36

.........................................

( pieczęć Wykonawcy )

 **FORMULARZ CENOWY (1) *ZAŁĄCZNIK nr 6***

**Zadanie 1: BADANIA BIOCHEMICZNE I IMMUNOCHEMICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Producent/Nr kat. | Ilość oznaczeń w okresie trwania umowy (48 m-cy) | Ilość oznaczeń wykonywanych z jednego zestawu | Ilość zestawów niezbędna na cały okres trwania umowy | Cena jednostkowa netto zestawu w PLN | Wartość netto pozycji asortymentowej (kol.6xkol.7) | Stawka Vat | Kwota podatku Vat | Wartość brutto pozycji asortymentowej (kol.8+kol.10) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. |
|  1. | Albumina |   | 10 400 |   |   |   |   |   |  |   |
| 2. | Albumina w PMR |  | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Alkohol  |   | 6 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 4. | Aminotrasferaza alaninowa |   | 68 000 |   |   |   |   |   |  |   |
|  5. | Aminotransferaza asparaginianowa |   | 63 000 |   |   |   |   |   |  |   |
|  6. | Amylaza |   | 24 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 7. | CRP(wysokoczułe) |   | 130 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 8. | Cynk |  | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Białko całkowite |   | 18 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 10. | Białko/mocz |   | 2 800 |   |   |   |   |   |  |   |
| 11. | Bilirubina całkowita |   | 44 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 12. | Bilirubina bezpośrednia |   | 2 700 |   |   |   |   |   |  |   |
| 13. | Chlorki/surowica |   | 198 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 14. | Cholesterol całkowity |   | 26 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 15. | Cholesterol HDL |   | 26 000 |   |   |   |   |   |  |   |

*ciąg dalszy formularza na następnej stronie*

……………………………………………………………………………………..

/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczątki-osób upoważnionych

.........................................

( pieczęć Wykonawcy )

**FORMULARZ CENOWY (1)- c.d.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. |
| 16. | Cholesterol LDL |   | 2 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 17. | Czynnik reumatoidalny (RF) |   | 2 500 |   |   |   |   |   |  |   |
| 18. | Dehydrogenaza mleczanowa LDH |  | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Fosfataza alkaliczna |   | 17 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 20. | Fosfor nieorganiczny |   | 8 500 |   |   |   |   |   |  |   |
| 21. | Gammaglutamylotranspeptydaza |   | 18 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 22. | Glukoza/surowica |   | 60 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 23. | Homocysteina |  | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Hemoglobina glikowana (HbA1C) |   | 2 700 |   |   |   |   |   |  |   |
| 25. | Immunoglobuliny A |   | 3 500 |   |   |   |   |   |  |   |
| 26. | Immunoglobulina E |  | 4 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Immunoglobuliny G |   | 800 |   |   |   |   |   |  |   |
| 28. | Immunoglobuliny IgG w PMR |  | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Immunoglobuliny M |   | 600 |   |   |   |   |   |  |   |
| 30. | Kinaza kreatyninowa (CK) |   | 3 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 31. | Kreatynina |   | 190 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 32. | Kwas moczowy |   | 12 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 33. | Kwasy żółciowe |  | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Magnez |   | 7 500 |   |   |   |   |   |  |   |
| 35. | Mikroalbumina |   | 400 |   |   |   |   |   |  |   |

*ciąg dalszy formularza na następnej stronie*

…………………………………………………………………………………….

 / miejscowość, data/ /podpisy, pieczątki-osób upoważnionyc

....................................

( pieczęć Wykonawcy )

**FORMULARZ CENOWY (1)- c.d.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. |
| 36. | Mocznik |   | 44 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 37. | Potas/surowica |   | 198 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 38. | Prokalcytonina (ilościowo) |  | 4 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Sód/surowica |   | 198 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 40. | Transferyna |   | 400 |   |   |   |   |   |  |   |
| 41. | Triglicerydy |   | 26 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 42. | TIBC/UIBC |  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Wapń całkowity |   | 22 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 44. | Żelazo |   | 16 000 |   |   |   |   |   |  |   |
|  45. | Anty-CMV IgG |   | 1 200 |   |   |   |   |   |  |   |
| 46. | Anty-CMV IgM |   | 1 200 |   |   |   |   |   |  |   |
| 47. | Anty-HBs |   | 2 800 |   |   |   |   |   |  |   |
| 48. | Anty-HBc |   | 2 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 49. | Anty-HBc IgM |   | 400 |   |   |   |   |   |  |   |
| 50. | Anty-Toxo IgG |   | 1 600 |   |   |   |   |   |  |   |
| 51. | Anty-Toxo IgM |   | 1 600 |   |   |   |   |   |  |   |
| 52. | Antygen HBs |   | 8 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 53. | Antygen HBs - test potwierdzenia |   | 2 400 |   |   |   |   |   |  |   |
| 54. | Anty-HCV |   | 7 500 |   |   |   |   |   |  |   |
| 55. | Anty – HAV total |  | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 56. | Anty – HAV IgM |  | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 57. | HIV antygen+przeciwciała |   | 3 600 |   |   |   |   |   |  |   |

 *ciąg dalszy formularza na następnej stronie*

 .................................................................

