

**Załącznik nr 1**

do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Megrez sp. z o.o.

Tychy dnia, .....2014r.

Megrez Sp. z o.o.  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Tychach  
Ul. Edukacji 102  
43-100 Tychy

**OFERTA**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**  
**– Specjalistycznych Badań laboratoryjnych wyszczególnionych w załączniku nr 1**  
**Formularz ofertowy**

**1. Dane Oferenta:**

.....  
(imię i nazwisko/nazwa Oferenta)

.....  
(adres/adres siedziby Oferenta)

**Miejsce ( adres ) wykonywania świadczeń:**

.....  
.....

**WARTOŚĆ OFERTY**

Wartość brutto oferty wynosi .....zł.(słownie:

.....

.....),

ustalona na podstawie niżej wymienionych cen jednostkowych zawartych w formularzu cenowym – zał. nr 1 do oferty.

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

**Formularz cenowy**

lp	Nazwa badania	cena PLN [brutto]	Czas oczekiwania na wynik
1.	Panel wątrobowy pełny		
2.	Borelioza IgG met. WB		
3.	Borelioza IgM met. WB		
4.	Borelioza IgG w PMR met. WB		
5.	Borelioza IgM w PMR met. WB		
6.	P/c p. Pemphigus i Pemhigoid		
7.	P/c p. Jądrowe ( ANA 1)		
8.	P/c p. Jądrowe ( ANA 2)		
9.	P/c p. Jądrowe ( ANA 3)		
10.	Kortyzol – surowica		
11.	P/c p. mieloperoksydazie (p-ANCA) i proteinazie 3 (C-ANCA)		
12.	Koproporfiryna – mocz		
13.	Panel neuroimmunologiczny		
14.	Ceruloplazmina		

15.	Miedź		
16.	Białko oligoklonalne		
17.	Badanie tkankowe		
18.	Parathormon		
19.	P/c p. receptorom acetylocholin (anty-ACHR)		
20.	P/c p. kardiolinie w kl. IgG i IgM		
21.	Immunofiksacja (A,G,M, kap, lam)		
22.	Antytrombina III, aktywność		
23.	Czerwonka pełzakowata		
24.	HSV IgG w PMR		
25.	HSV IgM w PMR		
26.	P/c p. receptorom TSH (TRAb)		
27.	Aspergillus – antygen krążący		
28.	Aldosteron w DZM		
29.	Kortyzol w DZM		
30.	ACTH		

31.	Toksoplazmoza met. PCR		
32.	Pneumocystis carinii - wymaz		
33.	Pneumocystis carinii IgG I IgM		
34.	P/c p. Saccharomyces cerevisiae		
35.	P/c p. Odzre IgM		
36.	Kalcytonina		
37.	Dopełniacz, składowa C3		
38.	Dopełniacz, składowa C4		
39.	Mycoplasma pneumoniae IgM		
40.	Mycoplasma pneumoniae IgG		
41.	Chlamydia pneumoniae IgM		
42.	Chlamydia pneumoniae IgG		
43.	Legionella pneumophila IgM		
44.	Legionella pneumophila IgG		