***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej***

***05-190 Nasielsk, ul. Sportowa 2***

*NIP: 531-15-01-474 Tel. 023-691-25-03 wew.3*

*Regon: 016457218 -00027 e-mail:sekretariat@zoz.nasielsk.pl*

**Wykonawca**:

Nazwa .............................................................................................................................

Adres ul. .................................................... miejscowość .............................................

kod pocztowy ……-………………………. województwo ..........................................

REGON ............................................................... NIP .....................................................

tel. ...................................................................... fax. .......................................................

Internet: http:// ................................................... e-mail ...................................................

**O F E R T A**

Nawiązując do zapytania ofertowego

**NA REALIZACJE ŚWIADCZEŃ W ZAKRESIE BADAŃ LABORATORYJNYCH**

składamy niniejszą ofertę na następujące badania laboratoryjne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa badania** | **Planowana ilość badań 24 miesiące** | **Proponowana cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | COVID19 Wykrywanie materiału genetycznego koronawirusa SARS-CoV-2 (V99) | 80 |  |  |
| 2 | ACP Fosfataza kwaśna całkowita (ACP) (L15) | 20 |  |  |
| 3 | AFP Alfa - fetoproteina (AFP) (L07) 2 | 10 |  |  |
| 4 | AHBC-T HBc - p/c przeciw HBc total (WZW typu B) (V31) 1 | 60 |  |  |
| 5 | AHBS HBs - p/c przeciw HBs (WZW typu B) (V42) 27 | 400 |  |  |
| 6 | AHCV HCV - p/c przeciw HCV (WZW typu C) (V48) 180 | 400 |  |  |
| 7 | AHIV HIV - wirus HIV test przesiewowy (p/c anty-HIV 1/2, antygen p24) (F91) 181 | 360 |  |  |
| 8 | ALLO P/c odpornościowe - test przesiewowy (E05) 61 | 120 |  |  |
| 9 | ANA P/c przeciw jądrowe ANA (wykrywanie metoda IIFT + miano) (O21) | 10 |  |  |
| 10 | ANA-ENA P/c ANA panel ENA (O21) | 5 |  |  |
| 11 | ANDRO Androstendion (I31) | 10 |  |  |
| 12 | Test - Wykrywanie antygenów rotawirusów i adenowirusów (F37) | 10 |  |  |
| 13 | ASO-IL ASO (test ilościowy) (U75) | 40 |  |  |
| 14 | ATG P/c antytyreoglobulinowe (ATG) (O18) | 80 |  |  |
| 15 | ATPO P/c przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO) (O09) 49 | 100 |  |  |
| 16 | B-HCG B-HCG Gonadotropina kosmówkowa (L47) | 120 |  |  |
| 17 | Ilościowe oznaczanie białka w moczu (A07) | 10 |  |  |
| 18 | Bilirubina bezpośrednia w surowicy (I87) 12 | 30 |  |  |
| 19 | BOREL-G Borelioza - p/c IgG (S21) | 100 |  |  |
| 20 | BOREL-M Borelioza - p/c IgM (S25) | 100 |  |  |
| 21 | Borelioza - p/c IgG met. Western-Blot (S23) | 20 |  |  |
| 22 | Borelioza - p/c IgM met. Western-Blot (S27) | 20 |  |  |
| 23 | C - peptyd (N33) | 5 |  |  |
| 24 | Wapń całkowity w moczu ze zbiórki dobowej (O77) | 5 |  |  |
| 25 | Wapń w moczu (O77) 2 | 2 |  |  |
| 26 | CA 125 (I41) | 60 |  |  |
| 27 | CA 15-3 (I43) | 5 |  |  |
| 28 | CA 19-9 (I45) | 15 |  |  |
| 29 | Oznaczenie karbamazepiny | 5 |  |  |
| 30 | Antygen karcinoembrionalny (CEA) (I53) | 10 |  |  |
| 31 | Kinaza kreatynowa-izoenzym sercowy (CK-MB) masa (M19) | 2 |  |  |
| 32 | ACTH | 10 |  |  |
| 33 | Wykrywanie antygenu GDH oraz toksyn A i B Clostridioides difficile (S81/S82) 2 | 10 |  |  |
| 34 | wirus cytomegalii p/c IgG (F19) 57 | 120 |  |  |
| 35 | Cytomegalia awidność przeciwciał klasy IgG (F22) | 5 |  |  |
| 36 | CMV - wirus cytomegalii p/c IgM (F23) | 15 |  |  |
| 37 | D-DIMER D-dimery (G49) | 10 |  |  |
| 38 | DHEA Dehydroepiandrosteron (DHEA) (K25) | 5 |  |  |
| 39 | DHEA-S Siarczan dehydroepiandrostendionu (DHEA-S) (K27) | 8 |  |  |
| 40 | Estradiol (E2) (K99) | 80 |  |  |
| 41 | wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgG (mononukleoza) (F53) | 10 |  |  |
| 42 | wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgM (mononukleoza) (F56) | 10 |  |  |
| 43 | Żelazo w surowicy (O95) 3 | 5 |  |  |
| 44 | Ferrytyna (L05) | 140 |  |  |
| 45 | Fibrynogen (G53) | 10 |  |  |
| 46 | PSA wolny (I63) | 10 |  |  |
| 47 | Folikulotropina (FSH) (L65) | 120 |  |  |
| 48 | Wolna trijodotyronina (FT3) (O55) | 20 |  |  |
| 49 | Wolna tyroksyna (FT4) (O69) | 20 |  |  |
| 50 | P/c przeciw SARS-CoV-2 IgG ilościowo | 20 |  |  |
| 51 | Glukoza w dobowej zbiórce moczu (A15) | 5 |  |  |
| 52 | Grupa krwi, Rh (E65) | 300 |  |  |
| 53 | Hemoglobina glikowana (HbA1c) (L55) | 1000 |  |  |
| 54 | HBs - antygen HBs (WZW typu B) (V39) | 500 |  |  |
| 55 | Helicobacter pylori w kale - antygen (U15) | 50 |  |  |
| 56 | HELI-G Helicobacter pylori - p/c IgG (U12) | 20 |  |  |
| 57 | Homocysteina (L62) 5 | 25 |  |  |
| 58 | Immunoglobulina Ig E (całk.) w surowicy (L89) | 15 |  |  |
| 59 | Insulina (L97) | 200 |  |  |
| 60 | Jonogram (Na, K, Cl) | 10 |  |  |
| 61 | Anty-Mullerian hormon (AMH) | 10 |  |  |
| 62 | Bad. kału w kierunku pasożytów (jedno oznacz.) (A21) | 500 |  |  |
| 63 | Kał badanie ogólne i ocena resztek pokarmowych (A23) | 5 |  |  |
| 64 | Kalprotektyna w kale (ilościowo) | 5 |  |  |
| 65 | Karbamazepina (T33) | 5 |  |  |
| 66 | Kortyzol (M31) | 15 |  |  |
| 67 | Kreatynina w surowicy (M37) | 5 |  |  |
| 68 | Kreatynina w moczu (M37) | 5 |  |  |
| 69 | Krztusiec - p/c IgA, IgM, IgG (Bordetella pertussis) (S07) | 5 |  |  |
| 70 | Kwas foliowy (M41) | 50 |  |  |
| 71 | Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) (K33) | 50 |  |  |
| 72 | Luteotropina (LH) (L67) | 40 |  |  |
| 73 | Lipaza (M67) | 10 |  |  |
| 74 | Lit (M73) | 60 |  |  |
| 75 | wirus Epsteina Barr - test lateksowy (mononukleoza) | 5 |  |  |
| 76 | Morfologia (z rozmazem automatycznym) | 20 |  |  |
| 77 | Prokalcytonina | 20 |  |  |
| 78 | Glista ludzka (P1) - IgE swoiste (L91) | 10 |  |  |
| 79 | Posiew z dolnych dróg oddechowych - tlenowo | 40 |  |  |
| 80 | Posiew z dróg moczowo-płciowych - tlenowo | 40 |  |  |
| 81 | Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) | 160 |  |  |
| 82 | Posiew w kier. grzybów (drożdżopodobnych) | 5 |  |  |
| 83 | Posiew w kier. grzybów drożdżopodobnych z j.ustnej | 5 |  |  |
| 84 | Posiew z dróg mocz.-pł. w k. grzybów drożdżopodo. (91.821/831) 22 | 50 |  |  |
| 85 | Posiew wymazu z jamy ustnej - tlenowo | 4 |  |  |
| 86 | Fosforan nieorganiczny w moczu (L23) | 5 |  |  |
| 87 | Posiew moczu | 700 |  |  |
| 88 | Posiew wymazu z rany - tlenowo | 10 |  |  |
| 89 | Posiew w kierunku Salmonella Shigella | 40 |  |  |
| 90 | Posiew różnych materiałów (z ucha, nosa, gardła) tlenowo | 10 |  |  |
| 91 | Posiew ze zmian skórnych - tlenowo | 6 |  |  |
| 92 | Posiew z dróg moczowo-płciowych-beztlenowo | 3 |  |  |
| 93 | P/c przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi 3 (aCCP) | 20 |  |  |
| 94 | Panel alergenów pokarmowych - 20 alergenów metodą Polycheck (L91) | 15 |  |  |
| 95 | Panel alergenów wziewnych - 20 alergenów metodą Polycheck (L91) | 15 |  |  |
| 96 | Progesteron (N55) | 20 |  |  |
| 97 | Prolaktyna (PRL) (N59) | 80 |  |  |
| 98 | 11PROFIL ANA/ENA BLOT (Profil podstawowy) 5 | 10 |  |  |
| 99 | Rozdział elektrof. białek w sur. (Proteinogram) (I79) | 50 |  |  |
| 100 | PTH Parathormon PTH (N30) | 20 |  |  |
| 101 | Oznaczanie odsetka retikulocytów (C69) | 5 |  |  |
| 102 | RF-IL Czynnik reumatoidalny (RF) - ilość (K21) | 40 |  |  |
| 103 | Mikroskopowa ocena rozmazu krwi (C32) | 4 |  |  |
| 104 | Rubella (różyczka) - p/c IgG (V21) | 200 |  |  |
| 105 | Rubella (różyczka) - p/c IgM (V24) | 100 |  |  |
| 106 | Globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG) (I83) | 10 |  |  |
| 107 | Test ROMA (CEA HE4) | 10 |  |  |
| 108 | Testosteron wolny (O41) | 8 |  |  |
| 109 | Testosteron (O41) | 200 |  |  |
| 110 | Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC) (O93) | 200 |  |  |
| 111 | Toxoplazma gondi - p/c IgG (X41) | 320 |  |  |
| 112 | Toxoplazma gondi - p/c IgM (X45) | 400 |  |  |
| 113 | Toxocara canis - IgA | 4 |  |  |
| 114 | Toxocara canis IgG (X33) | 4 |  |  |
| 115 | Białko w dobowej zbiórce moczu (A07) | 20 |  |  |
| 116 | TPSA PSA całkowity (I61) | 20 |  |  |
| 117 | P/c przeciw receptorowi TSH (TRAb) (O15) | 40 |  |  |
| 118 | TRANSF Transferyna (O43) | 20 |  |  |
| 119 | Tyreotropina (TSH) trzeciej generacji (L69) | 20 |  |  |
| 120 | NT-proBNP | 20 |  |  |
| 121 | Kwas walproinowy (T59) | 5 |  |  |
| 122 | Witamina B12 (O83) | 120 |  |  |
| 123 | Witamina D3 (1,25(OH)2D3) (O87) | 5 |  |  |
| 124 | Witamina 25(OH)D Total (O91) | 400 |  |  |
| 125 | Razem | | |  |

Oświadczamy, że:

Posiadamy wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

1. Jesteśmy zarejestrowani w rejestrze Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych pod numerem ………………………
2. Laboratorium jest poddawane kontroli zewnątrzlaboratoryjnej z zakresu mikrobiologii (POLMIKRO) oraz innych zewnętrznych programach jakości, w których wykonawca uczestniczy (COBJWDL).
3. Gwarantujemy odbiór próbek bezpośrednio z laboratorium na koszt wykonawcy codziennie w dni robocze w godz. w godzinach popołudniowych tj. w godz. 12:00-13:00. oraz dostarczać wyniki we własnym zakresie, jak również zabezpieczymy wymaganą ilość materiałów niezbędnych do ich pobierania.
4. W sytuacjach wyjątkowych Wykonawca zapewni przyjęcie próbek dostarczonych przez Zamawiającego na własny koszt, co najmniej do godziny 15.00.
5. Zapewniamy warunki transportu próbek (odpowiednie pojemniki z monitoringiem temperatury) zgodnie z obowiązującymi standardami również w przypadku, jeśli wykonawca korzysta z usług niezależnej firmy kurierskiej.
6. W razie otrzymania zamówienia dostarczymy Zamawiającemu procedury pobierania, i transportu próbek oraz skierowania na badania -
7. Wyrażamy zgodę na dokonywanie audytu laboratoriów wykonujących badania objęte umową - ocena na podstawie złożonego oświadczenia
8. Znajdujemy się sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie zamówienia
9. Wszystkie badania będące przedmiotem zamówienia będą wykonywane w laboratoriach na terenie kraju (Polska).
10. Zobowiązujemy się do dostarczania wyników badań w terminie zgodnym z czasem podanym w ofercie
11. Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w formie przelewu w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego
12. Akceptujemy termin związania ofertą
13. Akceptujemy wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
14. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonamy sami / z udziałem podwykonawców/\*

Osobą/osobami upoważnionymi do podpisania umowy jest/są/\*:

1. Imię i Nazwisko:............................................................................................................

stanowisko ..............................................................................................................................

tel./fax. …………………………………………….………………………………………

2. .Imię i Nazwisko:................................................................................................................

stanowisko ..............................................................................................................................

tel./fax. ……………………………………………………………..……………………..

Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są/\*:

1 Imię i Nazwisko:………………………………….………………………………………

stanowisko .............................................................................................................................

tel./fax. ………………………….…………………………………………………………..

e-mail : ……………………………………………………………………………………...

2. Imię i Nazwisko ………………………………………………………………………….

stanowisko ..............................................................................................................................

tel./fax……………………………. …………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………….

**Integralną częścią oferty są załączniki:**

1. Zaakceptowany wzór umowy
2. Odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
3. Dokument pełnomocnictwa – w przypadku udzielenia pełnomocnictwa do podpisania oferty wraz załącznikami innej osobie niż upoważniona do reprezentacji,
4. Kserokopia Certyfikatu ISO 9001
5. Zaświadczenie potwierdzające, że laboratorium jest poddawane kontroli zewnątrzlaboratoryjnej z zakresu mikrobiologii (POLMIKRO) oraz innychych zewnętrznych programach jakości, w których wykonawca uczestniczy (COBJWDL).

Na .......... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

........................... dnia............2021.r. .........................................................

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

wykonawcy lub pełnomocnik

\*niepotrzebne

skreślić