

## ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Nazwa badania diagnostycznego	Ilość badań	Cena jednostkowa netto ( w zł.)	Wartość netto ( w zł.)	VAT w %	Wartość brutto
1	<b>Pakiet beta-amyloid:</b> (1-42) / (1-40) z krwi w kierunku ryzyka wystąpienia choroby Alzheimera.	20				
2	<b>Pakiet kobieta markery nowotworowe:</b> SCC – Ag, CA 15-3, CA 19-9, CEA, ROMA (CA 125, HE4, ROMA).	100				
3	<b>Pakiet Cukrzyca :</b> C-peptyd, Hemoglobina glikowana, Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG), Wskaźnik HOMA-IR.	100				
4	<b>Pakiet Osteoporoza:</b> Witamina D3, Parathormon (PTH), Beta-Crosslaps (beta-CTX), P1NP całkowity.	100				
5	<b>Pakiet Pierwiastki:</b> Cynk, Miedź, Selen, Arsen, Kadm, Ołów.	100				
6	<b>Pakiet Witaminy:</b> Witamina A , Witamina C ,Witamina E, Witamina D3.	100				
7	<b>Pakiet MĘŻCZYŻNA hormony:</b> Kalcytonina, Testosteron, Testosteron wolny, Prolaktyna, SHBG.	100				
8	<b>Pakiet KOBIEŃ hormony:</b> Kortyzol, Kalcytonina, LH, DHEA-SO4, Prolaktyna, SHBG, Testosteron, FSH, Estradiol.	100				

### WARUNKI GRANICZNE

Lp.	Warunki graniczne wymagane	Potwierdzenie spełnienia TAK/NIE
1	Minimum dwa punkty pobrań na terenie miasta Busko-Zdrój.	
2	Dostępność do punktów pobrań od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 11.00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	
3.	Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odbioru materiału biologicznego własnym środkiem transportu i na swój koszt, przy czym odbiór materiału odbywać się będzie dwukrotnie w godzinach otwarcia punktów pobrań (pierwszy do godziny 9.00. a drugi na koniec pracy punktu).	
4.	Wyniki badań laboratoryjnych będą udostępniane dla pacjentów SP ZPOZ Busko-Zdrój - dostęp indywidualny do swoich wyników .	
5.	Transport materiałów do badań laboratoryjnych i dostarczenie wyników badań na koszt Przyjmującego Zamówienie	
6.	Zabezpieczenie w druki przez okres obowiązywania umowy	
7.	Dysponowanie potencjałem kadrowym i sprzętowym zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami	
8.	Dysponowanie wykwalifikowaną kadrą diagnostów do weryfikacji wyników	

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-am się ze Specyfikacją Warunków Konkursu Ofert dotyczącą postępowania w tym ze wszystkimi jej załącznikami oraz wyjaśnieniami przekazanymi w toku postępowania. Oświadczam również, że treść Specyfikacji jest dla mnie zrozumiała i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.

.....  
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie)