

## PAKIET NR 7

*Wybrane badania laboratoryjne z zakresu endokrynologii*

L.P.	Nazwa badania	Czas oczekiwania na wynik badania */ podany w dniach	Przewidywana roczna ilość badań	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie	Wartość brutto (kol.4 x kol.5)
1	2	3	4	5	6
1	17-Hydroksykortikoidy w moczu dobowym		1		
2	17-ketosterydy w moczu dobowym		1		
3	17-OH progesteron		40		
4	ACTH		48		
5	Adrenalina w DZM		10		
6	Adrenalina w osoczu		10		
7	Aldosteron		20		
8	AMH – hormon rezerwy jajnikowej		72		
9	Androstendion		84		
10	C – peptyd		36		
11	Chromogrania A		10		
12	DHEA		36		
13	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrostendionu)		120		
14	Erytropoetyna		1		
15	<b>Estriol wolny</b>		1		
16	F-HCG-beta, wolna jednostka beta HCG		1		
17	Gastryna		12		
18	Homocysteina		96		
19	Hormon wzrostu		15		
20	Insulina		120		
21	Interleukina 6 , IL-6		1		
22	Kalcytonina		10		
23	Katecholaminy w DZM		10		
24	Katecholaminy w DZM (A, +D+NA)		10		
25	Kwas 5-hydroksyindoloocetowy w dobowej zbiórce moczu		10		
26	Kwas deltaaminolewulinowy w moczu		5		
27	Kwas wanilinomigdałowy w DZM		10		
28	Metanefryna w DZM		20		
29	Metanefryna w moczu		12		
30	Metanefryna w osoczu		10		
31	Noradrenalina w DZM		20		
32	Noradrenalina w osoczu		20		
33	Normetanetryna w DZM		20		
34	Osteokalcyna		1		

35	Serotonina w surowicy		1		
36	SHBG globuliny wiążące hormony płciowe		20		
37	Testosteron wolny		60		
38	TRAb – przeciwciała przeciw receptorom TSH		84		
39	Tyreoglobulina		12		
<b>Ogółem wartość pakietu</b>					

*\*/czas oczekiwania na wynik badania liczony będzie od momentu odebrania materiału przez Oferenta od Zamawiającego lub od momentu dostarczenia materiału przez Zamawiającego do Oferenta do momentu dostarczenia wyniku do siedziby Zamawiającego*

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta

## PAKIET NR 8

<i>Wybrane badania laboratoryjne z zakresu dysfunkcji układu immunologicznego</i>					
L.P.	NAZWA BADANIA	Czas oczekiwania na wynik badania */ podany w dniach	Przewidywana roczna ilość badań	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie	Wartość brutto (kol.4 x kol.5)
1	2	3	4	5	6
1	ANCA (II F) przeciwciała przeciw antygenom cytoplazmy neutrofilów (c ANCA)		30		
2	ANCA (II F) przeciwciała przeciw antygenom cytoplazmy neutrofilów (p ANCA)		30		
3	ANCA łącznie ( p ANCA , c ANCA)		30		
4	APCA-kom.Okładzinowe żół.C		15		
5	<b>ASCA -Saccharomyces cerevisiane łącznie( IgA )</b>		70		
6	ASCA IgA -Saccharomyces cerevisiane IgA		70		
7	ASCA IgG -Saccharomyces cerevisiane IgG		70		
8	Autoimmunologiczne zapalenie mózgu		10		
9	Białko Bence-Jonesa w moczu i surowicy		10		
10	C-3 Dopelniaacz		30		
11	C-4 Dopelniaacz		30		
12	Choroba Crohna (badania w kierunku przewlekłych chorób zapalnych jelita grubego (choroba Crohna.ulcerative colitis): - ASCA-IgA Saccharomyces cerevisiae IgA - P/c p/komórkom kubkowym jelita w kl. IgG - P/c p/komórkom zewnątrzwydz. trzustki w kl. IgG - P/c pANCA w kl. IgG		10		
13	ENA-profil		1		
14	GBM p/c przeciw błona podstawianej kłębuszków nerkowych		10		
15	IgE sp. – alergeny		400		
16	IgG 4 podklasa		5		
17	LKM – p/c przeciwmirosomom wątroby i nerki		70		
18	P/c anty DNA (SLE)		10		
19	P/c anty GAD IgG		10		
20	P/c anty histonowe		5		
21	P/c anty SCL -70		5		
22	P/c anty Sm		5		
23	P/c anty Sm/RNP		5		
24	P/c Beta 2 glikoproteinie IgGi IgA		10		
25	P/c ds DNA		5		
26	P/c jądrowe anty Jo-1		5		
27	P/C p. antygenom jajnika met. IIF		10		
28	P/c p. mieloperoksydazie w klasie IgG (pANCA) met. Elisa		100		

