

PAKIET NR 1- BADANIA HISTOPATOLOGICZNE

L.P.	NAZWA BADANIA	Przewidywana roczna ilość badań	Czas oczekiwania na wynik badania w formie papierowej lub elektronicznej (liczony w dniach roboczych) */	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie**/	Wartość brutto (kol.3 x kol.5)	Uszczegółowione zasady realizacji usługi
1	2	3	4	5	6	7
Badania rutynowe						
1	Badanie histopatologiczne jednego bloczku parafinowego	15000				badanie tkanki lub tkanek przekazanych przez Zleceniodawcę a pobranych przez Oferenta z jednej lokalizacji w postaci jednej opisanej próbki wymagającej oddzielnego przebadania
Badania śródoperacyjne (mrożakowe)						
1	Obejmuje dwa preparaty histopatologiczne z materiału nie utrwalonego i dwa preparaty cytologiczne. Badanie wykonywane u Zleceniodawcy w ustalonym dniu tygodnia	12				zgodnie z opisem w specyfikacji istotnych warunków zamówienia pkt III ust.6 lit. b)
Techniki specjalne						
1	Diagnostyczne badanie immunohistochemiczne (chłoniak, różnicowanie nowotworów)	1500				rozszerzenie diagnostyki badania histopatologicznego o badania wybiórcze w zależności od dokonanej oceny w badaniu podstawowym

2	Oznaczenie receptorów hormonalnych w rakach sutka i żołądka – 1 preparat	200				rozszerzenie diagnostyki badania histopatologicznego o receptory (HER) w zależności od dokonanej oceny w badaniu podstawowym
3	Barwienie wybiórcze (np.PAS) 1 preparatu	3000				-
4	Konsultacje badań histopatologicznych wykonywanych w ośrodkach referencyjnych 1 pacjent	10				konsultacje badań histopatologicznych w ośrodkach o wyższym poziomie referencyjnym po wcześniejszym wyrażeniu zgody przez Zamawiającego
Ogółem wartość pakietu						

**/czas oczekiwania na wynik badania liczony będzie od momentu odebrania materiału przez Oferenta od Zamawiającego i dostarczenia wyniku badania w formie papierowej lub elektronicznej przez Oferenta do Zamawiającego*

***/Cena badania zawiera wszystkie koszty związane z wykonywaniem badań określonych w oferowanym pakiecie zgodnie z pkt. III i IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia*

.....
miejsowość, data

.....
Podpis osoby reprezentującej Oferenta

PAKIET NR 2- BADANIA CYTOLOGICZNE

L.P.	NAZWA BADANIA	Przewidywana roczna ilość badań	Czas oczekiwania na wynik badania w formie papierowej lub elektronicznej (liczony w dniach roboczych)* /	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie** /	Wartość brutto (kol.3 x kol.5)	Uszczegółowione zasady realizacji usługi
1	2	3	4	5	6	7
1	Ocena jednego preparatu cytologiczno-ginekologicznego (1 preparat równa się 1 szkiełko)	800				ocena cytologiczna preparatu przez Oferenta, który jest pobierany, utrwalany i barwiony przez Zamawiającego
2	Ocena cytologiczna jednego preparatu z zakresu cytologii złuszczeniowej (plwocina, płyny ustrojowe) (1 preparat równa się 1 szkiełko)	300				ocena cytologiczna preparatu przez Oferenta, który jest pobierany, utrwalany i barwiony przez Zamawiającego
3	Ocena cytologiczna jednego preparatu biopsji cienkoigłowej pobranej przez Zamawiającego poza Ośrodkiem Oferenta	600				ocena cytologiczna preparatu przez Oferenta, który jest pobierany, utrwalany i barwiony przez Zamawiającego
4	Wykonanie i ocena 1 cytobloku z utrwalonego materiału	200				wykonywanie bloków parafinowych z pobranego materiału cytologicznego wraz z dostarczaniem płynów do utrwalania

5	Barwienie materiału przez Oferenta	100				barwienie materiału wykonywane będzie przez Oferenta w sytuacjach wyjątkowych, w przypadku gdy termin odbioru materiału przez Oferenta uniemożliwia barwienie materiału przez Zamawiającego
6	Badanie cytomorfologiczne	5				wykonanie badania odbywać się będzie po wcześniejszym zgłoszeniu przez Zamawiającego celem dostarczenia przez Oferenta odpowiedniego płynu utrwalającego
7	Barwienie cytochemiczne	5				
Ogółem wartość pakietu						

**/czas oczekiwania na wynik badania liczony będzie od momentu odebrania materiału przez Oferenta od Zamawiającego i dostarczenia wyniku badania w formie papierowej lub elektronicznej przez Oferenta do Zamawiającego*

***/Cena badania zawiera wszystkie koszty związane z wykonywaniem badań określonych w oferowanym pakiecie zgodnie z pkt. III i IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia*

.....
miejsowość, data

.....
Podpis osoby reprezentującej Oferenta