

Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia stanowi udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie wykonywania badań diagnostycznych w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Borowiu, ul. Garwolińska 9, 08-412 Borowie**

OFERTA CENOWA

| LP | NAZWA BADANIA | Orientacyjna ilość badań w okresie umowy | Proponowana jednostkowa cena brutto badania | Wartość brutto |
|------------|---|--|---|----------------|
| POZ | | | | |
| | Badania hematologiczne: | | | |
| 1. | Morfologia krwi obwodowej z płytkami krwi | | | |
| 2. | Morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym i płytkami krwi | 7410 | | |
| 3. | Retikulocyty | 10 | | |
| 4. | Odczyn opadania krwinek czerwonych(OB) | 3720 | | |
| | Badania biochemiczne i immunochemiczne: | | | |
| 5. | Sód | 655 | | |
| 6. | Potas | 655 | | |
| 7. | Wapń zjonizowany | 390 | | |
| 8. | Żelazo | 1160 | | |
| 9. | Żelazo- całkowita zdolność wiązania (TIBC) | 15 | | |
| 10. | Stężenie transferyny | 10 | | |
| 11. | Stężenie hemoglobiny glikowanej (HbA1c) | 580 | | |
| 12. | Mocznik | 770 | | |
| 13. | Kreatynina | 6515 | | |
| 14. | Glukoza | 4815 | | |
| 15. | Test obciążenia glukozą | 450 | | |
| 16. | Białko całkowite | 25 | | |
| 17. | Proteinogram | 45 | | |
| 18. | Albumina | 20 | | |
| 19. | Białko C-reaktywne (CRP) | 3830 | | |
| 20. | Kwas moczowy | 2240 | | |
| 21. | Cholesterol całkowity | 5105 | | |
| 22. | Cholesterol – HDL | 5105 | | |
| 23. | Cholesterol – LDL | 5105 | | |
| 24. | Triglicerydy (TG) | 5105 | | |
| 25. | Bilirubina całkowita | 475 | | |
| 26. | Bilirubina bezpośrednia | 5 | | |
| 27. | Fosfataza alkaiczna (ALP) | 80 | | |

| | | | | |
|-----|--|------|--|--|
| 28. | Aminotransferaza asparaginianowa (AST) | 3710 | | |
| 29. | Aminotransferaza alaninowa (ALT) | 3865 | | |
| 30. | Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP) | 690 | | |
| 31. | Amylaza | 225 | | |
| 32. | Kinaza keratynowa (CK) | 90 | | |
| 33. | Fosfataza kwaśna całkowita (ACP) | 40 | | |
| 34. | Czynnik reumatoidalny (RF) | 220 | | |
| 35. | Miano antystreptolizyn O (ASO) | 105 | | |
| 36. | Hormon tyreotropowy (TSH) | 5500 | | |
| 37. | Antygen HBs-AgHBs | 100 | | |
| 38. | VDRL | 140 | | |
| 39. | FT3 | 800 | | |
| 40. | FT4 | 1100 | | |
| 41. | PSA- antygen swoisty dla stercza całkowity | 1435 | | |
| | Badania moczu: | | | |
| 42. | Ogólne badanie moczu z oceną właściwości fizycznych, chemicznych oraz ocena mikroskopową osadu | 7895 | | |
| 43. | Ilościowe oznaczenia białka | 10 | | |
| 44. | Ilościowe oznaczenie glukozy | 10 | | |
| 45. | Ilościowe oznaczenie wapnia | 10 | | |
| 46. | Ilościowe oznaczenie amylazy | 10 | | |
| | Badania kału: | | | |
| 47. | Badanie ogólne | 10 | | |
| 48. | Pasożyty | 375 | | |
| 49. | Krew utajona – metodą immunochemiczną | 275 | | |
| | Badania układu krzepnięcia: | | | |
| 50. | Wskaźnik protrombinowy (INR) | 1110 | | |
| 51. | Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT) | 320 | | |
| 52. | Fibrynogen | 105 | | |
| | Badania mikrobiologiczne | | | |
| 53. | Posiew moczu z antybiogramem | 650 | | |
| 54. | Posiew wymazu z gardła z antybiogramem | 20 | | |
| 55. | Posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella | 50 | | |
| | Badania biochemiczne i immunochemiczne: | | | |
| 56. | ferrytyna | 1185 | | |
| 57. | Witamina B12 | 630 | | |
| 58. | Kwas foliowy | 510 | | |
| 59. | Anty-CCP | 65 | | |
| 60. | CRP szybki test ilościowy (dzieci do ukończenia 6 roku życia) | 10 | | |

