**Załącznik nr 2**

**do Warunków przetargowych**

**po zmianach z dn. 02.12.2016 r.**

*(wzór)*

………………………………………

 /pieczęć nagłówkowa Uczestnika przetargu

 / Uczestników przetargu/

***Regionalne Centrum Krwiodawstwa***

# *i Krwiolecznictwa w Białymstoku*

# *ul. M. Skłodowskiej - Curie 23*

***15-950 Białystok***

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Uczestnika przetargu/*Uczestników przetargu* *w przypadku oferty wspólnej* \***

Nazwa: ……………………………………………………………………………………….....…

Adres: ul. ………………………………………………………………………………..……..…

Kod: ................... miasto: ................................................. województwo: ......................................

Adres do korespondencji (*wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby*) ……………………….…

……………………………………………………………………………………………….…….

Numer telefonu: …………………………………………………………………………...…..…..

Numer faksu, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: ...…………………….……

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: ………………………………

Osoba upoważniona do kontaktów …………………………, tel. …………………………..……

NIP: ..............................................................., REGON: .................................................................

*\* w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej należy podać dane dotyczące wszystkich Uczestników przetargu wspólnie ubiegających się o zamówienie oraz dane Pełnomocnika.*

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 701 – 705 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380 z późn. zm.)na **„Usługę wykonywania badań laboratoryjnych”** - znak postępowania: ZP/KC - 23/2016

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Warunkami przetargowymi, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w nich zawarte, a także uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, którego zakres określono
w Warunkach przetargowych na następujących warunkach cenowych:

**2.1. \* dla Części 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | Alkohol etylowy we krwiNazwa na fakturze: ......................................... | 5 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

*Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.*

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.2. \* dla Części 2:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Alfa-1-fetoproteina (AFP)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 20 |  |  |
| 2. | **Antygen 15-3**Nazwa na fakturze: ......................................... | 15 |  |  |
| 3. | **Antygen CA 125**Nazwa na fakturze: ......................................... | 120 |  |  |
| 4. | **Antygen CA 19-9 (CA 19-9)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 50 |  |  |
| 5. | **Antygen karcynoembrionalny (CEA**)Nazwa na fakturze: ......................................... | 50 |  |  |
| 6. | **Antygen PSA wolny**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |
| 7. | **Antygen swoisty dla stercza (PSA)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 160 |  |  |
| 8. | **HE4**Nazwa na fakturze: ......................................... | 25 |  |  |
| 9. | **Test ROMA (HE+CA 125)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 40 |  |  |
| **Razem**: |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.3. \* dla Części 3:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Antytrombina III (AT III)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 5 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.4. \* dla Części 4:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | Białko w dobowej zbiórce moczuNazwa na fakturze: ......................................... | 5 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.5. \* dla Części 5:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Cyklosporyna**Nazwa na fakturze: ......................................... | 25 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.6. \* dla Części 6:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Cynk (AAS)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.7. \* dla Części 7:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Czas krzepnięcia osocza po uwapnieniu - czas rekalcynacji**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |
| 2. | **Czas trombinowy**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |
| 3. | **Białko C**Nazwa na fakturze: ......................................... | 65 |  |  |
| 4. | **Białko S**Nazwa na fakturze: ......................................... | 5 |  |  |
| 5. | **Oporność na białko C APC-R**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |
| **Razem**: |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.8. \* dla Części 8:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 60 |  |  |
| 2. | **Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 160 |  |  |
| 3. | **Lipaza**Nazwa na fakturze: ......................................... | 125 |  |  |
| 4. | **Amylaza**Nazwa na fakturze: ......................................... | 170 |  |  |
| 5. | **Fosfataza alkaliczna (ALP)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 105 |  |  |
| 6. | **Fosfataza kwaśna**Nazwa na fakturze: ......................................... | 5 |  |  |
| 7. | **Kinaza fosfokreatynowa - izoenzym sercowy** **(CK-MB)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 20 |  |  |
| 8. | **Kinaza fosfokreatynowa (CK)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 20 |  |  |
| 9. | **Bilirubina całkowita, pośrednia i bezpośrednia**Nazwa na fakturze: ......................................... | 20 |  |  |
| **Razem**: |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.9. \* dla Części 9:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
|  1. | **Dehydroepiandrosteron DHEA-S**Nazwa na fakturze: ......................................... | 30 |  |  |
| 2. | **Kortyzol**Nazwa na fakturze: ......................................... | 70 |  |  |
| 3. | **Hormon ACTH**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |
| **Razem**: |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.10. \* dla Części 10:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Digoksyna**Nazwa na fakturze: ......................................... | 5 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.11. \* dla Części 11:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Ferrytyna**Nazwa na fakturze: ......................................... | 100 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.12. \* dla Części 12:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Homocysteina**Nazwa na fakturze: ......................................... | 25 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.13. \* dla Części 13:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Hemoglobina glikowana (HbA1C)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 50 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.14. \* dla Części 14:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Hormon folikulotropowy (FSH)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 110 |  |  |
| 2. | **Hormon luteinizujący (LH)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 70 |  |  |
| 3. | **Estradiol**Nazwa na fakturze: ......................................... | 140 |  |  |
| 4. | **Progesteron**Nazwa na fakturze: ......................................... | 120 |  |  |
| 5. | **Prolaktyna**Nazwa na fakturze: ......................................... | 150 |  |  |
| 6. | **Testosteron całkowity**Nazwa na fakturze: ......................................... | 115 |  |  |
| 7. | **Gonadotropina kosmówkowa podjednostka beta (β-HCG)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 120 |  |  |
| **Razem**: |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.15. \* dla Części 15:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Hormon wzrostu (GH)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.16. \* dla Części 16:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Immunoglobulina A (IgA)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |
| 2. | **Immunoglobulina E (IgE)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 30 |  |  |
| 3. | **Immunoglobulina G (IgG)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 15 |  |  |
| 4. | **Immunoglobulina M (IgM)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |
| **Razem**: |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.17. \*dla Części 17:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Insulina**Nazwa na fakturze: ......................................... | 60 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.18. \* dla Części 18:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Kał - badanie na obecność pasożytów**Nazwa na fakturze: ......................................... | 60 |  |  |
| 2. | **Antygen GSA 65 (Giardia intestinalis) w kale**Nazwa na fakturze: ......................................... | 30 |  |  |
| **Razem**: |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.19. \* dla Części 19:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Krew utajona w kale**Nazwa na fakturze: ......................................... | 15 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.20. \* dla Części 20:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Kwas foliowy**Nazwa na fakturze: ......................................... | 40 |  |  |
| 2. | **Witamina B12**Nazwa na fakturze: ......................................... | 65 |  |  |
| **Razem:** |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.21. \* dla Części 21:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Lit (AAS)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 15 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.22. \* dla Części 22:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Magnez**Nazwa na fakturze: ......................................... | 165 |  |  |
| 2. | **Wapń całkowity**Nazwa na fakturze: ......................................... | 150 |  |  |
| 3. | **Fosforan nieorganiczny**Nazwa na fakturze: ......................................... | 30 |  |  |
| **Razem:** |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.23. \* dla Części 23:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Mikroalbuminuria w moczu**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.24. \* dla Części 24:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Odczyn antystreptolizynowy (ASO) – badanie ilościowe**Nazwa na fakturze: ......................................... | 15 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.25. \* dla Części 25:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Odczyn Waaler-Rose'go - badanie półilościowe**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.26. \* dla Części 26:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Ołów (AAS)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.27. \* dla Części 27:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | ParathormonNazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.28. \* dla Części 28:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Posiew krwi (z zapewnionym podłożem)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 15 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.29. \* dla Części 29:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | Posiew moczuNazwa na fakturze: ......................................... | 60 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.30. \* dla Części 30:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | Posiew różnych materiałówNazwa na fakturze: ......................................... | 1050 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.31. \* dla Części 31:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Prokalcytonina**Nazwa na fakturze: ......................................... | 5 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.32. \* dla Części 32:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Proteinogram (rozdział elektroforetyczny białek surowicy)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 50 |  |  |
| 2. | **Białko C reaktywne (CRP) - badanie ilościowe**Nazwa na fakturze: ......................................... | 130 |  |  |
| **Razem:** |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.33. \* dla Części 33:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Przeciwciała anty-Borelia IgG (borelioza)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 105 |  |  |
| 2. | **Przeciwciała anty-Borelia IgM (borelioza)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 105 |  |  |
| **Razem:** |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.34. \* dla Części 34:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Przeciwciała anty-Chlamydia pneumoniae IgA**Nazwa na fakturze: ......................................... | 15 |  |  |
| 2. | **Przeciwciała anty-Chlamydia pneumoniae IgG**Nazwa na fakturze: ......................................... | 15 |  |  |
| 3. | **Przeciwciała anty-Chlamydia trachomatis IgG**Nazwa na fakturze: ......................................... | 35 |  |  |
| 4. | **Przeciwciała anty-Chlamydia trachomatis IgM**Nazwa na fakturze: ......................................... | 35 |  |  |
| 5. | **Przeciwciała anty-Krztusiec IgA**Nazwa na fakturze: ......................................... | 65 |  |  |
| 6. | **Przeciwciała anty-Krztusiec IgG**Nazwa na fakturze: ......................................... | 65 |  |  |
| 7. | **Przeciwciała anty-Mycoplasma IgG**Nazwa na fakturze: ......................................... | 20 |  |  |
| 8. | **Przeciwciała anty-Mycoplasma IgM**Nazwa na fakturze: ......................................... | 20 |  |  |
| **Razem:** |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.35. \* dla Części 35:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Przeciwciała anty-Giardia intestinalis IgA lub IgM (lamblie) w surowicy**Nazwa na fakturze: ......................................... | 60 |  |  |
| 2. | **Przeciwciała anty-Giardia intestinalis IgG (lamblie) w surowicy**Nazwa na fakturze: ......................................... | 60 |  |  |
| **Razem:** |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.36. \* dla Części 36:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | Przeciwciała anty-Helicobacter pylori IgANazwa na fakturze: ......................................... | 30 |  |  |
| 2. | Przeciwciała anty-Helicobacter pylori IgGNazwa na fakturze: ......................................... | 30 |  |  |
| **Razem:** |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.37. \* dla Części 37:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Przeciwciała anty-Tg (tyreoglobulina)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 125 |  |  |
| 2. | **Przeciwciała anty-TPO (peroksydaza tarczycowa)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 125 |  |  |
| **Razem:** |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.38. \* dla Części 38:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej - test aglut.**Nazwa na fakturze: ......................................... | 45 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.39. \* dla Części 39:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Przeciwciała anty-HBc**Nazwa na fakturze: ......................................... | 20 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.40. \* dla Części 40:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Przeciwciała przeciw gliście ludzkiej**Nazwa na fakturze: ......................................... | 15 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.41. \* dla Części 41:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Retikulocyty**Nazwa na fakturze: ......................................... | 30 |  |  |
| 2. | **Rozmaz krwi obwodowej (leukogram, badanie mikroskopowe)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 80 |  |  |
|  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.42. \* dla Części 42:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Toxocaroza IgG**Nazwa na fakturze: ......................................... | 10 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.43. \* dla Części 43:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | **Troponina I**Nazwa na fakturze: ......................................... | 5 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.44. \* dla Części 44:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | Witamina D3Nazwa na fakturze: ......................................... | 125 |  |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

**2.45. \* dla Części 45:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania | Ilość (w szt.) | Cena jednostkowa (w zł) | Wartość (w zł) |
| 1. | ŻelazoNazwa na fakturze: ......................................... | 50 |  |  |
| 2. | **Żelazo - utajona zdolność wiązania (UIBC)**Nazwa na fakturze: ......................................... | 125 |  |  |
| **Razem:** |  |

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat wg odpowiadających jej składników cenowych.

*\* Uczestnik przetargu uzupełnia jeżeli dotyczy*

3. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty przed zawarciem umowy dostarczymy oryginał certyfikatu rezydencji podatkowej\*/nie dostarczymy oryginału certyfikatu rezydencji podatkowej\*.

*\* niepotrzebne skreślić*

4. Oświadczamy, iż:

* 1. **laboratorium, w którym wykonywane będą badania, zlokalizowane jest w odległości mniejszej/równej 500 m\*, większej niż 500 m\* od siedziby Zamawiającego;**
	2. ceny podane w pkt 2 nie ulegną podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy;
	3. akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Warunkach przetargowych;
	4. akceptujemy warunki płatności z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia określone
	we Wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do Warunków przetargowych.

*\*niepotrzebne skreślić*

5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony
od terminu składania ofert określonego w Warunkach przetargowych.

6. Oświadczamy, iż zawarty w Warunkach przetargowych Wzór umowy (Załącznik nr 5) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty
do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, iż:

7.1 zamówienie zrealizujemy we własnym zakresie\*

7.2 zamierzamy powierzyć do realizacji przez podwykonawcę następujące części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zamówienia powierzonego do wykonania przez Podwykonawcę\*\*** | **Firma (*nazwa, pod którą działa*) Podwykonawcy \*\*\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Wykonawca jest zobowiązany podać szczegółowy zakres prac, które zamierza powierzyć podwykonawcy

\*\*\* Wykonawca jest zobowiązany podać firmę Podwykonawcy, o ile jest to wiadome

8. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

9. Ofertę niniejszą składamy na … zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach (od nr ….
do nr ….).

10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

 1) ………………………………………..

 2) ………………………………………..

 3) ………………………………………..

………………………………………

 /miejscowość i data/

………………………………………………………………….........…………………

 /podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Uczestnika przetargu/

 (pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)