29	P/c p. plemnikiem SPAK (ASA)		10		
30	P/C p. wyspom trzustki met.IIF(ICA)		5		
31	P/C p.czynnikowi wew.Castle,a i p. kom.okładzinowym żołądka APCA		5		
32	P/c p.jądrowe ANA.AMA.ASMA		90		
33	P/c p.proteinazie w klasie IgG met. Elisa (cANCA)		40		
34	P/c przeciw Akwaporynie 4 met. II f		10		
35	<b>P/c przeciw deaminowanej gliadynie IgA</b>		30		
36	<b>P/c przeciw deaminowanej gliadynie IgG</b>		30		
37	<b>P/c przeciw deaminowanej gliadynie łącznie ( IgA IgG)</b>		30		
38	P/c przeciw receptorom Ach		30		
39	P/c przeciwjądrowe ANA profil (ANA 3)		50		
40	P/c przeciwpłytkowe		10		
41	Panel jelitowy (IIF) p.ciała p. komorkom zewnątrzwydzielniczym trzustki, p.p. Komórkom kubkowatym jelit, ASCA.ANCA		10		
42	Panel pokarmowy mąka i mięso 10 alergenów		10		
43	Panel wątrobowy LKM1+AMA		10		
44	Panel wątrobowy pełny ( ANA2,AMA,ASMA,anty LKM, anty LSP, anty SLA) met. IF DID		10		
45	PPJ przeciw centromeron ACA met. ELISA		5		
46	Przeciwciała endomysium IgA		150		
47	Przeciwciała endomysium IgG		50		
48	Przeciwciała endomysium łącznie ( IgG IgM)		50		
49	<b>Przeciwciała przeciw gliadynie IgA</b>		12		
50	<b>Przeciwciała przeciw gliadynie IgG</b>		12		
51	<b>Przeciwciała przeciw gliadynie łącznie ( IgA IgG)</b>		12		
52	Przeciwciała kardiolidopowe IgG		40		
53	Przeciwciała kardiolidopowe IgM		40		
54	Przeciwciała kardiolidopowe łącznie ( IgM IgG)		40		
55	Przeciwciała p. mitochondrialne (AMA typ M2(IIF))		60		
56	Przeciwciała p.jądrowe (ANA1) test przesiewowy		10		
57	Przeciwciała p.jądrowe ANA9( typ świecenia miano)		600		
58	Przeciwciała przeciw antygenom łożyska (IIF)		5		
59	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim		5		

60	Przeciwciała przeciw mięśniom poprzecznie prążkowanym i przeciwko mięśniówce serca		1		
61	Przeciwciała przeciw mięśniówce serca		1		
62	Przeciwciała przeciw wyspom trzustki, komórkom międzywyspowym trzustki i kubkowatym jelit		1		
63	SS-A		1		
64	SS-B		1		
65	Transglutaminaza IgA		30		
66	Transglutaminaza IgG		30		
67	Transglutaminaza łącznie (IgA, IgG)		30		
68	Badania tkankowe (IgG, IgM, a-C3)		10		
69	P/C p endomysium i gliadynie w kl IgG, IgA		20		
70	P/C p pnp pęcherzyca paraneoplastyka		20		
71	P/C p gangliozydom (IgG)		20		
72	P/C p kardiolipinowe (IgA)		5		
73	P/C p mikrosomom wątroby i nerki (anty LKM1) metodą IIF ELISA		20		
74	P/C p kinazie tyrozynowej metodą RIA		20		
75	P/C p pemphigus i pomphogoid IgG		20		
76	P/C p MOG i akwaporyna -4 metodą IIF		20		
77	Panel wątrobowy A-LKM, A-LSP, A-SLA		20		
78	GBM i błonie pęcherzyków płucnych		20		
79	Panel neuroimmunologiczny		20		
<b>Ogółem wartość pakietu</b>					

