**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. | L07 | AFP | 1 |   |   | 1-2 dni |
| 2. | I09 | Albuminy | 5 |   |   | 1 dzień |
| 3. | I25 | Amylaza | 5 |   |   | 1 dzień |
| 4. | I25 | Amylaza w moczu | 5 |   |   | 1 dzień |
| 5. | I31 | Androstendion | 1 |   |   | 1-2 dni |
| 6. | G11 | APTT | 5 |   |   | 1 dzień |
| 7. | U75 | ASO | 5 |   |   | 1 dzień |
| 8. |  | ATTEST 3M | 5 |   |   | 2 dni |
| 9. | I77 | Białko całkowite | 5 |   |   | 1 dzień |
| 10. | I89 | Bilirubina całkowita | 50 |   |   | 1 dzień |
| 11. | I91 | Bilirubina wolna | 25 |   |   | 1 dzień |
| 12. | I87 | Bilirubina związana (bezpośrednia) | 25 |   |   | 1 dzień |
| 13. | S21 | Borelioza - przeciwciała IgG | 5 |   |   | 3 dni |
| 14. | S25 | Borelioza – przeciwciała IgM | 5 |   |   | 3 dni |
| 15. | S23 | Borelioza IgG WB, | 10 |   |   | 1 dzień |
| 16. | S27 | Borelioza IgM WB, | 5 |   |   | 1 dzień |
| 17. | N33 | C- peptyd | 1 |   |   | 10 dni |
| 18. | I49 | CA 72-4 | 1 |   |   | 2 - 4 dni |
| 19. | I41 | Ca-125 | 3 |   |   | 1 dzień |
| 20. | I43 | Ca-15.3 | 3 |   |   | 1 dzień |
| 21. | I45 | Ca-19.9 | 3 |  |  | 1 dzień |
| 22. | O47 | CDT ubogowęglowodanowe izoformy transferyny | 40 |   |   | Do 7 dni |
| 23. | I53 | CEA | 1 |   |   | 1 dzień |
| 24. | I97 | Chlorki | 5 |   |   | 1 dzień |
| 25. | P19 | Chrom w moczu | 2 |   |   | 7 - 14 dni |
| 26. | M19 |  CK - MB aktywność | 1 |   |   | 1 dzień |
| 27. | F19 | CMV IgG | 1 |   |   | 1 dzień |
| 28. | F23 | CMV IgM | 1 |   |   | 1 dzień |
| 29. | I81 | CRP | 5 |   |   | 1 dzień |
| 30. | K15 | Cynk | 1 |   |   | 2-7 dni |
| 31. | K15 | Cynk w moczu | 1 |   |   | 7 - 14 dni |
| 32. | N60 | Cynkoprotoporfiryna | 3 |   |   | 7 - 14 dni |
| 33. | G49 | D-Dimery | 5 |   |   | 1 dzień |
| 34. | K25 | DHEA | 1 |   |   | 2-8 dni |
| 35. | K99 | Estradiol | 5 |   |   | 1 dzień |
| 36. | P33 | Fenol w moczu | 1 |   |   | 10 dni |
| 37. | L05 | Ferrytyna | 5 |   |   | 1 dzień |
| 38. | G53 | Fibrynogen | 1 |   |   | 1 dzień |
| 39. | L09 | Fluorki | 1 |   |   | 10 dni |
| 40. | L09 | Fluorki w moczu | 1 |   |   | 7 - 14 dni |
| 41. | L11 | Fosfataza alkaliczna | 5 |   |   | 1 dzień |
| 42. | L15 | Fosfataza kwaśna | 5 |   |   | 3 dni |
| 43. | L23 | Fosforany | 5 |  |  | 1 dzień |
| 44. | L65 | FSH | 5 |   |   | 1 dzień |
| 45. | O55 | FT3 | 5 |   |   | 1 dzień |
| 46. | O69 | FT4 | 5 |   |   | 1 dzień |
| 47. | L31 | GGTP \* | 2000 |   |   | 1 dzień |
| 48. | L43 | Glukoza \* | 5000 |   |   | 1 dzień |
| 49. | L43.1 | Glukoza po 1 godz | 50 |   |   | 1 dzień |
| 50. | L43.2 | Glukoza po 2 godz | 50 |   |   | 1 dzień |
| 51. | V30 | HAV-p/ciała przeciw HAV IgM | 5 |   |   | 6 dni |
| 52. | V27 | HAV-p/ciała przeciw HAV total | 5 |   |   | 6 dni |
| 53. | V39 | HBsAg | 5 |   |   | 1 dzień |
| 54. | L55 | Hemoglobina glikowana | 50 |   |   | 1 dzień |
