

FORMULARZ OFERTOWY

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:

Nazwa badania	Ilość	Cena (zł)	Łącznie
17-OH Progesteron	30		
ACTH	50		
AFP alfafetoproteina	40		
ALA-kw.deltaaminolewulinowy	1		
Aldosteron	4		
Alfa-laktoalbumina	1		
AMA-M2 podst.panel wątrobowy	5		
AMH-Anty Muller Hormon	20		
ANA screen	60		
ANA1 IMF-p/c p/jądrowe	15		
ANA2 IMF-p/c p/jądrowe	20		
ANA3	4		
ANCA	20		
Androstendion	50		
Anty CCP	40		
Antybiogram	1500		
antykoagulant tocznia	1		
Antymykogram	5		
APCA	1		
APOA	1		
APOB	1		
ASCA-p/c sacharomyces cer.	10		

Ascaris lumbric. P/c IgG	50		
Awidność p/c Toxo IgG	20		
B-laktoglobulina IgE	1		
Badanie mykologiczne	15		
Borelioza p/c IgG/IgM	200		
Borelioza p/c IgG	50		
Borelioza p/c IgM	20		
Ca153 r.grucz.piersiowego	10		
CEA	50		
C peptyd	50		
Chlamydia pneumoniae IgA	10		
Chlamydia pneumoniae IgG	20		
Chlamydia pneumoniae IgM	20		
Chlamydia trach. IgG/IgM	5		
Chlamydia trach. IgG	1		
Chlamydia trach. IgM	5		
Chlamydia-wymaz ginekologiczny	2		
Cholinesteraza	10		
Chromogranina A(guz chromochłonny)	1		
CMV-cytomegalia-PCR	1		
Cynk	10		
Cytomegalia IgG/IgM	100		
Cytomegalia IgG	10		
Cytomegalia IgM	10		
DHEA S	30		
Endomysium IgA	10		
Endomysium IgA/IgG	10		
Estradiol	100		
Ferrytyna	30		
fPSA	5		
FSH	100		
Gluten IgE	6		
Haptoglobina	2		
HE4(ROMA)	6		
Hbc Total	1		
HBS p/c	50		
HCV p/c	400		
Helicobacter pylori IgG	20		
Herpes Simplex IgG	5		
Herpes Simplex IgM	5		
Histamina	1		
HIV	300		
Homocysteina	20		
HPV HR pakiet wysokoonkogenny	20		
IgA	25		
IgE całk.	20		
IgE specyf.dla różnych alergrnów	30		
IGF1	10		
IgG	10		

IgM	5		
Insulina	100		
Kalcytonina	10		
Kalprotektyna	1		
Kał na nosicielstwo 3X	20		
Kał – posiew	60		
Karbamazepina	2		
Kardiolip. IgG/IgM	3		
Katecholaminy	1		
Koproporfiryna w DZM	1		
Kortyzol	50		
Krew – posiew	500		
Krztusiec IgA	20		
Krztusiec IgG	20		
Kw. foliowy	20		
Kw. walproinowy	20		
Lamblie IgM/IgG	10		
LDH	35		
LH	100		
Lipoproteina A	1		
Lit	1		
LKM p/c p. antyg.mikrosom.wątr	1		
Mitochondrialne p/c	5		
Mocz – posiew	850		
Mononukleoza E-Baar IgG	10		
Mononukleoza E-Baar IgM	10		
MTHFR	1		
Mycoplasma i ureaplasma – wymaz ginek.	1		
Mycoplasma pneumonie IgG	10		
Mycoplasma pneumonie IgM	10		
Nasienie – posiew	2		
Nos, gardło, ucho – wymaz	95		
Odra IgM	1		
Ospa wietrzna IgG	3		
P/c p. czynn. Castle	1		
P/c p. kom. okładzinowym	1		
P/c GAD	8		
P/c gliadynowe GAF IgA	1		
P/c gliadynowe GAF IgG	3		
P/c p. korze nadnerczy	2		
P/c p. transglut. Glutein. IgA	1		
P/c p.transglut. Glutein. IgG	1		
P/c p. transglut. tk. IgG	5		
P/c p.transglut. tk. IgA	20		
P/c p. dsDNA	1		
P/c ANCA	1		
Panel mieszany-pediatryczny	5		
Panel oddechowy	2		
Panel pokarmowy	2		

Parathormon	50		
Pemfigus p/c	1		
Peptyd C	40		
Pertusiss IgG	1		
Pertusiss IgM	1		
Plwocina na BK	8		
Plwocina – posiew	4		
Płyn z jam ciała – posiew	10		
Posiew popłuczyn z endoskopu, kanału biops.	6		
Progesteron	30		
Proteinogram	100		
ROMA	100		
Różyczka IgG	50		
Różyczka IgM	2		
Różyczka IgG/IgM	20		
SCC-Ag	1		
Selen	1		
SHBG	3		
T3	2		
T4	2		
Test podwójny PAPP-A	2		
Test potrójny płciowy	1		
Test potwier. Borelioza IgG	10		
Test potwier. Borelioza IgM	10		
Testosteron	100		
Testosteron wolny	30		
TG anty	50		
TIBC	15		
Toxocaroz IgG	3		
Toxoplazmoza IgG	20		
Toxoplazmoza IgM	100		
Toxoplazmoza IgG/IgM	150		
TRAb p/c p/receptorom TSH	50		
Transferyna	20		
Ureaplasma – wymaz ginekologiczny	1		
Waleera-Rosego	30		
Witamina A	2		
Witamina B1	1		
Witamina B12	200		
Witamina D3	400		
Witamina K1	1		
Wymaz z cewki moczowej – posiew	3		
Wymaz z pochwy – posiew	200		
Wymaz z urządzeń chirurgicznych	5		
Yersinia IgA	5		
Yersinia IgG	15		
Yersinia IgM	10		

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)