ascaris lumbricoides) IgG | 10 |  |  |
| 105. | Yersinia enterocol. IgA | 3 |  |  |
| 106. | Yersinia enterocol. IgM | 3 |  |  |
| 107. | Yersinia enterocol. IgG | 3 |  |  |
| **TOKSYKOLOGIA** |
| 108. | Ołów we krwi - met. ilościowa | 5 |  |  |
| **ELEKTROFOREZA** |
| 109. | Proteinogram w surowicy | 50 |  |  |
| **AUTOIMMUNOLOGIA** |
| 110. | P/c.p.peroksydazie tarczycowej (anty-TPO) | 200 |  |  |
| 111. | P/c.p. tyreoglobulinie (anty-TG) | 150 |  |  |
| 112. | P/c.p. receptorom TSH(TRAB) | 50 |  |  |
| 113. | P/c.p. dekarboksylazie kwasu glutaminowego (anty -GAD) | 10 |  |  |
| 114. | P/c.p. cytrulinowe (anty-CCP) IgG | 50 |  |  |
| 115. | P/c.p. jądrowe i p. cytoplazmatyczne (ANA1), test przesiewowy, jakościowy Hep 2 | 20 |  |  |
| 116. | P/c.p. jądrowe i p. cytoplazmatyczne (ANA2), test przesiewowy, jakościowy Hep 2 | 20 |  |  |
| 117. | P/c.p .ANA screen | 40 |  |  |
| 118. | P/c.p. mięśniom gładkim (ASMA) | 10 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 119. | P/c.p. mitochondrialne (AMA) | 10 |  |  |
| 120. | P/c.p.mikrosomom nereki wątroby (AMA,LKM) | 2 |  |  |
| 121. | P/c.p. mikrosomom nereki wątroby (anty-LKM) | 2 |  |  |
| 122. | Mozaika wątrobowa (ANA,AMA,ASMA,APCA, LKM) | 2 |  |  |
| 123. | Profil wątroby (ANA M2, LKM-1,LC-1,SLA/LP) | 5 |  |  |
| 124. | P/c.p. mięśniom poprzecznie prążkowanym (AStMA) | 2 |  |  |
| 125. | P/c.p. antygenom cytoplazmy neutrofilów(ANCA) | 2 |  |  |
| 126. | P/c.p. proteinazie 3(PR3)cANCA | 2 |  |  |
| 127. | P/c.p. mieloperoksydazie (MPO) pANCA | 2 |  |  |
| 128. | P/c.p. błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (GBM) | 2 |  |  |
| 129. | P/c.p. plemnikowe | 20 |  |  |
| 130. | P/c.p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) | 2 |  |  |
| 131. | P/c.p. endomysium (Ema) IgA | 3 |  |  |
| 132. | P/c.p. endomysium (Ema) IgG | 3 |  |  |
| 133. | P/c.p. gliadynie (DGP) IgA | 3 |  |  |
| 134. | P/c.p. gliadynie (DGP) IgG | 3 |  |  |
| 135. | P/c.p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) IgG | 20 |  |  |
| 136. | P/c.p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) IgA | 20 |  |  |
| 137. | P/c.p. kardiolipinie IgM | 5 |  |  |
| 138. | P/c.p.kardiolipinie IgG | 5 |  |  |
| 139. | P/c.p. antygenom neutrofilów cytoplazmatyczne met. IF | 2 |  |  |
| 140. | P/c.p. antygenom neutrofilów okołojądrowe met. IF | 2 |  |  |
| 141. | P/c.p. endomysium (EmA)i gliadynie (AGA) IgG met. IF | 2 |  |  |
| 142. | P/c.p. receptorom acetylocholiny | 10 |  |  |

