

FORMULARZ OFERTOWY KONKURS OFERT NR 2/2014

Nazwa i adres Zamawiającego:

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice

Nazwa przedmiotu zamówienia:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania wyszczególnionych badań laboratoryjnych na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Tryb postępowania:

Konkurs ofert

Nazwa i adres Świadczeniodawcy:

.....
.....
.....

(pieczęć Świadczeniodawcy)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

BADANIE	Szacunkowa ilość badań	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Czas oczekiwania
Lipaza	20			
LDH	10			
Cholinesteraza	15			
Odczyn Waalera-Rose	25			
Fosfataza kwaśna	4			
Fosfataza alk. Frakcja kostna	3			
Mocz - mikroalbuminy	5			
T3	4			
T4	4			
AFP	35			
Estradiol	50			
17-OH Progesteron	35			
Progesteron	40			
Testosteron	80			
Wolny testosteron	50			
FSH	80			
LH	80			

Hormon wzrostu	20			
Borelioza p/c IgG/IgM	200			
IgG Borelioza	60			
IgM Borelioza	60			
Borrelia IgM BŁOT	5			
Borrelia IgG BŁOT	5			
IgA	5			
IgM	5			
IgG	5			
IgE	5			
Toxoplasma gondi IgG/IgM	200			
IgM Toxoplasma gondii	20			
IgG Toxoplasma gondii	20			
Awidność IgG Toxoplasma	10			
Toxocarozę IgG	10			
Mononukleozę zakaźną	20			
Herpes JgG Simplex	5			
Herpes IgM Simplex	5			
Helicobacter pylori IgG	30			
Panel pokarmowy	5			
Panel oddechowy	5			
Panel mieszany/pediatryczny	5			
Cytomegalia IgG/IgM	20			
IgG CMV	10			
IgM CMV	10			
IgG/IgM Mycoplasma pneumoniae	15			
Hbe Antygen	3			
P/c anty Hbc total	5			
P/c anty HAV w klasie IgM	2			
P/c anty HBs	80			
HIV	60			
P/c anty HIV - western-blot	2			
P/c anty HCV III gen.	300			
Różyczka p/c IgG/IgM	10			
Różyczka p/c IgG	10			
Ca 15.3	10			
Androstendion	10			
Anty CCP	20			
TRAb p/c p/receptorom TSH	60			
Anty TG	20			
Kwas walproinowy	10			
Yersinia IgM	10			

Yersinia IgG	10		
Insulina	100		
Peptyd C	20		
DHEAS	40		
ACTH	20		
Kortyzol	40		
PTH Parathormon	80		
Ferrytyna	10		
Transferyna	10		
Witamina B12	50		
Transglutaminaza tkankowa IgG	5		
P/c mitochondrialne	5		
P/c ds DNA	5		
P/c ANCA	20		
P/c ANA screen	50		
P/c ANA 1	20		
P/c ANA 2	20		
P/c IgA/IgG p/endomysium	10		
P/c kardiol. IgG, IgM	5		
IgE sp. mleko krowie	5		
FTA - ABS w kierunku kiły	2		
IgG/IgM Chlamydia trachomatis	10		
IgG/IgM Chlamydia pneumoniae	30		
Test Epstein-Barr IgM	15		
Test Epstein - Barr IgG	15		
Glista ludzka IgG	20		
Posiew kału	80		
Kał na nosicielstwo	50		
Posiew moczu	300		
Posiew płynu z jam ciała	20		
Posiew krwi	200		
Posiew płwociny	30		
Posiew ropy	5		
Posiew nasienia	5		
BK – badanie moczu	2		
Wymaz z gardła, nosa, ucha, rany, pochwy	200		
Posiew w kierunku GBS	300		
Badania mykologiczne	20		
Kwas walproinowy	10		
Ołów	5		
Witamina D3	200		
Test na obecność p/c przeciwpłemnikowych IgG	20		

ALA w moczu	5			
AMH	10			
DHEA-S	20			
PRISCA – test podwójny	10			
PRISCA – test potrójny	10			
CEA	20			
Ca 72-4	5			
Cyfra 21-1	2			
HE4	4			
ROMA test	20			
S-100	5			
SCC	3			
Krztusiec p/c IgA	10			
Krztusiec p/c IgG	10			
Listerioza p/c IgA	5			
Listerioza p/c IgG	5			
Listerioza p/c IgM	5			
Odra p/c IgG	5			
Odra p/c IgM	5			
Świnka p/c IgG	3			
Świnka p/c IgM	3			
Anty-GAF IgA	2			
Anty-GAF IgG	2			
HCV ilościowo	5			
CMV ilościowo	5			
		RAZEM		

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w Istotnych Warunkach Umowy.

....., dnia

.....
 (podpis i pieczęcie osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta)