|  |
| --- |
| **Pakiet Nr 1** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **Lp** | **Nazwa Badania** | **Ilość badań w okresie 12 miesięcy** | **Proponowana cena brutto** **za 1 badanie** | **Wartość badań (Iloczyn kolumny 3 i 4)** | **Miejsce (adres)****wykonywania badania**  | **Odległość** **(w km) od Punktu pobierania w Rzeszowie do miejsca wykonywania badań**  | **Czas oczekiwania na wynik** | **Uwagi** |
| 1 | HCG wolna podjednostka beta | 160 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | HCG | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | PARATHORMON  | 90 |  |  |  |  |  | Oferent zapewnia możliwość pobrania materiału do badania, od pacjenta w siedzibie Oferenta. Cena badania zawiera koszt pobrania. |
| 4 | KORTYZOL | 40 |  |  |  |  |  | Oferent zapewnia możliwość pobrania materiału do badania, od pacjenta w siedzibie Oferenta. Cena badania zawiera koszt pobrania. |
| 5 | DHEA SO4 | 60 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | DHEA | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | ACTH | 10 |  |  |  |  |  | Oferent zapewnia możliwość pobrania materiału do badania, od pacjenta w siedzibie Oferenta. Cena badania zawiera koszt pobrania. |
| 8 | KWAS WANILINO-MIGDAŁOWY (DZM) | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Rotawirusy i Adenowirusy w kale | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | PRZECIWCIAŁA ANA (immunofluorescencja pośrednia – test przesiewowy) | 250 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | PRZECIWCIAŁA ANA 2 (immunofluorescencja pośrednia i immunodyfuzja) | 120 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | PRZECIWCIAŁA ANA 3 (immunoblot) | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | PRZECIWCIAŁA ANA 4 (immunofluorescencja pośrednia i immunoblot) Gold Standard | 170 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Przeciwciała przeciw antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) | 40 |  |  |  |  |  |  |

Wartość pakietu:………………………………………..