**Szczegółowy formularz ofertowy**

**Pakiet 1 – badania laboratoryjne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna  4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Analityka ogólna** | | | | | | |
| 1 | A01 | Badanie ogólne moczu (profil + osad) | 700 |  |  | 1 dzień |
| 2 | A15 | Glukoza w moczu | 10 |  |  | 1 dzień |
| 3 | A21 | Pasożyty/ jaja pasożytów w kale | 10 |  |  | 8 dni |
| 4 | A17 | Krew utajona w kale | 15 |  |  | 2 dni |
| 5 | I09.1 | Mikroalbuminuria | 3 |  |  | 1 dzień |
| 6 | X13 | Giardia lamblia Antygen (Giardia lamblia Antygen) | 3 |  |  | 8 dni |
| **Hematologia i koagulologia** | | | | | | |
| 1 | C53 | Morfologia krwi 8-parametrowa | 2 000 |  |  | 1 dzień |
| 2 | C55 | Morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów | 30 |  |  | 1 dzień |
| 3 | C59 | Odczyn opadania krwinek czerwonych | 350 |  |  | 1 dzień |
| 4 | C66 | Płytki krwi - liczba | 10 |  |  | 1 dzień |
| 5 | C69 | Retikulocyty | 80 |  |  | 1 dzień |
| 6 | G03 | Antytrombina III (AT III) | 20 |  |  | 1 dzień |
| 7 | G11 | Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT) | 50 |  |  | 1 dzień |
| 8 | G21 | Czas protrombinowy (PT) | 70 |  |  | 1 dzień |
| 9 | G49 | D-Dimer | 50 |  |  | 1 dzień |
| 10 | L05 | Ferrytyna | 30 |  |  | 1 dzień |
| 11 | G53 | Fibrynogen (FIBR) | 40 |  |  | 1 dzień |
| 12 | O93 | Żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC) | 30 |  |  | 1 dzień |
| 13 | O43 | Transferyna | 20 |  |  | 1 dzień |
| 14 | O95 | Żelazo (Fe) | 70 |  |  | 1 dzień |
| 15 | E65 | Oznaczenie grupy krwi ABO i RH | 5 |  |  | 1 dzień |
| **Badania biochemiczne** | | | | | | |
| 1. | I17 | Aminotransferaza alaninowa (ALT) | 2 000 |  |  | 1 dzień |
| 2. | I09 | Albumina | 3 |  |  | 1 dzień |
| 3. | I25 | Amylaza | 20 |  |  | 1 dzień |
| 4. | I25.1 | Amylaza w moczu | 5 |  |  | 1 dzień |
| 5. | I27 | Amylaza trzustkowa | 30 |  |  | 1 dzień |
| 6. | I27.1 | Amylaza trzustkowa w moczu | 5 |  |  | 1 dzień |
| 7. | I19 | Aminotransferaza asparaginianowa (AST) | 1 500 |  |  | 1 dzień |
| 8. | I77 | Białko całkowite | 5 |  |  | 1 dzień |
| 9. | I79 | Białko całkowite + rozdział elektroforetyczny białek w surowicy | 5 |  |  | 5 dni |
| 10. | I87 | Bilirubina bezpośrednia | 5 |  |  | 1 dzień |
| 11. | I89 | Bilirubina całkowita | 1 000 |  |  | 1 dzień |
| 12. | I99 | Cholesterol całkowity | 500 |  |  | 1 dzień |
| 13. | K01 | Cholesterol HDL | 5 |  |  | 1 dzień |
| 14. | M19 | Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB) | 10 |  |  | 1 dzień |
| 15. | I81 | Białko C-reaktywne (CRP) | 250 |  |  | 1 dzień |
| 16. | K15 | Cynk (Zn) w surowicy | 3 |  |  | 7dni |
| 17. | P31 | Etylowy alkohol | 20 |  |  | 1 dzień |
| 18. | L11 | Fosfataza alkaliczna | 25 |  |  | 1 dzień |
| 19. | L23.1 | Fosfor nieorganiczny w moczu ze zbiórki dobowej (Dobowa zbiórka moczu) | 1 |  |  | 2 dni |
| 20. | L23 | Fosfor nieorganiczny | 6 |  |  | 1 dzień |
| 21. | 89,66 | Gazometria mieszanej krwi żylnej lub włośniczkowej | 15 |  |  | 1 dzień |