| 55. | L62 | Homocysteina | 3 |   |   | 1 dzień |
| 56. | L89 | IgE całkowite | 20 |   |   | 1 dzień |
| 57. | L91 | IgE specyficzne (panel oddechowy, panel mieszany maksymalnie 30 alergenów) | 15 |   |   | 10 dni |
| 58. | L97 | Insulina | 5 |   |   | 1 dzień |
| 59. | N45 | K | 5 |   |   | 1 dzień |
| 60. | P43 | Kadm w moczu | 3 |   |   | 7 - 14 dni |
| 61. | A17 | Kał krew utajona | 5 |   |   | 2 dni |
| 62. | M37 | Klirens kreatyniny | 20 |   |   | 1 dzień |
| 63. | M27 | Koproporfiryny w moczu | 5 |   |   | 7 - 14 dni |
| 64. | M31 | Kortyzol | 1 |   |   | 1 dzień |
| 65. | M37 | Kreatynina | 100 |   |   | 1 dzień |
| 66. | M51 | Kwas delta - aminolewulinowy w moczu | 3 |   |   | 7 - 14 dni |
| 67. | M41 | Kwas foliowy | 5 |   |   | 2 dni |
| 68. |  | Kwas hipurowy w moczu | 2 |   |   | 7 - 14 dni |
| 69. | M45 | Kwas moczowy | 5 |   |   | 1 dzień |
| 70. | M47 | Kwas wanilinomigdałowy w moczu | 5 |   |   | 7 - 14 dni |
| 71. | K33 | LDH | 20 |   |   | 1 dzień |
| 72. | L67 | LH | 5 |   |   | 1 dzień |
| 73. | M67 | Lipaza | 5 |   |   | 1 dzień |
| 74. | M71 | Lipidogram | 500 |   |   | 1 dzień |
| 75. | M87 | Magnez | 5 |   |   | 1 dzień |
| 76. | M93 | Mangan w moczu | 3 |   |   | 7 - 14 dni |
| 77. | M93 | Mangan w surowicy | 3 |   |   | 7 - 14 dni |
| 78. | G68 | Miedź | 1 |   |   | 2-7dni |
| 79. | G68 | Miedź w surowicy | 3 |   |   | 7 - 14 dni |
| 80. | A01 | Mocz – badanie ogólne | 200 |   |   | 1 dzień |
| 81. | N13 | Mocznik | 30 |   |   | 1 dzień |
| 82. | C55 | Morfologia + rozmaz | 4500 |   |   | 1 dzień |
| 83. | C53 | Morfologia 5diff | 20 |   |   | 1 dzień |
| 84. | U41 | Mycoplasma pnemoniae IgG | 1 |   |   | 2-5 dni |
| 85. | U43 | Mycoplasma pnemoniae IgM | 1 |   |   | 2-5 dni |
| 86. | O35 | Na | 5 |   |   | 1 dzień |
| 87. | C59 | OB | 30 |   |   | 1 dzień |
| 88. | K21 | Odczyn lateksowy | 5 |   |   | 1 dzień |
| 89. | K21 | Odczyn Walera - Rose | 5 |   |   | 1 dzień |
| 90. | P71 | Ołów we krwi | 10 |   |   | 7 -14 dni |
| 91. | E65 | Oznaczenie grupy krwi ABO i RH | 5 |   |   | 1 dzień |
| 92. | S07 | p/ciała p/krztuścowe IgG | 5 |   |   | 1 dzień |
| 93. | S09 | p/ciała p/krztuścowe IgM | 5 |   |   | 1 dzień |
| 94. | S05 | p/ciała p/krzuścowa IgA | 5 |   |   | 1 dzień |
| 95. | P07.01 | Panel narkotykowy obejmujący: amfetamina, kokaina, marihuana, benzodiazepiny, barbiturany, TCA, metamfetamina, morfina, metadon, extasy | 20 |   |   | 1 dzień |
| 96. | 91.32 | Posiew moczu | 15 |   |   | 2 - 3 dni |
| 97. | 91.34 | Posiew moczu w kierunku grzybów | 3 |   |   | 5 - 10 dni |
| 98. | 91.831 | Posiew plwociny + antybiogram | 3 |   |   | 2 – 4 dni |
| 99. | V42 | Poziom przeciwciał anty HBs | 5 |   |   | 1 dzień |
| 100. | O21 | PPJ (ANA1) met, IIF, test przesiew. | 1 |   |   | 1-5 dni |
| 101. | N55 | Progesteron | 5 |   |   | 1 dzień |
| 102. | N59 | Prolaktyna | 5 |   |   | 1 dzień |
| 103. | N59 | Prolaktyna  | 1 |   |   | 1 dzień |
| 104. | I79 | Proteinogram | 5 |   |   | 5 dni |
| 105. | N66 | Przeciwciała anty CCP we krwi | 3 |   |   | 3-5 dni |
| 106. | V31 | Przeciwciała anty HBc – Total | 500 |  |   | 1-3 dni |
| 107. | V48 | Przeciwciała anty HCV | 500 |  |   | 2 dni |
| 108. | U12 | Przeciwciała anty Helicobacter pylori IgG test ilościowy | 3 |   |   | 5 dni |
| 109. | U06 | Przeciwciała anty Helicobacter pylori IgG test jakościowy | 3 |   |   | 1 dzień |
| 110. | F91 | Przeciwciała anty HIV | 500 |   |   | 2 dni |
| 111. | O09 | Przeciwciała –anty TPO | 3 |   |   | 3-5 dni |
| 112. | V33 | Przeciwciała HBc IgM | 3 |   |   | 6 dni |
| 113. | O21 | Przeciwciała przeciwjądrowe | 1 |   |   | 8 dni |
| 114. | V98 | Przeciwciała przeciwko wirusowi Sars-Cov-2 w klasie IgG, ilościowo | 5 |   |   | 3 dni |
| 115. | V98 | Przeciwciała przeciwko wirusowi Sars-Cov-2 w klasie IgM, ilościowo | 5 |   |   | 3 dni |
| 116. | O18 | Przeciwciała-anty TG | 3 |   |   | 3-5 dni |
| 117. |  | Przesiewowy Test w Kierunku Nowych Substancji Psychoaktywnych | 10 |   |   | 1-4 dni |
| 118. | I61 | PSA całkowite | 3 |   |   | 1 dzień |
| 119. | G21 | PT (wskaźnik protrombiny + INR) | 5 |   |   | 1 dzień |
| 120. | C69 | Retikulocyty | 4500 |   |   | 1 dzień |
| 121. | K21 | RF (czynnik reumatoidalny) | 5 |   |   | 1 dzień |
| 122. |  | ROMA (Ca125+HE4+ROMA) | 1 |   |   | 1-4 dni |
| 123. | V21 | Rózyczka IgG | 1 |   |   | 1 dzień |
| 124. | V24 | Rózyczka IgM | 1 |   |   | 1 dzień |
| 125. | P89 | Rtęć w moczu | 3 |   |   | 7 - 14 dni |
| 126. | 91.831 | Salmonella i Shigella posiew kału | 1 |   |   | 3-10 dni |
| 127. | O31 | Selen | 1 |   |   | 2-23 dni |
| 128. |  | Sporale (A, S) | 52 |   |   | 7 dni |
| 129. | O41 | Testosteron | 3 |   |   | 1 dzień |
| 130. | O93 | TIBC | 5 |   |   | 1 dzień |
| 131. |  | TIBC pakiet (żelazo, UIBC, TIBC) | 5 |  |  | 1 dzień |
| 132. | X41 | Toxoplasma gondii IgG | 1 |  |  | 1 dzień |
| 133. | X45 | Toxoplasma gondii IgM | 1 |  |  | 1 dzień |
| 134. | O15 | TRAb | 1 |  |  | 1-2 dni |
| 135. | I17 | Transaminaza alaninowa | 3000 |  |  | 1 dzień |
| 136. | I19 | Transaminaza asparaginianowa | 3000 |  |  | 1 dzień |
| 137. | O43 | Transferyna | 1 |  |  | 1-2 dni |
| 138. | O61 | Troponina I/T | 1 |  |  | 1 dzień |
| 139. | L69 | TSH | 5 |  |  | 1 dzień |
| 140. | G25 | TT (czas trombinowy) | 5 |  |  | 3 dni |
| 141. | U79 | VDRL (WR) | 2 |  |  | 1 dzień |
| 142. | O77 | Wapń | 5 |  |  | 1 dzień |
| 143. | O75 | Wapń zjonizowany | 1 |  |  | 1 dzień |
| 144. | O83 | Witamina B12 | 3 |  |  | 1 dzień |
| 145. | O91 | Witamina D 25 (OH) | 3 |  |  | 3-5 dni |
| 146. | L46 | Wolna β-HCG (standard wg FMF) | 1 |  |  | 7-10 dni |
| 147. | 91.831 | Wymaz z worka spojówkowego + antybiogram | 3 |  |  | 2 – 4 dni |
| 148. | O95 | Żelazo | 5 |  |  | 1 dzień |

Materiał biologiczny pobierany przez pracowników MWOMP w Płocku Oddział w Warszawie i odbierany przez Oferenta.

W wybranych przypadkach otrzymanie wyniku do godz. 1400 w dniu pobrania materiału biologicznego.

UWAGA!

Warunki konieczne do spełnienia przez Oferenta dla realizacji badań laboratoryjnych określonych w pakiecie Nr 1.

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 10:30 do godziny 11:00 w dni robocze od poniedziałku do piątku. W wyjątkowych przypadkach pacjent będzie kierowany do Zleceniobiorcy bezpośrednio.
8. Zleceniobiorca zapewnia wiarygodność wyników w oparciu o zewnętrzną i wewnętrzną kontrolę wszystkich parametrów oznaczonych w swoim laboratorium.
9. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazywania wyników badań oraz dokumentacji upoważnionym do tego osobom zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. 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.
11. Transport wyników badań stanowi koszt Zleceniobiorcy.
12. Wyniki badań będą dostępne przez portal internetowy, który będzie wymuszał zalogowanie się użytkowników wskazanych przez Zamawiającego.
13. Odbiór wyników:
14. Wyniki badań wyniki badań oznaczonych gwiazdką będą przekazywane Zleceniodawcy zgodnie z zasadami bezpieczeństwa danych osobowych i autoryzacją wyniku drogą elektroniczną poprzez portal internetowy, który będzie wymuszał zalogowanie się użytkowników wskazanych przez Zamawiającego do godziny 14.00 w dniu odebrania materiałów biologicznych.
15. Pozostałe w terminach wskazanych w kolumnie 7 codziennie w dni robocze i najpóźniej do godziny 13:00.
16. W przypadku badań wykonywanych w dobowej zbiórce moczu Zleceniobiorca 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 toksykologiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | K93 | Acetylocholinesteraza krwinkowa | 5 |   |   | 1 dzień |
| 2. | P31 | Alkohol etylowy (etanol) w surowicy\* | 5 |   |   | 1 dzień |
| 3. | P41 | Hemoglobina tlenkowęglowa\* | 5 |   |   | 1 dzień |
| 4. | R03 | Kwas trójchlorooctowy w moczu Ilościowo | 5 |   |   | 1 dzień |
| 5. | R03 | Kwas trójchlorooctowy w moczu jakościowo | 5 |   |   | 1 dzień |
| 6. | P61 | Methemoglobina\* | 5 |   |   | 1 dzień |
| 7. | P88.11.194 | Rodanki w surowicy | 5 |   |   | 7 dni |

badania wykonywane u Oferenta

Realizacja ww. badań (pobranie i wynik) nastąpi w dniu zgłoszenia pacjenta w siedzibie Oferenta w godzinach wskazanych w formularzu oferty z wyłączeniem pozycji 7.

\* W szczególnie uzasadnionych przypadkach dotyczących ww. badań: wynik w ciągu 2 godzin od czasu pobrania materiału przez Zleceniobiorcę od pacjenta wysłanego do niego – forma przekazania wyników zgodnie z zapisem jak dla pakietu Nr 1.

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

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

**Pakiet 3 - badania laboratoryjne alergologiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 91.891 | Eozynofile w wymazie z nosa z jednego przewodu nosowego | 5 |   |   | 7 dni  |
| 2. | 91.891 | Eozynofile w wymazie z nosa z dwóch przewodów nosowych | 15 |   |   | 7 dni |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. badań nastąpi w dniu zgłoszenia się pacjenta, a wyniki badań będą przekazywane przez Oferenta do MWOMP w ciągu maksymalnie 7 dni po wykonaniu danego badania.

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

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

**Pakiet 4 – badania z zakresu diagnostyki obrazowej 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 wynik badania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 88.714 | USG Doppler tętnic szyjnych | 20 |   |   |   |
| 2. | 88.794 | USG stawów barkowych | 20 |  |  |  |
| 3. | 88.796 | USG dłoni i nadgarstków z opisem | 30 |  |  |  |
| 4. | 88.798 | USG stawów kolanowych | 5 |  |  |  |
| 5. | 88.76 | USG jamy brzusznej | 2 |  |  |  |
| 6. | 88.795 | USG stawów łokciowych | 10 |  |  |  |
| 7. | 95.13 | USG gałki ocznej wraz z opisem | 10 |  |  |  |
| 8. | 88.796 | USG stawów skokowych z opisem | 5 |  |  |  |
| 9. | 88.713 | USG tarczycy | 2 |  |  |  |
| 10. | 88.732 | USG piersi | 2 |  |  |  |
|  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. badań nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wyniki badań będą przekazywane osobie upoważnionej w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu danego badania.

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

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

**Pakiet 5 – badania z zakresu tomografii komputerowej**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 87.030 | Badanie komputerowe głowy (CT) bez kontrastu | 2 |   |   |   |
| 2 |  | Badanie komputerowe głowy (CT) z kontrastem | 2 |   |   |   |
| 3 | 87.411 | Badanie komputerowe klatki piersiowej (CT) z kontrastem | 20 |   |   |   |
| 4 | 87.410 | Badanie komputerowe klatki piersiowej (w tym HRCT) | 10 |   |   |   |
| 5 | 87.031 | Angio-CT głowy z kontrastem | 2 |   |   |   |
| 6 | 87.030 | Badanie TK jamy brzusznej (bez kontrastu) | 1 |   |   |   |
| 7 | 88.011 | Badanie TK jamy brzusznej (z kontrastem) | 1 |   |   |   |
| Badania wykonywane u Oferenta.Termin wykonania świadczenia zdrowotnego maksymalnie 2 tygodnie liczone od daty zarejestrowania pacjenta do daty wydania wyniku badania wraz z opisem. |

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

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

**Pakiet 6 – badania z zakresu rezonansu magnetycznego wraz z opisem**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 88.97 | Rezonans magnetyczny | 2 |   |   |   |
| 2. | 88.979 | Rezonans magnetyczny z kontrastem | 2 |  |  |  |
| 3. | 89.977 | Rezonans magnetyczny – angio- bez kontrastu | 2 |  |  |  |
| Badania wykonywane u Oferenta.Realizacja ww. badań nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wyniki badań będą przekazywane przez Oferenta do MWOMP w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu danego badania. |

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

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

**Pakiet 7 – badania z zakresu diagnostyki obrazowej RTG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 87.440.106 | Radiografia klatka piersiowa, jedna projekcja (PA) (4.117) | 40 |   |   |   |
| 2. | 87.440.101 | Radiografia klatka piersiowa 2 projekcje (PA + boczna) (4.106) | 320 |  |  |  |
| 3. | 87.220.101 | Radiografia, kręgosłup szyjny, AP, bok (5.129) | 10 |  |  |  |
| 4. | 87.220.103 | Radiografia, kręgosłup szyjny, skosy (5.131) | 5 |  |  |  |
| 5. | 87.222.104 | Radiografia, kręgosłup szyjny, czynnościowe (5.132) | 5 |  |  |  |
| 6. | 87.230.101 | Radiografia, kręgosłup piersiowy, AP, bok (5.134) | 5 |  |  |  |
| 7. | 87.240.101 | Radiografia, kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy, AP, bok (5.136) | 10 |  |  |  |
| 8. | 87.240.104 | Radiografia, kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy, czynnościowe (5.139) | 5 |  |  |  |
| 9. | 88.260.101 | Radiografia, miednica, AP (5.143) | 5 |  |  |  |
| 10. | 88.260.104 | Radiografia, stawy biodrowe, AP (5.146) | 5 |  |  |  |
| 11. | 87.240.106 | Radiografia, stawy krzyżowo-biodrowe, 3 projekcje, AP, skosy (5.142) | 5 |  |  |  |
| 12. | 88.270.102 | Radiografia, stawy kolanowe, AP, boczne (5.150) | 10 |  |  |  |
| 13. | 88.270.101 | Radiografia, kość udowa, AP, bok (5.149) | 5 |  |  |  |
| 14. | 88.270.107 | Radiografia, kości podudzia, AP, bok (5.155) | 5 |  |  |  |
| 15. | 88.270.107 | Radiografia, staw skokowy, AP, bok (5.156) | 5 |  |  |  |
| 16. | 88.280.105 88.28.106 | Radiografia, stopa, grzbietowo-podeszwowe, skosy (5.160) lub Radiografia, stopa, grzbietowo-podeszwowe, skos(5.161) | 5 |  |  |  |
| 17. | 88.210.102 | Radiografia staw ramienny AP | 15 |  |  |  |
| 18. | 88.220.101 | Radiografia ,staw łokciowy, AP (5.172) | 20 |  |  |  |
| 19. | 88.230.101 | Radiografia, kości nadgarstka PA, bok (5.175) | 20 |  |  |  |
| 20. | 88.330.103 88.234.101 88.235.101 | Radiografia, ręce, porównawcza (5.177) lub Radiografia, ręka, grzbietowo-dłoniowe, skos (5.178) lub Radiografia, ręka, bok (5.179) | 5 |  |  |  |
| 21. | 87.164.101 | Radiografia, zatoki przynosowe, PA (1.009) | 5 |  |  |  |
| 22. | 87.160.101 | Radiografia, czaszka, część twarzowa, rzut półosiowy, PA i boczny (1.007) | 5 |  |  |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

XX - konieczność oceny radiogramów klatki piersiowej u narażonych na pyły zwłókniające (podejrzenie pylicy) wg klasyfikacji Międzynarodowego Biura Pracy ILO 1980.

W przypadku osób wykonujących badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) wskazane byłoby otrzymanie wyników zlecanych radiogramów w dniu wykonania badania wraz z opisem.

Pozostałe wyniki badań będą przekazywane przez Oferenta do MWOMP 1 x w tygodniu w ustalonym dniu i określonej godzinie.

Preferowana będzie bliska odległość od siedziby MWOMP, nie większa niż 5 km, ewentualnie korzystny dojazd komunikacją miejską.

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

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

**Pakiet 8 – diagnostyka kardiologiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 88.72 | Echo serca | 10 |   |   |   |
| 2. | 89.502 | EKG metodą Holtera | 10 |  |  |  |
| 3. | 89.501 | Holter ciśnieniowy (ABPM) | 10 |  |  |  |
| 4. | 89.43 | EKG wysiłkowe | 10 |  |  |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. badań nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wyniki badań będą przekazywane przez Oferenta do MWOMP w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu danego badania.

