**PAKIET NR 1**

**Załącznik nr 1**

……………………………………..……

Pieczęć firmowa Oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ W TYM GENETYCZNEJ NA RZECZ PACJENTÓW UDZIELAJACEGO ZAMÓWIENIA**

**DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ W TYM GENETYCZNEJ**

**DLA CENTRALNEGO SZPITALA KLINICZNEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**

NAZWA I ADRES OFERENTA: **…………………………………….**

NR KSIĘGI REJESTROWEJ WOJEWODY: ……………………………….. NIP: …………………………. REGON: …………………………….

TELEFON / E-MAIL DO PRACOWNI : ………………………………………………………………………………………..

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO: ………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer badania** | **Nazwa badania** | **Szacunkowa liczba badań/ 36 miesięcy**  | **Cena** | **Czas oczekiwania – dni robocze** |
| 1. |  | wykrywanie przeciwciał przeciwgranulocytarnych oraz anty-HLA kl.I kl.II (Labscreen, Luminex) | 30 |  | 5 - 8 dni roboczych |
| 2. |  | wykrywanie przeciwciał przeciwpłytkowych na płytkach metodą fluorescencyjną (BIFT) | 30 |  | 3 - 5dni roboczych |
| 3. |  |  Diagnostyka genetyczna alfa-talasemi-badanie podstawowe | 50 |  | 6 tygodni |
| 4. |  |  Diagnostyka genetyczna beta-talasemi-badanie podstawowe | 50 |  | 6 tygodni |
| 5. |  | Diagnostyka talasemi i hemoglobinopatii: analiza hemoglobin (HbA2, HbF, HbS, HbC) metodą HPLC | 80 |  | do 7 dni roboczych |
| 6. |  | Wykrywanie przeciwciał przeciwpłytkowych w surowicy  | 60 |  | 5 -10 dni roboczych |
| 7. |  | Oznaczenie aktywności białka C met. chromogenną | 50 |  | 10 dni |
| 8. |  | Oznaczenie aktywności białka S met. koagulacyjną  | 50 |  | 60 dni |
| 9. |  | Test EMA - badanie przesiewowe w kierunku sferocytozy i innych membranopatii | 60 |  | 2-3 dni |
| 10. |  | Oznaczenia miana inhibitora czynnika VIII met. Bethesda w modyfikacji NIjmegen | 50 |  | 20 dni |
| 11. |  | Oznaczenia miana inhibitora czynnika VIII met. jednostopniową | 80 |  | 20 dni |
| 12. |  | Diagnostyka genetyczna alfa-talasemi-badanie rozszerzone | 30 |  | 6 tygodni |
| 13. |  | Diagnostyka genetyczna beta-talasemi-badanie rozszerzone | 30 |  | 6 tygodni |
| 14. |  | Diagnostyka NNH: flurocytometryczne badanie CD59 erytrocytów | 30 |  | 2-3 dni |
| 15. |  | Diagnostyka NNH: ultraczułe badanie leukocytów - FLAER/CD24Gran | 30 |  | 2-3 dni |
| 16. |  | Oznaczenie aktywności ADAMTS13  | 100 |  | 5 dni |
| 17. |  | Oznaczenie inhibitora ADAMTS13  | 100 |  | 5 dni |
| 18. |  | Oznaczenia miana inhibitora czynnika IX  | 50 |  | 60 dni |
| 19. |  | Oznaczanie stężenia Apixabanu w osoczu (anty-Xa) | 20 |  | 2-3 dni |
| 20. |  | Badanie genetyczne w genie JAK2 - V617F | 30 |  | 5 dni |

……………………………………… …………………………..

 Miejscowość i data Podpis