 / miejscowość, data/ /podpisy, pieczątki-osób upoważnionych

.........................................

( pieczęć Wykonawcy )

**FORMULARZ CENOWY (1)- c.d.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. |
| 58. | Estradiol |   | 2 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 59. | Ferrytyna |   | 6 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 60. | FSH |   | 2 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 61. | LH |   | 1 600 |   |   |   |   |   |  |   |
| 62. | TSH 3 gen |   | 40 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 63. | Parathormon  |   | 3 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 64. | Prolaktyna |   | 2 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 65. | Progesteron |   | 2 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 66. | Przeciwciała przeciwko peroskydazie tarczycowej (TPO) |   | 3 400 |   |   |   |   |   |  |   |
| 67. | Przeciwciała przeciwko tyreoglobulinie |  | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 68. | Testosteron |   | 1 600 |   |   |   |   |   |  |   |
| 69. | FT3 |   | 12 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 70. | FT4 |   | 14 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 71. | Antygen PSA całk. |   | 10 000 |   |   |   |   |   |  |   |

*ciąg dalszy formularza na następnej stronie*

………………………………………………………………………

 / miejscowość, data/ /podpisy, pieczątki-osób upoważnionyc

.........................................

( pieczęć Wykonawcy )

**FORMULARZ CENOWY (1)- c.d.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. |
| 72. | Antygen PSA wolny/skonjugowany |   | 3 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 73. | Antygen Ca 19.9 |   | 4 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 74. | Antygen Ca 125 |   | 3 200 |   |   |   |   |   |  |   |
| 75. | Antygen Ca 15.3 |  | 1 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 76. | Antygen Karcynoembrionalny (CEA) |   | 6 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 77. | Alfa-Fetoproteina |   | 3 500 |   |   |   |   |   |  |   |
| 78. | Gonadotropina kosmówkowa (BHCG) |   | 3 400 |   |   |   |   |   |  |   |
| 79. | Kinaza fosfokreatynowa CKMB mass |   | 1 400 |   |   |   |   |   |  |   |
| 80. | Insulina |  | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 81. | Kortyzol |   | 1 500 |   |   |   |   |   |  |   |
| 82. | Kwas foliowy |  | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 83. | Troponina I/T (wysokoczuła) |   | 50 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 84. | Witamina B 12 |   | 5 500 |   |   |   |   |   |  |   |
| 85. | Rubella IgM |   | 800 |   |   |   |   |   |  |   |
| 86. | Rubella IgG |   | 800 |   |   |   |   |   |  |   |

*ciąg dalszy formularza na następnej stronie*

 ………………………………………………………………………………

 / miejscowość, data/ /podpisy, pieczątki-osób upoważnionyc

.........................................

( pieczęć Wykonawcy )

**FORMULARZ CENOWY (1)- c.d.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. |
| 87. | BNP/proBNP |   | 2 000 |   |   |   |   |   |  |   |
| 88. | marker HE4 |   | 3 200 |   |   |   |   |   |  |   |
| 89. | Witamina D total |   | 2 000 |   |   |   |   |   |  |   |
|  90. |  Wankomycyna |   | 3 360 |   |   |   |   |   |  |   |
|  91. | KALIBRATORY: |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  92. |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  93. |  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  94. | KONTROLE:\* |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  95. |  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  96. |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  97. | AKCESORIA: |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  98. |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  99. |  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| **RAZEM WARTOŚĆ ZADANIA** |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**\*- proszę uwzględnić tylko materiały kontrolne, które nie są wyszczególnione w zadaniu 4.**

Wykonawca zobowiązany jest do podania wszystkich materiałów eksploatacyjnych i pomocniczych (zużywalnych i niezużywalnych), dodatkowych elementów wyposażenia analizatora

(przystawek, interfejsów) niezbędnych do wykonania określonej przez Zamawiającego ilości badań. Zamawiający nie będzie ponosił dodatkowych kosztów z tytułu nie ujęcia w cenie

materiałów, akcesoriów, urządzeń, które okażą się następnie niezbędne do wykonania oznaczeń.

W przypadku, gdy kalibratory dołączane są do każdego zestawu odczynników informację o tym należy zamieścić w ofercie pod „Formularzem Cenowym”. Wówczas w cenę zestawu odczynników musi także być wliczona cena kalibratorów, a ilość kalibratorów musi być adekwatna do ilości oznaczeń w zestawie.

 .................................................................

 / miejscowość, data/ /podpisy, pieczątki-osób upoważnionych