|  |
| --- |
| **ALERGOLOGIA** |
| 143. | IgE całkowite | 20 |  |  |
| 144. | Panel alergenów pediatrycznych | 5 |  |  |
| 145. | Panel alergenów pokarmowych | 5 |  |  |
| 146. | Panel alergenów wyziewnych | 5 |  |  |
| 147. | Panel alergenów - jad owadów (osa, pszczoła) | 2 |  |  |
| 148. | Przesiewowy panel alergologiczny min. 40 alergenów - metoda chemiluminescencyjna ilościowa | 10 |  |  |
| 149. | Eozynofilia bezwzględna | 5 |  |  |
| **MIKROBIOLOGIA** |
| 150. | Mocz - posiew | 400 |  |  |
| 151. | Wymaz z gardła | 10 |  |  |
| 152. | Plwocina - posiew | 3 |  |  |
| 153. | Wymaz z nosa | 10 |  |  |
| 154. | Wymaz z lewego ucha | 10 |  |  |
| 155. | Wymaz z prawego ucha | 10 |  |  |
| 156. | Wymaz spod napletka | 20 |  |  |
| 157. | Wymaz z pochwy+ biocenoza | 20 |  |  |
| 158. | Wymaz z kanału szyjki macicy | 20 |  |  |
| 159. | Nasienie - posiew | 15 |  |  |
| 160. | Wymaz z rany, ropnia, czyraka, owrzodzenia -posiew | 10 |  |  |
| 161. | Płyn z jam ciała - posiew tlenowy | 2 |  |  |
| 162. | Płyn z jam ciała - posiew beztlenowy | 2 |  |  |
| 163. | Posiew na nosicielstwoz odbytu | 2 |  |  |
| 164. | Krew - posiew tlenowy | 20 |  |  |
| 165. | Krew - posiew beztlenowy | 20 |  |  |
| 166. | Kał - posiew | 30 |  |  |
| 167. | Kał - nosicielstwo Salmonella (3ozn.) | 10 |  |  |
| 168. | Kał - Clostridium difficile - toksyny A/B | 5 |  |  |
| 169. | Sporal S | 2 |  |  |
| 170. | Ocena mikrobiologiczna czystości powietrzaw środowisku | 2 |  |  |
| 171. | Ocena mikrobiologiczna czystości powierzchni | 2 |  |  |
| 172. | Badanie mykologiczne | 10 |  |  |
| 173. | Antybiogram (1 patogen) | 10 |  |  |
| 174. | Mykogram (1 patogen) | 10 |  |  |
| 175. | Oznaczenie MIC 1 antybiotyku | 2 |  |  |
| **BADANIA INNE** |
| 176. | Insulinopodobny Czynnik Wzrostu IGF-1 | 4 |  |  |
| 177. | Homocysteina | 30 |  |  |
| 178. | Selen | 2 |  |  |
| 179. | C-3 składnik dopełniacza | 2 |  |  |
| 180. | Ceruloplazmina | 3 |  |  |
| 181. | S-100 (marker nowotworowy czerniakai guzów mózgu) | 5 |  |  |
| 182. | Kwas walproinowy | 10 |  |  |
| 183. | IgE sp. Amoxycylina | 5 |  |  |
| 184. | IgE sp. Glista ludzka | 10 |  |  |
| 185. | IgE sp. Mleko krowie | 3 |  |  |
| 186. | K83 / Elastaza trzustkowaw kale | 5 |  |  |
| 187. | Karbamazepian - met. ilościowa | 5 |  |  |
| 188. | Digoksyna | 5 |  |  |
| 189.  | Grupa krwi | 80 |  |  |
| 190. | PTA (Alloprzeciwciała) | 30 |  |  |
| 191. | BTA (bezpośredni test antyglobulinowy) | 30 |  |  |
| Razem |  |

Osoba/y uprawniona/e do kontaktowania się z ~~Zamawiającym~~/Udzielającym zamówienia\* w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia:

Imię i nazwisko …………………………………………………… tel. …………………………

Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania ~~Wykonawcy~~/Przyjmującego zamówienie\*:

Imię i nazwisko …………………………………………………… tel. …………………………

………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2019 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | …………………………………………………… |
|  |  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania ~~Wykonawcy~~/Przyjmującego zamówienie\** |