

.....
pieczęć Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:

**Miejski Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Żymirskiego 2
05-230 Kobyłka**

OFERTA

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**WYKONYWANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH NA POTRZEBY MIEJSKIEGO
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOBYŁCE**

składałam ofertę na wykonanie zamówienia na części

Dane Wykonawcy:

nazwa:

adres:

tel.: faks:(jeśli posiada)

e-mail:(jeśli posiada) strona: www.(jeśli posiada)

NIP: REGON:

wpisany do rejestru pod numerem

osoba do kontaktu z Zamawiającym:
(imię i nazwisko, tel., ew. e-mail)

Część oferty na stronach stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wypełnić wyłącznie w sytuacji, jeśli informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

SKŁADAM OFERTĘ NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

Lp	Symbol i nazwa badania	Cena brutto za jedno badanie (badanie jednej próbki)	Szacowana ilość w okresie zamówienia	Wartość brutto
a		b	c	d = b * c
1.	17 - OH progesteron (L79)		2	
2.	Fosfataza kwasna całkowita (ACP) (L15)		2	
3.	ACTH - hormon adrenokortykotropowy (L63)		3	
4.	Alfa - fetoproteina (AFP) (L07)		4	
5.	P/c przeciw gliadynie deaminowanej Ig G (N81)		2	
6.	HBs - p/c przeciw HBs (WZW typu B) (V42)		27	
7.	HCV - p/c przeciw HCV (WZW typu C) (V48)		156	
8.	HIV - wirus HIV test przesiewowy (p/c anty-HIV 1/2, antygen p24) (F91)		140	
9.	Albumina w surowicy (I09)		6	
10.	Przeciwciała odpornościowe - test przesiewowy (E83)		77	
11.	Fosfataza alkaliczna (ALP) (L11)		103	
12.	Aminotransferaza alaninowa (ALT) (I17)		1488	
13.	Amylaza w surowicy (I25)		48	
14.	Amylaza w moczu (I25)		6	
15.	Amylaza trzustkowa w surowicy (I27)		2	
16.	Androstendion (I31)		16	
17.	Czas kaolinowo - kefalinowy (APTT) (G11)		343	
18.	ASO (test ilościowy)		368	
19.	Aminotransferaza asparaginianowa (AST) (I19)		1340	
20.	P/c antytyreoglobulinowe (ATG) (O18)		69	
21.	P/c przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO) (O09)		113	
22.	B-HCG Gonadotropina kosmówkowa (L47)		7	
23.	Bilirubina bezpośrednia w surowicy (I87)		34	

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

24.	Bilirubina całkowita (I89)		249	
25.	Borelioza - p/c IgG (S21)		24	
26.	Borelioza - p/c IgM (S25)		26	
27.	Borelioza - p/c IgG met. Western-Blot (S23)		3	
28.	Borelioza - p/c IgM met. Western-Blot (S27)		3	
29.	P/ciała Candida albicans IgG/ok 7 dni rob		2	
30.	Wapn całkowity w surowicy (O77)		602	
31.	Wskaznik wapnia do kreatyniny		5	
32.	Wapn w moczu (O77)		6	
33.	CA 125 (I41)		62	
34.	CA 15-3 (I43)		2	
35.	CA 19-9 (I45)		10	
36.	Antygen karcinoembrionalny (CEA) (I53)		23	
37.	Cholesterol całkowity (I99)		513	
38.	Kinaza kreatynowa (CK) (M18)		128	
39.	Kinaza kreatynowa-izoenzym sercowy (CK-MB) aktywn. (M19)		9	
40.	Chlorki w surowicy (I97)		4	
41.	Test kału w kier.toksyny A+B Clostridium diff. (S81)		3	
42.	CMV - wirus cytomegalii p/c IgG (F19)		73	
43.	CMV - wirus cytomegalii awidnosc p/c IgG (F22)		3	
44.	CMV - wirus cytomegalii p/c IgM (F23)		75	
45.	Białko C-reaktywne (CRP) - ilosciowe (I81)		1200	
46.	Miedź w surowicy (G68)		1	
47.	D-Dimery - met.ilosciowa (G49)		20	
48.	Siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) (K27)		25	
49.	Estradiol (E2) (K99)		70	
50.	EBV - wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgG (mononukleoz) (F53)		13	
51.	EBV - wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgM (mononukleoz) (F56)		20	
52.	Estriol wolny (L01)		2	
53.	Mleko krowie (F2) - IgE swoiste (L91)		7	

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

54.	Zelazo w surowicy (O95)		713	
55.	Ferrytyna (L05)		18	
56.	Fibrynogen (G53)		8	
57.	Wolny kortyzol w moczu (M33)		2	
58.	PSA wolny (I63)		136	
59.	Fruktozamina (L27)		1	
60.	Folikulotropina (FSH) (L65)		77	
61.	Wolna trijodotyronina (FT3) (O55)		430	
62.	Wolna tyroksyna (FT4) (O69)		917	
63.	Test kiłowy - potwierdzenia (FTA, FTA-ABS)		1	
64.	Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP) (L31)		263	
65.	Glukoza (L43)		3188	
66.	Glukoza w dobowej zbiórce moczu (A15)		1	
67.	Grupa krwi, Rh		120	
68.	Hemoglobina glikowana (HbA1c) (L55)		256	
69.	HBs - antygen HBs (WZW typu B) (V39)		173	
70.	Gonadotropina kosmówkowa w surowicy - Total (L47)		20	
71.	Wykrywanie RNA wir. HCV metoda Real Time - PCR, jakościowo (V55)		1	
72.	Cholesterol HDL w surowicy (K01)		12	
73.	Helicobakter pylori w kale (U15)		2	
74.	Helicobacter pylori - p/c IgG (U12)		54	
75.	Immunoglobulina Ig A w surowicy (L85)		2	
76.	Immunoglobulina Ig E (całk.) w surowicy (L89)		23	
77.	Immunoglobulina Ig G w surowicy (L93)		2	
78.	Immunoglobulina Ig M w surowicy (L95)		2	
79.	Insulina (L97)		10	
80.	Potas w surowicy (N45)		1680	
81.	Bad. kału w kierunku pasożytów (jedno oznacz.) (A21)		642	
82.	Kał badanie ogólne i ocena resztek pokarmowych (A23)		6	
83.	Kalcytonina (M11)		2	

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

84.	Karbamazepina (T33)		1	
85.	Kortyzol (M31)		27	
86.	Kortyzol w moczu ze zbiórki dobowej (M31)		1	
87.	Kreatynina w surowicy (M37)		1760	
88.	Kreatynina w moczu (M37)		5	
89.	Wykryw. krwi utaj. w kale (met. immunochemiczna) (A17)		57	
90.	Krztusiec - p/c IgA (Bordetella pertussis) (S05)		1	
91.	Krztusiec - p/c IgG (Bordetella pertussis) (S07)		1	
92.	Kwas foliowy (M41)		1	
93.	Krazacy antykoagulant tocznia - LA		1	
94.	Lamblie w kale metoda enzymatyczna ELISA (X13)		29	
95.	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) (K33)		13	
96.	Cholesterol LDL bezpośredni zmierzony (K03)		49	
97.	Leukocyty - liczba (C30)		35	
98.	Luteotropina (LH) (L67)		24	
99.	Lipidy + frakcje		4	
100.	Lipidy + frakcje		18	
101.	Lipidogram (Wyliczany)		1918	
102.	Lipaza (M67)		8	
103.	Lipidogram (wyl.)		37	
104.	Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL-wyl.) (M71)		2	
105.	Magnez w surowicy (M87)		153	
106.	Badanie ogólne moczu wraz z oceną mikroskop. osadu		64	
107.	Badanie ogólne moczu wraz z oceną mikroskop. osadu		3343	
108.	Morfologia 5diff (C55)		4484	
109.	Mycoplasma pneumoniae - p/c IgM (U43)		2	
110.	Sód w surowicy (O35)		1282	
111.	Odczyn Biernackiego (C59)		6	
112.	Fosfor nieorganiczny w surowicy (L23)		185	

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

113.	Posiew z dróg moczowo-płciowych - tlenowo (78)		76	
114.	Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) (78)		85	
115.	Posiew z górnych dróg oddechowych rozszerzony (78)		19	
116.	Posiew w kier. grzybów (drożdżopodobnych) (78)		52	
117.	Posiew z dróg mocz.-pł. w k. grzybów drożdżopodo. (78)		61	
118.	Posiew ogólny kału (78)		4	
119.	Posiew moczu (77)		715	
120.	Posiew z nosa rozszerzony (78)		8	
121.	Posiew wymazu z rany - tlenowo (78)		4	
122.	Posiew w kierunku Salmonella Shigella (78)		7	
123.	Posiew wymazu z ucha - tlenowo (78)		19	
124.	Posiew kału w kierunku Yersini (78)		2	
125.	Posiew ze zmian skórnych - tlenowo (78)		4	
126.	Posiew z dróg moczowo-płciowych-beztlenowo (78)		60	
127.	Posiew z górnych dróg oddechowych beztlenowo (78)		2	
128.	Posiew wymazu z nosa - beztlenowo (78)		1	
129.	Posiew ogólny beztlenowo (78)		1	
130.	Posiew wymazu z rany - beztlenowo (78)		2	
131.	Posiew wymazu z ucha - beztlenowo (78)		2	
132.	Posiew ze zmian skórnych-beztlenowo (78)		1	
133.	P/c przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA (tTG IgA)		1	
134.	P/c przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG (tTG IgG)		1	
135.	P/c przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi (aCCP) (N66)		1	
136.	Płytki krwi - liczba (ICD - C65) (C66)		7	
137.	Progesteron (N55)		52	
138.	Prolaktyna (PRL) (N59)		82	
139.	Rozdział elektrof. białek w sur. (Proteinogram) (I79)		6	

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

140.	Czas protrombinowy (PT), INR/ (G21)		2155	
141.	Parathormon PTH (N29)		5	
142.	Identyfikacja p/c odpornościowych (80)		1	
143.	Oznaczanie odsetka retikulocytów (C69)		4	
144.	Czynnik reumatoidalny (RF) - ilość (K21)		184	
145.	Mikroskopowa ocena rozmazu krwi (C32)		1434	
146.	Rubella (różyczka) - p/c IgG (V21)		34	
147.	Rubella (różyczka) - p/c IgM (V24)		30	
148.	Całkowita trójiodotyronina (T3) (O51)		4	
149.	Całkowita tyroksyna (T4) (O67)		4	
150.	Testosteron wolny (O41)		2	
151.	Testosteron (O41)		47	
152.	Triglicerydy (O49)		104	
153.	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC) (O93)		19	
154.	Toxoplazma gondi - p/c IgG (X41)		220	
155.	Toxoplazma gondi - awidność p/c IgG (X49)		1	
156.	Toxoplazma gondi - p/c IgM (X45)		224	
157.	Białko całkowite (I77)		12	
158.	Białko w dobowej zbiórce moczu (A07)		1	
159.	PSA całkowity (I61)		376	
160.	P/c przeciw receptorowi TSH (TRAb) (O15)		8	
161.	Transferyna (O43)		5	
162.	Troponina I (O59)		2	
163.	Tyreotropina (TSH) trzeciej generacji (L69)		3481	
164.	Tyreoglobulina (O65)		1	
165.	Mocznik (N13)		420	
166.	Mocznik-B		30	
167.	Kwas moczowy w surowicy (M45)		588	
168.	Odczyn Waaler-Rose		80	
169.	Kwas walproinowy (T59)		1	
170.	Witamina B12 (O83)		11	
171.	Witamina 25(OH)D Total		126	

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

172.	Test kiłowy - przesiewowy (WR)		155	
173.	Cynk w surowicy (K15)		2	
174.	plwocina na BCG		10	
RAZEM (suma 1-174):				e

CENA OFERTOWA:

e z tabeli powyżej

/z podatkiem od towarów i usług – brutto/

..... zł

słownie:

.....

..... złotych

/Jeżeli wykonawca pomyli się przy wyliczeniach matematycznych (oczywista omyłka rachunkowa) zamawiający poprawi omyłki przyjmując za właściwe stawki z kolumny „b”.

Przedstawiam numer faksu:

.....

i numer telefonu:

.....

na które zamawiający będzie wysyłał zlecenia wykonania przedmiotu zamówienia.

.....

.....
miejscowość, data

.....

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Składając niniejszą ofertę:

- 1) świadomy/ma odpowiedzialności wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 2 sierpnia 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907) zwanej dalej ustawą – rozdz. VIII ust. 1 SIWZ;
- 2) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy;

.....
lub podpisy przedstawicieli wszystkich wykonawców
występujących wspólnie (np. Spółka Cywilna, konsorcjum)

- 3) przedstawiam wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami oraz przedstawiam opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez wykonawcę usług w celu zapewnienia jakości oraz opisu zaplecza naukowo-badawczego posiadanego przez wykonawcę lub które będzie pozostawało w dyspozycji wykonawcy.

Lp.	Wykazać laboratorium w którym będzie realizowany przedmiot zamówienia, wpisane do rejestru prowadzonego przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych <u>wskazać dokładny adres</u> <i>Zamawiający może zlecić Wykonawcy dokonania badań będących przedmiotem zamówienia w trybie cito to jest powierzyć zlecenie po godzinie 10:15 z obowiązkiem wykonania badania do dnia następnego. W takich sytuacjach, jeżeli laboratorium Wykonawcy ma siedzibę do 5 km (w linii prostej) od Zamawiającego, Zamawiający sam zawiezie próbki do tego laboratorium, w przypadku, gdy odległość ta jest większa, Wykonawca musi sam niezwłocznie odebrać te próbki, jednak nie później niż 30 min. od odbioru zgłoszenia (telefonicznego, lub faksem).</i> opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez wykonawcę dostaw lub usług w celu zapewnienia jakości oraz opisu zaplecza naukowo-badawczego posiadanego przez wykonawcę lub które będzie pozostawało w dyspozycji wykonawcy <i>bardzo zwięzły opis ww. laboratorium zamawiający nie stawia w tym zakresie szczególnych wymagań</i>	Podstawa do dysponowania (np. własność, użyczenie)

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

- 4) przedstawiam wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

Lp.	imię i nazwisko	kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia zgodne z zapisami w rozdz. VIII ust. 2 pkt 2 lit. B SIWZ	zakres wykonywanych czynności	podstawa do dysponowania (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, oświadczenie)
			kierownik laboratorium który posiada min II stopień specjalizacji w zakresie diagnostyki laboratoryjnej lub posiada II stopień specjalizacji zgodny z profilem laboratorium	

- 5) przedstawiam minimum dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia (w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia) to jest usługi badań laboratoryjnych o wartości minimum 250 000,00 zł każda *:

wartość	przedmiot zamówienia	data wykonania	odbiorca

***załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia zostały wykonane należycie;**

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

- 6) Wypełnia wyłącznie wykonawca polegający na wiedzy i doświadczeniu, osobach zdolnych do wykonywania przedmiotu zamówienia lub zdolności finansowej innych podmiotów (podmiotów trzecich). Wypełnia podmiot trzeci. Wymagany jest oryginalny podpis osoby reprezentującej podmiot trzeci.

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA NA RZECZ WYKONAWCY WIEDZY I DOŚWIADCZENIA LUB OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONYWANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA LUB ZDOLNOŚCI FINANSOWEJ

Ja niżej podpisany imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot trzeci

reprezentując nazwa podmiotu trzeciego

oświadczam, iż Wykonawca nazwa wykonawcy składającego ofertę

może polegać na mojej wiedzy i doświadczeniu lub osobach zdolnych do wykonywania przedmiotu zamówienia lub zdolności finansowej *.

W związku z powyższym zobowiązuję się do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów do realizacji przedmiotowego zamówienia.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis umocowanego przedstawiciela podmiotu trzeciego)

- 7) oświadczam, że ^{powierzę}/_{nie powierzę} * części zadania podwykonawcom;

* Wykonawca musi wybrać jedną formę skreślając niepotrzebne

**ZAKRES ZAMÓWIENIA, KTÓREGO REALIZACJĘ WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ
PODWYKONAWCOM (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

W przypadku powierzenia części prac podwykonawcom Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

- 8) nie należę do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy*

albo

przedkładałam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy*:

--

**niepotrzebne skreślić*

lub podpisy przedstawicieli wszystkich wykonawców
występujących wspólnie (np. Spółka Cywilna, konsorcjum)

Jeżeli w powyższych tabelach jest za mało miejsca na umieszczenie wszystkich informacji Wykonawca może dołączyć do oferty odpowiedniej wielkości tabele zawierające te same dane jak w tabelach z niniejszego załącznika.

W przypadku ofert składanych wspólnie niniejszą ofertę podpisuje pełnomocnik w imieniu wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub wszyscy Wykonawcy występujący wspólnie.

W przypadku oferty składanej wspólnie wszędzie gdzie jest użyta liczba pojedyncza, a zasady gramatyki wymagają liczby mnogiej, przyjmuje się, że użyto liczby mnogiej.

W przypadku wyboru niniejszej oferty stanowić ona będzie załącznik nr 1 do umowy.

Ofertę składałam na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....

.....

.....

miejsowość, data

podpis i pieczęć osoby upoważnionej