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

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

**Pakiet 9 – diagnostyka dermatologiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 89.0010 | Kompleksowa konsultacja dermatologiczna wraz z wydaniem opinii | 5 |   |   |   |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. badania nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie przekazywany przez Oferenta do MWOMP w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu badania.

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

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

**Pakiet 10 – badania z zakresu diagnostyki laryngologicznej (ABR)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 95.47 | ABR latencje | 10 |   |   |   |
| 2. | 95.412 | ABR progi | 10 |   |   |   |
| 3. | 95.436 | Otoemisje akustyczne | 10 |  |  |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. badań nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wyniki badań będą przekazywane przez Oferenta do MWOMP w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu danego badania.

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

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

**Pakiet 11 – badania z zakresu diagnostyki laryngologicznej ENG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 95.241  | ENG (elektronystagmografia) ( X ) | 5 |   |   |   |

Badania wykonywane u Oferenta.

X - konieczność wykonania pojedynczych badań w miesiącu (2 – 3) w terminie maksymalnie do 10 dni wraz z otrzymaniem wyniku.

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

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

**Pakiet 12 – diagnostyka neurologiczna EEG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 89.141 | EEG | 20 |   |   |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. badania nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie przekazywany przez Oferenta do MWOMP w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu badania.

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

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

**Pakiet 13 –** **badania z zakresu diagnostyki neurologicznej (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. | 04.13 | Elektroneurografia (badanie przewodzenia we włóknach ruchowych i czuciowych jednego nerwu) | 30 |   |   |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. badania nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie przekazywany przez Oferenta do MWOMP w ciągu maksymalnie 10 dni po wykonaniu badania.

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

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

**Pakiet 14 – konsultacja diabetologiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 89.00 | Konsultacja diabetologiczna z wynikiem badania | 5 |   |   |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. konsultacji nastąpi nie później niż do 3 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie przekazywany przez Oferenta do MWOMP w dniu badania.

Łączna wartość Pakietu 14: ............................................ zł

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

**Pakiet 15 – konsultacja neurologiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |   89.005 | Konsultacja neurologiczna z wynikiem badania | 5 |   |   |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. konsultacji nastąpi nie później niż do 3 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie przekazywany przez Oferenta do MWOMP w dniu badania.

Łączna wartość Pakietu 15: ............................................ zł

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

**Pakiet 16 – konsultacja laryngologiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |   89.004 | Konsultacja laryngologiczna z wynikiem badania | 5 |   |   |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. konsultacji nastąpi nie później niż do 3 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie przekazywany przez Oferenta do MWOMP w dniu badania.

Łączna wartość Pakietu 16: ............................................ zł

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

**Pakiet 17 – konsultacja okulistyczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 89.00 | Konsultacja okulistyczna z wynikiem badania | 5 |   |   |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. konsultacji nastąpi nie później niż do 3 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie przekazywany przez Oferenta do MWOMP w dniu badania.

Łączna wartość Pakietu 17: ............................................ zł

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

**Pakiet 18 – konsultacja lekarza chorób zakaźnych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 89.00 | Konsultacja lekarza chorób zakaźnych z wynikiem badania | 5 |   |   |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. konsultacji nastąpi nie później niż do 5 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie przekazywany przez Oferenta do MWOMP w dniu badania.

Łączna wartość Pakietu 18: ............................................ zł

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

**Pakiet 19 – badanie snu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  | Poligrafia | 5 |   |   |  |
| 2. | 89.17 | Polisomnografia | 3 |  |  |  |

Badania wykonywane u Oferenta.

Realizacja ww. konsultacji nastąpi nie później niż do 7 dni od zgłoszenia pacjenta, a wynik badania będzie przekazywany przez Oferenta do MWOMP w ustalonej formie.

Łączna wartość Pakietu 19: ............................................ zł

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