| 22. | L43 | Glukoza w osoczu krwi żylnej | 1 800 |  |  | 1 dzień |
| 23. | L43.1 | Glukoza 1h po obciążeniu | 10 |  |  | 1 dzień |
| 24. | L43.2 | Glukoza 2h po obciążeniu | 10 |  |  | 1 dzień |
| 25. | L31 | Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP) | 1 000 |  |  | 1 dzień |
| 26. | L55 | Hemoglobina glikowana (HbA1c) | 150 |  |  | 1 dzień |
| 27. | O35/p | Jonogram NA + K (pakiet) | 250 |  |  | 1 dzień |
| 28. | P41 | Hemoglobina tlenkowęglowa (karboksyhemoglobina) | 2 |  |  | 1 dzień |
| 29. | M18 | Kinaza fosfokreatynowa (CK) | 10 |  |  | 1 dzień |
| 30. | M37.2 | Klirens kreatyniny | 5 |  |  | 2 dni |
| 31. | M37 | Kreatynina | 1 000 |  |  | 1 dzień |
| 32. | M37.1 | Kreatynina w DZM - wydalanie | 3 |  |  | 2 dni |
| 33. | N11 | Kwas mlekowy (pacjent musi przybyć do laboratorium) | 3 |  |  | 1 dzień |
| 34. | M41 | Kwas foliowy | 3 |  |  | 7 dni |
| 35. | M45.1 | Kwas moczowy w moczu ze zbiórki dobowej | 3 |  |  | 2 dni |
| 36. | M45 | Kwas moczowy | 250 |  |  | 1 dzień |
| 37. | T59 | Kwas walproinowy | 1 |  |  | 14 dni |
| 38. | K33 | Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) | 10 |  |  | 1 dzień |
| 39. | M67 | Lipaza | 8 |  |  | 1 dzień |
| 40. | M71 | Lipidy – profil lipidowy | 2 000 |  |  | 1 dzień |
| 41. | M73 | Lit (Li) | 3 |  |  | 7 dni |
| 42. | M87 | Magnez całkowity (Mg) | 70 |  |  | 1 dzień |
| 43. | M87.1 | Magnez w moczu ze zbiórki dobowej | 2 |  |  | 2 dni |
| 44. | P61 | Methemoglobina (MetHb) | 1 |  |  | 1 dzień |
| 45. | N13.1 | Mocznik w moczu ze zbiórki dobowej | 2 |  |  | 2 dni |
| 46. | N13 | Mocznik | 70 |  |  | 1 dzień |
| 47. | N45 | Potas (K) | 5 |  |  | 1 dzień |
| 48. | K95 | Esteraza cholinowa surowicy(pseudocholinesteraza) | 1 |  |  | 1 dzień |
| 49. | O35 | Sód (Na) | 5 |  |  | 1 dzień |
| 50. | O49 | Triglicerydy | 90 |  |  | 1 dzień |
| 51. | O59 | Troponina | 3 |  |  | 1 dzień |
| 52. | O77.1 | Wapń całkowity w moczu ze zbiórki dobowej | 5 |  |  | 2 dni |
| 53. | O77 | Wapń całkowity (Ca) | 50 |  |  | 1 dzień |
| 54. | O75 | Wapń zjonizowany (Ca2+) | 20 |  |  | 1 dzień |
| 55. | O83 | Witamina B 12 | 20 |  |  | 7 dni |
| 56. | O91 | Witamina D - 25 (OH) D | 70 |  |  | 7 dni |
| **Badania hormonalne** | | | | | | |
| 1. | K27 | Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS) | 2 |  |  | 1 dzień |
| 2. | K99 | Estradiol | 10 |  |  | 1 dzień |
| 3. | L65 | Hormon folikulotropowy (FSH) | 10 |  |  | 1 dzień |
| 4. | L47 | Gonadotropina kosmówkowa (HCG) | 5 |  |  | 1 dzień |
| 5. | M31 | Kortyzol | 2 |  |  | 1 dzień |
| 6. | M33 | Kortyzol wolny | 2 |  |  | 2 dni |
| 7. | L67 | Hormon luteinizujący (LH) | 5 |  |  | 1 dzień |
| 8. | N30 | Parathormon intact (iPTH) | 2 |  |  | do 8 dni |
| 9. | N55 | Progesteron | 5 |  |  | 1 dzień |
| 10. | N59 | Prolaktyna | 10 |  |  | 1 dzień |
| 11. | O18 | Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie -TG | 40 |  |  | 5 dni |
| 12. | O19 | Przeciwciała przeciw tyreotropinie - TPO | 40 |  |  | 5 dni |
| 13. | O41 | Testosteron | 5 |  |  | do 4 dni |
| 14. | L69 | Hormon tyreotropowy (TSH) | 400 |  |  | 1 dzień |
| 15. | O55 | Trijodotyronina wolna (FT3) | 150 |  |  | 1 dzień |
| 16. | O69 | Tyroksyna wolna (FT4) | 150 |  |  | 1 dzień |
| **Markery nowotworowe** | | | | | | |
| 1. | L07 | alfa-fetoproteina (AFP) | 5 |  |  | 2 dni |
| 2. | I41 | Antygen CA 125 (CA125) | 10 |  |  | 1 dzień |
| 3. | I53 | Antygen karcynoembrionalny (CEA) | 7 |  |  | 1 dzień |
| 4. | I61 | Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity | 170 |  |  | 1 dzień |
| 5. | I43 | Antygen CA 15-3 (CA15-3) | 5 |  |  | 7 dni |
| 6. | I45 | Antygen CA 19-9 (CA19-9) | 5 |  |  | 7 dni |
| **Środki uzależniające** | | | | | | |
| 1. | P07 | Amfetamina – test jakościowy w moczu | 10 |  |  | 1 dzień |
| 2. | P79.1 | Benzodiazepiny – test jakościowy w moczu | 30 |  |  | 1 dzień |
| 3. | P45 | Kokaina – test jakościowy w moczu | 10 |  |  | 1 dzień |
| 4. | P68 | Morfina – test jakościowy w moczu | 10 |  |  | 1 dzień |
| 5. | P99 | Tetrahydrokannabinoidy (THC) – test jakościowy w moczu | 10 |  |  | 1 dzień |
| 6. | P07.01 | Panel narkotykowy 5-cio składnikowy (THC, AMPH, OPIATY, EXTASY, COCAINA) w moczu | 80 |  |  | 1 dzień |
| **Immunoglobuliny** | | | | | | |
| 1. | L85 | Immunoglobuliny A (IgA) | 5 |  |  | 1 dzień |
| 2. | L89 | Immunoglobuliny E całkowite (IgE) | 5 |  |  | 1 dzień |
| 3. | L93 | Immunoglobuliny G (IgG) | 5 |  |  | 1 dzień |
| 4. | L95 | Immunoglobuliny M (IgM) | 5 |  |  | 1 dzień |
| **Immunologiczne** | | | | | | |
| 1. | L91.1 | Alergodip - alergeny mieszane | 2 |  |  | do 3 dni |
| 2. | L91.2 | Alergodip-alergeny pokarmowe | 2 |  |  | do 3 dni |
| 3. | L91.3 | Alergodip-alergeny wziewne | 2 |  |  | do 3 dni |
| 4. | U75 | ASO – badanie ilościowe | 2 |  |  | 1 dzień |
| 5. | U84 | Treponema pallidum Przeciwciała IgG/ IgM (anty-T. pallidum IgG/ IgM) – test jakościowy | 2 |  |  | do 5 dni |
| 6. | O21 | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) | 3 |  |  | 7 dni |
| 7. | O21.1 | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) - profil | 3 |  |  | 7 dni |
| 8. | K21 | Czynnik reumatoidalny (RF) | 40 |  |  | 1 dzień |
| 9. | L91 | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) | 3 |  |  | 7 dni |
| 10. | N66 | Przeciwciała przeciw białkom bogatym w cytrulinę (anty - CCP) | 3 |  |  | 7 dni |
| **Diagnostyka infekcji** | | | | | | |
| 1. | V48 | Wirus zapalenia wątroby typu C (HCV) Przeciwciała (anty-HCV) | 250 |  |  | 1 dzień |
| 2. | V33 | Toxocara canis Przeciwciała IgG (anty-Toxocara canis IgG) | 2 |  |  | 7 dni |
| 3. | S21 | Borrelia burgdorferi (Lyme) IgG Przeciwciała (anty-B.burgdorferi IgG) | 40 |  |  | 7 dni |
| 4. | S23 | Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgG - test potwierdzający | 10 |  |  | 7 dni |
| 5. | S25 | Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgM (anty-B.burgdorferi IgM) | 40 |  |  | 7 dni |
| 6. | S27 | Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgM - test potwierdzający | 10 |  |  | 7 dni |
| 7. | F19 | Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG (anty-Cytomegalovirus IgG) | 2 |  |  | 2 dni |
| 8. | F23 | Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgM (anty-Cytomegalovirus IgM) | 2 |  |  | 2 dni |
| 9. | V39 | Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen | 30 |  |  | 1 dzień |
| 10. | F55 | Wirus Epstein Barr Przeciwciała heterofilne | 2 |  |  | 2 dni |
| 11. | V42 | Wirus zapalenia wątroby typu B Przeciwciała HBs | 10 |  |  | 1 dzień |
| 12. | S41 | Brucella IgG Przeciwciała (anty-Brucella IgG) | 3 |  |  | 7 dni |
| 13. | S43 | Brucella Przeciwciała IgM (anty-Brucella IgM) | 3 |  |  | 7 dni |
| 14. | V21 | Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgG (anty-Rubella virus IgG) (ilościowo) | 3 |  |  | 7 dni |
| 15. | V24 | Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgM (anty-Rubella virus IgM) (ilościowo) | 3 |  |  | 7 dni |
| 16. | U12 | Helicobacter pylori – jakościowy test antygenowy w kale | 5 |  |  | 2 dni |
| 17. | F90 | Wirus HIV – wykrywanie - test potwierdzenia | 10 |  |  | do 3 dni |
| 18. | F91 | Wirus HIV – test przesiewowy (IV generacji) | 30 |  |  | do 3 dni |
| 19. | X33 | Toxocara canis Przeciwciała IgG (anty-Toxocara canis IgG) | 2 |  |  | do 5 dni |
| 20. | X41 | Toxoplasma gondii Przeciwciała IgG (anty-Toxoplasma gondii IgG) | 2 |  |  | do 5 dni |
| 21. | X45 | Toxoplasma gondii Przeciwciała IgM (anty-Toxolpasma gondii IgM) | 2 |  |  | 2 dni |
| 22. | V31 | Przeciwciała anty-HBc Total | 20 |  |  | 6 dni |

Wytyczne realizacji ww. świadczeń:

1. Dostępność do badań laboratoryjnych od godz. 7:00 do 16:00 we wszystkie dni robocze od poniedziałku do piątku.
2. Dostarczanie przez Zleceniobiorcę Zleceniodawcy druków skierowania na badania laboratoryjne w okresie obowiązywania umowy.
3. Przedstawienie przez Zleceniobiorcę procedury pobierania materiału do badań laboratoryjnych oraz sposobu transportu materiału do badań laboratoryjnych.
4. Zleceniobiorca zapewnia dostawę sprzętu do pobierania krwi w systemie zamkniętym. Zleceniodawca wymaga, aby probówka do badań biochemicznych była z żelem separującym, a probówka do badania glukozy z inhibitorem glikolizy.
5. Zleceniobiorca dostarcza Zleceniodawcy pozostały sprzęt konieczny do wykonywania wszystkich badań w niezbędnej ilości uzgodnionej z Zleceniodawcą w okresie trwania umowy.
6. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość przeglądu procedur i metodyki oznaczania badania w czasie trwania konkursu ofert na udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych oraz na etapie realizacji umowy.
7. Transport materiałów do badań laboratoryjnych odbywa się na koszt Zleceniobiorcy. Odbiór materiału biologicznego przez Zleceniobiorcę w godzinach od 930 do godziny 1100 w dni robocze od poniedziałku do piątku. W wyjątkowych przypadkach pacjent będzie kierowany do Zleceniobiorcy bezpośrednio.
8. W przypadku badań wykonywanych w trybie cito!, materiał biologiczny będzie dostarczony bezpośrednio do laboratorium Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 730 do 1500 – na koszt Zleceniodawcy.
9. Zleceniobiorca zapewnia wiarygodność wyników w oparciu o zewnętrzną i wewnętrzną kontrolę wszystkich parametrów oznaczonych w swoim laboratorium.
10. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wydawania wyników badań oraz dokumentacji upoważnionym do tego osobom zgodnie z obowiązującymi przepisami.
11. W przypadku nie wykonywania niektórych badań lub zaprzestania ich wykonywania z przyczyn awarii sprzętu Zleceniobiorcy zobowiązany jest do wykonania tych badań u innego Wykonawcy, przy czym termin realizacji oraz cena badania pozostaje bez zmian.
12. Transport wyników badań stanowi koszt Zleceniobiorcy.
13. Wyniki badań będą przekazywane w formie (podpisanej podpisem kwalifikowanym) wraz z udostępnieniem dedykowanego portalu do przekazywania wyników badań (punkt pobrań + 14 stanowisk dla lekarzy + pacjent). Koszty związane z udostępnieniem i przekazywaniem wyników pokrywa w całości Zleceniobiorca.
14. Udostępnianie wyników:
    1. następnego dnia maksymalnie do godziny 11:00 (dotyczy wszystkich badań z terminem wykonania 1 dzień – zgodnie z załącznikiem Nr 1 do umowy), w pozostałych przypadkach obowiązują terminy wskazane w tym załączniku (maksymalnie do 14 dni),
    2. w przypadku wyników cito! przekazanie wyniku do Zleceniodawcy zgodnie z zapisem pkt. 10 i 13, tego samego dnia co przekazany materiał biologiczny – forma do uzgodnienia z Zleceniobiorcą,
    3. w szczególnie uzasadnionych przypadkach dotyczących badań: Gazometria, troponina, CK-MB (masa), karboksyhemoglobina, methemoglobina, antygen HBS oraz anty HIV – w ciągu jednej godziny od czasu dostarczenia materiału biologicznego przez Zleceniodawcę lub pobrania materiału przez Zleceniobiorcę od pacjenta wysłanego do niego – forma przekazania wyników zgodnie z zapisem pkt. 10 i 13.
    4. W przypadku uzyskania wyniku różnego od ujemnego dla testu przesiewowego HIV (IV generacji), test potwierdzenia w cenie. Przekazanie wyniku badania w sposób poufny – do uzgodnienia między stronami.
    5. W przypadku badań wykonywanych w dobowej zbiórce moczu Zleceniobiorcę dostarcza pojemnik do jej przeprowadzania (pojemność od 2,0 do 2,5 litra). Cena badania uwzględnia koszt ww. pojemnika.

Łączna wartość Pakietu 1: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 2 - badania laboratoryjne - bakteriologiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna  4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Materiał biologiczny pobierany przez Zleceniodawcę i odbierany przez Zleceniobiorcę. | | | | | | |
| 1. | BAKT.1 | Badanie bakteriologiczne skóry | 5 |  |  | 10 dni |
| 2. | BAKT.2 | Badania bakteriologiczne skóry z antybiogramem | 5 |  |  | 10 dni |
| 3. | BAKT.3 | Badania bakteriologiczne moczu | 25 |  |  | 10 dni |
| 4. | BAKT.4 | Badania bakteriologiczne moczu z antybiogramem | 30 |  |  | 10 dni |
| 5. | BAKT.5 | Badania bakteriologiczne wydzieliny z nosa | 5 |  |  | 10 dni |
| 6. | BAKT.6 | Badania bakteriologiczne wydzieliny z nosa z antybiogramem | 15 |  |  | 10 dni |
| 7. | BAKT.7 | Badania bakteriologiczne gardła | 10 |  |  | 10 dni |
| 8. | BAKT.8 | Badania bakteriologiczne gardła z antybiogramem | 40 |  |  | 10 dni |
| 9. | BAKT.9 | Badania bakteriologiczne ucha | 10 |  |  | 10 dni |
| 10. | BAKT.10 | Badania bakteriologiczne ucha z antybiogramem | 30 |  |  | 10 dni |
| 11. | BAKT.11 | Badania bakteriologiczne worka spojówkowego | 10 |  |  | 10 dni |
| 12. | BAKT.12 | Badania bakteriologiczne worka spojówkowego z antybiogramem | 20 |  |  | 10 dni |
| 13. | BAKT.13 | Badania bakteriologiczne z rany | 5 |  |  | 10 dni |
| 14. | BAKT.14 | Badania bakteriologiczne z rany z antybiogramem | 5 |  |  | 10 dni |
| 15. | BAKT.15 | Badania bakteriologiczne z antybiogramem – treść ropna | 10 |  |  | 10 dni |

Wytyczne Zamawiającego dla realizacji ww. świadczeń:

