**WYKAZ BADAŃ W ZAKRESIE PROFILAKTYKI POEKSPOZYCYJNEJ**

Wykaz świadczeń usługi Profilaktyki poekspozycyjnej na rzecz policjantów i pracowników Akademii Policji w Szczytnie, którzy mogą ulec ekspozycji na zakażenie wirusem HIV, wirusowe zapalenie wątroby typu B lub C

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowanetto (PLN) | Cena jednostkowabrutto (PLN) |
|  | Morfologia ( 8 parametrów ) |  |  |
|  | Płytki krwi liczone w komorze Burkera |  |  |
|  | Kreatynina |  |  |
|  | Bilirubina całkowita |  |  |
|  | Aminitransferaza ALT  |  |  |
|  | Aminitransferaza AST  |  |  |
|  | Amylaza |  |  |
|  | Oznaczenia anty HBS |  |  |
|  | Oznaczenia anty HCV |  |  |
|  | Oznaczenie anty HIV |  |  |
|  | Oznaczenie HBS |  |  |
|  | Badanie lekarskie osoby eksponowanej na zakażenie |  |  |
|  | Badanie lekarskie osoby doprowadzonej, stanowiącej potencjalne źródło zakażenia |  |  |
|  | Badanie i szczepienia ochronne osoby eksponowanej na zakażenie, w tym : przeciwko WZW Bprzeciwko WZW C  |  |  |
|  |  Leki antyretrowirusowe  |  |  |
| **Całkowity koszt badań dla jednej osoby** |  |

**Informacja dla Wykonawcy:**

*Uzupełniony dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z Ofertą.*