

**FORMULARZ OFERTOWY DO KONKURSU OFERT**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań wykonywanych dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu

**I. Dane o Oferencie:**

1. Pełna nazwa:.....
2. Adres:  
 miejscowość .....kod pocztowy.....  
 ul. ...., nr lokalu, .....  
 Tel/fax. ....  
 email..... www.....  
 Nazwa i numer konta bankowego .....
3. Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu .....
4. NIP.....
5. Regon.....
6. KRS.....

**II. Proponowana cena poszczególnych badań będących przedmiotem konkursu oraz odległość od miejsca wykonywania badań:**

L.p.	Nazwa badania	Cena netto	Cena brutto	Okres oczekiwania na wynik
1.	Badanie bakteriologiczne kału u chorych			
	a. powyżej 2 roku życia w kierunku drobnoustrojów grupy: Salmonella, Shigella, VTEC, Yersinia, Campylobacter i pałeczki niefermentujące (1 próbka)			
	b. poniżej 2 roku życia w kierunku drobnoustrojów w grupy: Salmonella, Shigella, EPEC, VTEC, Yersinia, Campylobacter, Vibrio, Aeromonas, Plesiomonas i inne warunkowo chorobotwórcze drobnoustroje (1 próbka)			
	c. Enteropatogenne Escherichia coli (EPEC)			
	d. Werotoksyczne Escherichia coli - VTEC (STEC)			
	e. Yersinia (1próbka)			
	f. Salmonella, Shigella i Vibrio cholerae			

	(1próbka)			
	g. Campylobacter (1próbka)			
2.	Klasyfikacja szczepu w oparciu o cechy biochemiczne i serologiczne			
3.	Badania bakteriologiczne z kału u branżowców w kierunku drobnoustrojów grupy Salmonella i Shigella (3 próbki)			
4.	Wirus SARS-CoV-2			
	a. IgM+IgA			
	b. IgG			
5.	Mycoplasma pneumoniae			
	a. IgM			
	b. IgG			
6.	Bordetella pertussis			
	a. IgA			
	b. IgG			
7.	Bruceloza			
	a. IgM			
	b. IgG			
8.	Chlamydia trachomatis			
	a. IgM			
	b. IgG			
9.	Badania parazytologiczne (1 próbka)			
10.	Toxoplasma gondii			
	c. IgG awidność			
11.	Toxocara canis IgG			
12.	Wykrywanie antygeny Entamoeba histolytica w kale			
13.	Enterowirusy			
	a. IgM			
	b. IgG			
14.	Wirus cytomegalii (CMV)			
	a. IgM			
	b. IgG			
15.	Wirus różyczki			
	a. IgM			
16.	Wirus herpes simplex (HSV)			
	a. IgM			
	b. IgG			
17.	Wirus Varicella zoster (VZV)			
	a. IgM			
	b. IgG			
18.	Wirus odry			
	a. IgM			
	b. IgG			
19.	Wirus Epsteina-Barr (EBV)			
	a. IgM			
	b. IgG			
20.	Wirus świnki			
	a. IgM			
	b. IgG			
21.	Borelioza			
	a. IgM metodą Elisa			