1. Dostępność do badań laboratoryjnych od godz. 7:00 do 16:00 we wszystkie dni robocze od poniedziałku do piątku.
2. Dostarczanie przez Zleceniobiorcę Zleceniodawcy druków skierowania na badania laboratoryjne w okresie obowiązywania umowy.
3. Przedstawienie przez Zleceniobiorcę procedury pobierania materiału do badań laboratoryjnych oraz sposobu transportu materiału do badań laboratoryjnych.
4. Zleceniobiorca dostarcza Zleceniodawcy sprzęt konieczny do wykonywania wszystkich badań w niezbędnej ilości uzgodnionej z Zleceniodawcą w okresie trwania umowy.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość przeglądu procedur i metodyki oznaczania badania w czasie trwania konkursu ofert na udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych oraz na etapie realizacji umowy.
6. Transport materiałów do badań laboratoryjnych odbywa się na koszt Zleceniobiorcy. Odbiór materiału biologicznego przez Zleceniobiorcę w godzinach od 7:30 do godziny 14:30 w dni robocze od poniedziałku do piątku. W wyjątkowych przypadkach pacjent będzie kierowany do Zleceniobiorcy bezpośrednio.
7. Zleceniobiorca zapewnia wiarygodność wyników w oparciu o zewnętrzną i wewnętrzną kontrolę wszystkich parametrów oznaczonych w swoim laboratorium.
8. Wyniki badań będą przekazywane w formie (podpisanej podpisem kwalifikowanym) wraz z udostępnieniem dedykowanego portalu do przekazywania wyników badań (punkt pobrań + 14 stanowisk dla lekarzy + pacjent). Koszty związane z udostępnieniem i przekazywaniem wyników pokrywa w całości Zleceniobiorca.
9. W przypadku nie wykonywania niektórych badań lub zaprzestania ich wykonywania z przyczyn awarii sprzętu Zleceniobiorcy zobowiązany jest do wykonania tych badań u innego Wykonawcy, przy czym termin realizacji oraz cena badania pozostaje bez zmian.

Łączna wartość Pakiet 2: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 3 - badania laboratoryjne – różne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna  4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Badania biochemiczne** | | | | | | |
| 1. | M27.1 | Koproporfiryna w moczu ze zbiórki dobowej | 1 |  |  | 7 dni |
| 2. | M47.1 | Kwas wanilinomigdałowy (VMA) w DZM | 1 |  |  | 7 dni |
| Materiał biologiczny pobierany przez Zleceniodawcę i odbierany przez Zleceniobiorcę. | | | | | | |
| **Badania toksykologiczne** | | | | | | |
| 1. | M51 | Kwas delta-aminolewulinowy (ALA) | 1 |  |  | 7 dni |
| 2. | P71 | Ołów (Pb) | 1 |  |  | 7 dni |
| 3. | N60 | Protoporfiryna cynkowa | 1 |  |  | 7 dni |
| 4. | P71.1 | Ołów w moczu | 1 |  |  | 7 dni |
| Materiał biologiczny pobierany przez Zleceniodawcę i odbierany przez Zleceniobiorcę. Zleceniobiorca zapewnia probówki do pobrań. | | | | | | |

Wytyczne Zamawiającego dla realizacji ww. świadczeń:

1. Dostępność do badań laboratoryjnych od godz. 7:00 do 16:00 we wszystkie dni robocze od poniedziałku do piątku.
2. Dostarczanie przez Zleceniobiorcę Zleceniodawcy druków skierowania na badania laboratoryjne w okresie obowiązywania umowy.