*\*/czas oczekiwania na wynik badania liczony będzie od momentu odebrania materiału przez Oferenta od Zamawiającego lub od momentu dostarczenia materiału przez Zamawiającego do Oferenta do momentu dostarczenia wyniku do siedziby Zamawiającego*

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta

## PAKIET NR 9

## Wybrane badania laboratoryjne z zakresu infekcji

L.P.	NAZWA BADANIA	Czas oczekiwania na wynik badania */ podany w dniach	Przewidywana roczna ilość badań	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie	Wartość brutto (kol.4 x kol.5)
1	2	3	4	5	6
1	Anty Hbc IgM		1		
2	Anty-HAV IgM jakościowo		10		
3	Anty-HAV total		1		
4	Antygen Hbs ilościowo		10		
5	Białko oligoklonalne w PMR		84		
6	Bruceleza IgG		1		
7	Bruceleza IgM		1		
8	Chlamydia pneumoniae IgA		15		
9	Chlamydia pneumoniae IgG		15		
10	Chlamydia pneumoniae IgM		15		
11	Chlamydia trachomatis IgG		70		
12	Chlamydia trachomatis IgM		70		
13	CMV - ilościowo we krwi PCR		1		
14	Coxsacki wirusy przeciwciała IgG met. II F		10		
15	Coxsacki wirusy przeciwciała IgM met. II F		10		
16	Cytomegalia PCR w moczu		15		
17	Cytomegalia PCR w surowicy		1		
18	EBV IgG		70		
19	EBV IgM		70		
20	FTA		5		
21	FTA ABS		5		
22	FTA ABS IgG		5		
23	FTA ABS IgM		5		
24	Gardia lambila IgM/IgG w surowicy met. IF		30		
25	Genotypowanie wirusa HCV we krwi metodą PCR		12		
26	Glista (Ascaris lumbric IgG)		110		
27	Grypa RT-PCR – wymaz z gardła		60		
28	HBs – test potwierdzenia		1		
29	HBV - jakościowo		1		
30	HBV – ilościowo w tkance PCR		1		
31	HBV ilościowo we krwi metodą PCR		15		
32	HCV – ilościowo w tkance PCR		1		
33	HCV – jakościowo we krwi PCR		100		
34	HCV ilościowo we krwi metoda PCR		20		

35	Helicobakter pylori IgG test ilościowy		30		
36	Helikobakter pylori IgA		1		
37	Herpes simplex IgG		20		
38	Herpes simplex IgM		20		
39	HIV – test potwierdzenia		5		
40	Krztusiec IgA		30		
41	Krztusiec IgG		30		
42	Krztusiec IgM		30		
43	Legionella Pneumophila IgA		5		
44	Legionella Pneumophila IgG		5		
45	Legionella Pneumophila IgM		5		
46	Legionella Pneumophila łącznie IgA, IgG, IgM		5		
47	Legionella w moczu		1		
48	Listerioza-test jakościowy		1		
49	Mioglobina		10		
50	Mycoplasma pneumoniae IgG		30		
51	Mycoplasma pneumoniae IgM		30		
52	Odra IgG		10		
53	Odra IgM		10		
54	Ospa IgG-półpasiec(Varicella zoster IgG)		30		
55	Ospa IgM-półpasiec (Varicella zoster IgM)		30		
56	Oznaczenie oporności wirusa HBV na leki		10		
57	P/c Yersinia enterocolitica łącznie (IgA, IgG, IgM)		30		
58	Parwovirus B19 IgG		10		
59	Parwovirus B19 IgM		10		
60	Parwovirus B19 łącznie IgG , IgM		10		
61	Pneumocystis jirovecii – test wykrycia met. IF		5		
62	Quantiferon		40		
63	Szybki test PCR do wykrywania DNA Chlamydia pneumoniae (materiał z dróg oddechowych)		10		
64	Szybki test PCR do wykrywania DNA Mycoplasma pneumoniae (materiał z dróg oddechowych)		10		
65	Szybki test PCR do wykrywania DNA Mycoplasma pneumoniae i Chlamydia pneumoniae (jeden materiał z dróg oddechowych)		10		
66	Świnka IgG		5		

67	Świnka IgM		5		
68	Tasiemic IgG met.ELISA		30		
69	Testy potwierdzenia kiła (FTA,TPHA,VDRL,FTA ABS)		20		
70	Toxo Gondi PCR jakościowo		10		
71	Toxocaroz, toxocara canis		10		
72	Toxoplazmoza IgA		20		
73	TPHA		3		
74	VDRL		3		
75	Bąblowica e Chinacea SPP IgG		20		
76	Campylobacter antygen w kale		20		
77	panel urogenitalny Chr trachomatis		20		
78	PPJ panel Myositis metodą Immunoblot		20		
79	TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu)IgG i IgM metodą Elisa		20		
80	Włośnica		5		
81	<b>Herpes simplex w PMR</b>		20		
82	Toxoplazmoza gondii DNA met.real tima PCRjakościowo		5		
83	Mycoplazma pneumoniae IgA		20		
84	Literioza monocutogenna JgG		20		
85	Bąblowica western blott		20		
86	Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowy WPMP		20		
<b>Ogółem wartość pakietu</b>					

*\*/czas oczekiwania na wynik badania liczony będzie od momentu odebrania materiału przez Oferenta od Zamawiającego lub od momentu dostarczenia materiału przez Zamawiającego do Oferenta do momentu dostarczenia wyniku do siedziby Zamawiającego*

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta



## PAKIET NR 10

<i>Pozostałe badania laboratoryjne</i>					
L.P.	NAZWA BADANIA	Czas oczekiwania na wynik badania */ podany w dniach	Przewidywana roczna ilość badań	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie	Wartość brutto (kol.4xkol.5)
1	2	3	4	5	6
1	Aktywność osocza Reninowa		10		
2	Aldolaza w surowicy		1		
3	Alfa -1 Antytrypsyna		10		
4	Antykoagulant tocznia		20		
5	Badanie cytogenetyczne (kariotyp)		10		
6	Beta 2 mikroglobuliny		15		
7	Bilirubina bezpośrednia		70		
8	Bilirubina całkowita		70		
9	Bilirubina pośrednia		70		
10	C1 inhibitor aktywności		5		
11	Ceruloplazmina		100		
12	Cholinesteraza		10		
13	Choroba kociego pazura IgG, IgM		1		
14	Clg Kompleksy immunologiczne		5		
15	Cyklosporyna		1		
16	Cynk		20		
17	Digiksyna ilościowo		10		
18	Fosfataza kostna		5		
19	Fosfataza kwaśna		20		
20	HIV ½, HCV, HBV, badanie przesiewowe met. NAT		1		
21	IGF-1		10		
22	Immunofiksacja (A,G,M kap, lam)		20		
23	Koproporfiryny w moczu		1		
24	Kwas foliowy		30		
25	Lipaza		40		
26	Lit w surowicy		50		
27	Miedź		70		
28	Miedź w DZM		20		
29	Mikroalbuminuria w moczu, ilościowo		1		
30	NSE – swoista enolaza neuronowa		1		
31	Ołów we krwi ilościowo		5		
32	P/C beta 2 glikoproteinie w klasie IgM		1		
33	Paracetamol		1		
34	Porfobilinogen w DZM		10		

35	Skład kamienia moczowego		10		
36	TPS, specyficzny polipeptyd tkankowy		1		
37	Tryptaza		10		
38	Wirus ZIKA IgG, IgM met. ELISA		1		
39	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu ACR		1		
40	Elastaza trzustkowa w kale		20		
41	FAI – współczynnik wolnych antygenów (testosteron SHBG)		5		
42	Immunofiksacje moczu		20		
43	kalprotektyna w kale (ilościowo)		50		
44	Makroprolaktyna		5		
45	Odczyn Walera -Rosego		20		
46	Proteinogram surowica i moczu		20		
47	P/C p receptorom NMDA		20		
48	<b>Haptoglobina</b>		20		
49	TPA- Tkankowy antygen polipeptydowy		20		
<b>Ogółem wartość pakietu</b>					

*\*/czas oczekiwania na wynik badania liczony będzie od momentu odebrania materiału przez Oferenta od Zamawiającego lub od momentu dostarczenia materiału przez Zamawiającego do Oferenta do momentu dostarczenia wyniku do siedziby Zamawiającego*

.....  
miejsce, data

.....  
Podpis osoby reprezentującej Oferenta