	b. IgG metodą Elisa			
	c. IgM metodą western-blot			
	d. IgG metodą western-blot			
	e. wykrywanie bakterii metodą real time PCR			
22.	Wirus kleszczowego zapalenia opon mózgowych (KZM)			
	a. IgM			
	b. IgG			
23.	Wirus herpes simplex (HSV)			
	a. IgM			
	b. IgG			
24.	Wirus Varicella zoster (VZV)			
	a. IgM			
	b. IgG			
25.	Wykrywanie SARS-CoV-2 metodą real time PCR			
26.	Wykrywanie wirusa grypy typu A i B oraz A/H1N1/pdm09 metodą real time PCR			
27.	Wykrywanie wirusa grypy typu A i B, podtypu A/H1N1/pdm09 oraz SARS-CoV-2 metodą real time PCR			
28*	Ocena skuteczności procesu sterylizacji parą wodną w nadciśnieniu (Sporal A)			
29*	Ocena skuteczności procesu sterylizacji suchym, gorącym powietrzem (Sporal S)			
30*	Ocena skuteczności procesu sterylizacji tlenkiem etylenu (Attest 3M)			
31*	Oznaczanie czynników biologicznych w powietrzu na stanowiskach pracy			
	a. oznaczanie ogólnej liczby bakterii i grzybów pleśniowych (1 stanowisko)			
	b. oznaczanie ogólnej liczby bakterii (1 stanowisko)			
	c. oznaczanie ogólnej liczby grzybów pleśniowych (1 stanowisko)			
	d. identyfikacja bakterii (1 oznaczenie)			
32.	Pobranie krwi do badań diagnostycznych			
33.	Panel chorób odkleszczowych - wykrywanie TBEV, Rickettsia spp., Babesia microti/Babesia divergens, Ehrlichia chaffeensis/Ehrlichia muris, Borrelia burgdorferi sensu lato/Borrelia miyamotoi/Borrelia hermsii, Anaplasma phagocytophilum, Coxiella burnetii metodą real time PCR			
34.	Wykrywanie Corynebacterium diphtheriae metodą real time PCR			
35.	Wykrywanie werotoksycznych szczepów E.coli (STEC) metodą real time PCR			
36.	Wykrywanie parechowirusów, metapneumowirusów i RSV metodą real time PCR			
37.	Wykrywanie wirusów paragrypy i bokawirusów metodą real time PCR			
38.	Wykrywanie rinowirusów, enterowirusów i			

	adenowirusów metodą real time PCR			
39.	Wykrywanie panelu patogenów układu oddechowego metodą real time PCR (grypa typu A, grypa typu B, rinowirus, koronawirusy 229E, NL63, HKU1 i OC43, paragrypa typu 1-4, metapneumowirus, bokawirus, Mycoplasma pneumoniae, RSV, enterowirus, adenowirus, Chlamydomphila pneumoniae, Legionella pneumophila, Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae, Moraxella catarrhalis)			
40.	Wykrywanie wirusa odry metodą real time PCR			
41.	Wykrywanie wirusa różyczki metodą real time PCR			
42.	Wykrywanie Enterobacterales wytwarzających karbapenemazy (CPE) metodą real time PCR			
43.	Wykrywanie Staphylococcus aureus opornego na metycylinę (MRSA) metodą real time PCR			
44.	Wykrywanie patogenów wywołujących infekcje żołądkowo-jelitowe metodą real time PCR (Salmonella, Campylobacter, Yersinia enterocolitica, Shigella/EIEC, Cryptosporidium, Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, norowirusy GI, GII, rotawirus, adenowirus, astrowirus, sapowirus)			

III. Dni i godziny pracy laboratorium wykonującej/ego świadczenia zdrowotne zgodnie z zadaniem:

Badania laboratoryjne - .....

IV. Wskazanie osób odpowiedzialnych za realizację zamówienia z podaniem nr telefonu, na który składane będą zlecenia na badania.

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

VI. Oświadczenie Oferenta:

Przystępując do konkursu ofert o udzielenie zamówienie na świadczenia zdrowotne oświadczam, że dysponuję personelem zdolnym do należytego wykonania przedmiotu zamówienia, tj.: posiadającym odpowiednie wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Proszę podać co najmniej jedną osobę z danego zakresu

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Posiadane kwalifikacje i uprawnienia
1.			
2.			
3.			
4.			

5.			
6.			

- oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy treść ogłoszenia i szczegółowe warunki zamówienia,
- oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania oferty wskazanego w ogłoszeniu o konkursie,
- oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez udzielającego zamówienia,
- oświadczamy, że spełniamy wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w standardach pracowni, laboratorium.
- oświadczamy, że zobowiązujemy się poddać kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym umową

.....  
podpis Oferenta