3. Przedstawienie przez Zleceniobiorcę procedury pobierania materiału do badań laboratoryjnych oraz sposobu transportu materiału do badań laboratoryjnych.
4. Zleceniobiorca dostarcza Zleceniodawcy sprzęt konieczny do wykonywania wszystkich badań w niezbędnej ilości uzgodnionej z Zleceniodawcą w okresie trwania umowy.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość przeglądu procedur i metodyki oznaczania badania w czasie trwania konkursu ofert na udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych oraz na etapie realizacji umowy.
6. Transport materiałów do badań laboratoryjnych odbywa się na koszt Zleceniobiorcy. Odbiór materiału biologicznego przez Zleceniobiorcę w godzinach od 7:30 do godziny 14:30 w dni robocze od poniedziałku do piątku. W wyjątkowych przypadkach pacjent będzie kierowany do Zleceniobiorcy bezpośrednio.
7. Zleceniobiorca zapewnia wiarygodność wyników w oparciu o zewnętrzną i wewnętrzną kontrolę wszystkich parametrów oznaczonych w swoim laboratorium.
8. Wyniki badań będą przekazywane w formie (podpisanej podpisem kwalifikowanym) wraz z udostępnieniem dedykowanego portalu do przekazywania wyników badań (punkt pobrań + 14 stanowisk dla lekarzy + pacjent). Koszty związane z udostępnieniem i przekazywaniem wyników pokrywa w całości Zleceniobiorca.
9. W przypadku nie wykonywania niektórych badań lub zaprzestania ich wykonywania z przyczyn awarii sprzętu Zleceniobiorcy zobowiązany jest do wykonania tych badań u innego Wykonawcy, przy czym termin realizacji oraz cena badania pozostaje bez zmian.

Łączna wartość Pakietu 3: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 4 – tomografia komputerowa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna**  **4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 88.010 | TK, jama brzuszna i miednica, bez wzmocnienia kontrastowego | 1 |  |  | 10 dni |
| 2. | 88.011 | TK, jama brzuszna, z wzmocnieniem kontrastowym, wielofazowe | 1 |  |  | 10 dni |
| 3. | 87.410 | TK, klatka piersiowa, wysoka rozdzielczość HRCT | 5 |  |  | 10 dni |
| 4. | 87.411 | TK, klatka piersiowa z wzmocnieniem kontrastowym | 5 |  |  | 10 dni |
| 5. | 87.030 | TK, głowa, bez wzmocnienia kontrastowego | 2 |  |  | 10 dni |
| 6. | 87.031 | TK, głowa, z wzmocnieniem kontrastowym | 2 |  |  | 10 dni |
| 7. | 88.383 | TK, kręgosłup szyjny, bez wzmocnienia kontrastowego | 2 |  |  | 10 dni |
| 8. | 88.387 | TK, odcinek lędźwiowy kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego | 2 |  |  | 10 dni |
| UWAGA! Realizacja ww. badania nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie udostępniony Zleceniodawcy w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu badania. | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 4: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 5 – USG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna 4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na badanie** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | 88.713 | USG tarczycy i przytarczyc | 5 |  |  | 7 dni |
| 2 | 88.714 | USG naczyń szyi - doppler | 30 |  |  | 7 dni |
| 3 | 88.717 | USG ślinianek | 5 |  |  | 7 dni |
| 4 | 88.761 | USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej | 1 |  |  | 7 dni |
| 5 | 88.771 | USG zakrzepicy żył głębokich | 3 |  |  | 7 dni |
| 6 | 88.776 | USG naczyń kończyn górnych - doppler | 1 |  |  | 7 dni |
| 7 | 88.777 | USG naczyń kończyn dolnych - doppler | 3 |  |  | 7 dni |
| 8 | 88.790 | USG węzłów chłonnych | 5 |  |  | 7 dni |
| 9 | 88.79 | Inna diagnostyczna ultrasonografia (USG układu ruchu) | 3 |  |  | 14 dni |
| UWAGA! Realizacja ww. badań dla poz. od 1 do 8 nastąpi nie później niż do 7 dni od zgłoszenia pacjenta a dla poz. 9 nie później niż do 14 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie udostępniony Zleceniodawcy w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu badania. | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 5: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 6 – USG gałek ocznych i oczodołów**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna 4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 95.13 | USG gałek ocznych i oczodołów | 2 |  |  | 10 dni |