| | | | | |
|---------------------------|--|-----|--|--|
| 61. | Przeciwciała anty-HCV | 60 | | |
| 62. | Immunoglobuliny E całkowite (IgE) | 95 | | |
| | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem oznaczeń dotyczących alergii wziewnych i pokarmowych | | | |
| | Alergeny: | | | |
| a | wziewne | 70 | | |
| b | pokarmowe | 70 | | |
| 63. | Badania kału – antygen H. pylori w kale | 90 | | |
| Pozostałe badania: | | | | |
| 64. | Bolerioza IgG | 200 | | |
| 65. | Boleriona IgM | 200 | | |
| 66. | P/ciała anty TG | 150 | | |
| 67. | P/ciała anty TPO | 150 | | |
| 68. | D-dimery | 80 | | |
| 69. | Estradiol | 90 | | |
| 70. | FSH | 80 | | |
| 71. | P/ciała anty Hbs | 30 | | |
| 72. | HIV combo | 110 | | |
| 73. | Insulina | 200 | | |
| 74. | Kalcytonina | 30 | | |
| 75. | P/ciała IgG krztusiec | 50 | | |
| 76. | Magnez | 140 | | |
| 77. | NT pro-BNP | 240 | | |
| 78. | Ca 125 | 70 | | |
| 79. | Toxo IgG | 150 | | |
| 80. | Toxo IgM | 150 | | |
| 81. | Witamina D3 | 630 | | |
| 82. | Wymaz z przedsionka pochwy | 80 | | |
| 83. | Wymaz z odbytu | 70 | | |
| 84. | Cytomegalowirus IgG | 70 | | |
| 85. | Cytomegalowirus IgM | 70 | | |
| 86. | Grupa krwi | 150 | | |
| 87. | Prolaktyna | 90 | | |
| 88. | Kortyzol | 40 | | |
| 89. | Różyczka IgM | 40 | | |
| 90. | Różyczka IgG | 40 | | |
| 91. | Ca 19 | 30 | | |
| 92. | LH | 40 | | |
| 93. | Albuminy z DZM | 40 | | |
| 94. | Troponina | 20 | | |
| 95. | Homocysteina | 40 | | |
| 96. | P/ciała TRAB | 80 | | |
| 97. | Fosfor nieorganiczny | 80 | | |
| | ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA | | | |

UWAGA:

Ilość poszczególnych badań zawarta w formularzu oferenta ma charakter szacunkowy, obejmuje okres 60 miesięcy. Wycena ma na celu umożliwienie porównania złożonych ofert. Faktyczna ilość zleconych badań może być inna i wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w okresie 60 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Ankieta do załącznika nr 1 do umowy

ANKIETA Oferenta - dotyczy spełnienia wymagań koniecznych

| LP | WYMAGANIA KONIECZNE DO SPEŁNIENIA | POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMAGANIA TAK / NIE |
|-----------|--|---|
| 1 | Badania muszą być wykonywane w pracowniach oferenta (nie mogą być zlecane podwykonawcy). Zamawiający wymaga, aby miejsce wykonywania świadczeń znajdowało się na terenie Polski (możliwość wglądu zamawiającego w proces diagnostyczny) Proszę podać miejsca wykonywania w/w badań | |
| 2 | Oferent w cenie badań zapewni pojemniki na pobierane materiały do badań i opakowania zbiorcze w ilości zapewniającej realizację zamówienia, które będą dostarczane sukcesywnie przez Oferenta do siedziby Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia telefonicznego | |
| 3 | Oferent zapewni odbiór i transport materiału pięć razy w tygodniu od poniedziałku do piątku pomiędzy godz. 10.00 a 10.30 na własny koszt z Ośrodka Zdrowia w Borowiu i zobowiązuje się do jego przewożenia w warunkach gwarantujących prawidłowe ich wykonanie Odbiór materiałów do badania i wyników badań strony będą kwitowały w rejestrze badań prowadzonym przez Zamawiającego. Badania muszą trafić do właściwego laboratorium najpóźniej w ciągu 2 godzin od ich odbioru. | |
| 4 | Zamawiający wymaga podania następujących informacji dotyczących wszystkich wykonywanych badań : a) metodyka badań b) wartości referencyjne badań c) materiał do badania d) sposób pobrania materiału e) warunki przechowywania i transportu materiału f) czas transportu materiału g) czas oczekiwania na wynik Proszę przedstawić w/w informacje w postaci katalogu w formie załącznika | |
| 5 | Czas oczekiwania na wynik badania pilnego : maksymalnie do 6 godzin od odbioru materiału | |
| 6 | Wyniki pilne i patologiczne, stanowiące zagrożenie życia muszą być przesłane elektronicznie, natychmiast po ich uzyskaniu a ich odbiór potwierdzony telefonicznie | |
| 7 | Wyniki badań muszą być autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego | |

| | | |
|----|--|--|
| 8 | Wyniki badań muszą być dostarczane 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku Proszę podać minimalny i maksymalny czas wykonania badań rutynowych | |
| 9 | W cenie badań oferent zapewni dostęp internetowy do wyników badań a także integracje systemów informatycznych w zakresie przesyłania zleceń i odbierania wyników badań w standardzie komunikacji HL7CDA | |
| 10 | Personel laboratorium wykonujący badania posiada wymagane kwalifikacje (technik analityk , diagnosta laboratoryjny) Podać liczbę specjalistów –proszę udokumentować | |
| 11 | Oferent jest zobowiązany dostarczyć oświadczenie o systemie wewnątrzlaboratoryjnej i zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań | |
| 12 | W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem badań oferent powinien natychmiast poinformować Zamawiającego i wskazać laboratorium, w którym badania będą na czas określony wykonywane. Materiał dostarcza na koszt własny. Wykonawca nie może powierzyć wykonania badań innemu podmiotowi bez pisemnego powiadomienia i zgody Zamawiającego | |
| 13 | Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość zlecenia badań spoza katalogu zawartego w ofercie cenowej -załącznik nr 4 po cenach jak dla dużego odbiorcy badań a nie jak dla odbiorcy indywidualnego, uzgodnionych przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie. | |
| 14 | Właściwa współpraca z Zamawiającym świadczenia medyczne . | |

.....
(podpis i pieczętka oferenta)