| UWAGA! Realizacja ww. badania nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie udostępniony Zleceniodawcy w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu badania. | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 6: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 7 – EMG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe**  **ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna**  **4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 89.394 | Elektromiografia – badanie jednego mięśnia wraz z użyciem igły/elektrody | 10 |  |  | 10 dni |
| 2. | 89.394 | Elektromiografia – badanie jednego mięśnia wraz z użyciem igły/elektrody - ocena jedynie czynności spoczynkowej | 6 |  |  | 10 dni |
| 3. | 89.394 | Elektromiografia - Próba tężyczkowa - z igłą | 6 |  |  | 10 dni |
| 4. | 89.394 | Elektromiografia - Próba miasteniczna | 6 |  |  | 10 dni |
| Uwaga! konieczność wykonania pojedynczych badań w miesiącu w terminie maksymalnym do 10 dni. | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 7: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 8 – ENG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna**  **4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 95.241 | Elektronystagmogram – badanie jednego nerwu (włókna czuciowe i ruchowe łącznie) | 10 |  |  | 10 dni |
| 2. | 95.241 | Badanie inching (głównie przy ocenie miejsca uszkodzenia nerwu łokciowego) | 10 |  |  | 10 dni |
| 3. | 95.241 | Test porównawczy przy weryfikacji w zespole cieśni nadgarstka | 10 |  |  | 10 dni |
| Uwaga! konieczność wykonania pojedynczych badań w miesiącu w terminie maksymalnym do 10 dni | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 8: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 9 – EEG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna**  **4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 89.141 | EEG – elektroencefalografia w czuwaniu wraz z opisem | 30 |  |  | 10 dni |
| 2. | 89.141 | EEG – elektroencefalografia we śnie wraz z opisem | 15 |  |  | ok 1,5 m-ca od dnia rejestracji |
| UWAGA! konieczność wykonania pojedynczych badań w miesiącu (dotyczy poz. nr 1) w terminie maksymalnym do 10 dni wraz z otrzymaniem opisanego wyniku badań. | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 9: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 10 – laryngologia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna 4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 89.02 | Porada lekarska, inne (w zakresie foniatrii) | 10 |  |  | 10 dni |
| 2. | 29.1901 | Badania stroboskopowe | 10 |  |  | 10 dni |
| 3. | 95.436 | Otoemisja akustyczna | 5 |  |  | 10 dni |
| 4. | ABR | ABR – potencjały wywołane z pnia mózgu | 5 |  |  | 10 dni |
| UWAGA! Realizacja ww. badania nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie udostępniony Zleceniodawcy w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu badania. | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 10: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 11 – patomorfologia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna**  **4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. | Y90 | Badania histopatologiczne (skóra) | 50 |  |  | 7 dni |
| Wynik badania będzie udostępniony Zleceniodawcy w ciągu maksymalnie 7 dni po wykonaniu badania. | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 11: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 12 – ortopedia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna 4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 89.007 | Konsultacje lekarskie z zakresu ortopedii bez USG | 5 |  |  | 5 dni |
| 2. | 89.007 + 88.79 | Konsultacje lekarskie z zakresu ortopedii wraz z USG | 5 |  |  | 7 dni |
| UWAGA! Realizacja ww. badania nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie udostępniony Zleceniodawcy odpowiednio w ciągu maksymalnie 5 dni po wykonaniu badania – poz. 1 i w ciągu maksymalnie 7 dni po wykonaniu badania – poz. 2 | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 12: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

**Pakiet 13 – ocena procesu sterylizacji**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie międzynarodowe ICD-9/ procedura** | **Nazwa badania** | **Średnioroczna ilość badań** | **Cena jedn. netto badania** | **Wartość netto (kolumna**  **4 x 5)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  | Ocena procesu sterylizacji na podstawie wskaźnika biologicznego (sporal A) dostarczonego przez Zleceniobiorcę | 40 |  |  | 7 dni |
| Wynik badania w czasie 7 dni od przekazania materiału biologicznego do badania. | | | | | | |

Łączna wartość Pakietu 13: ............................................ zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)