**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. NAZWA I DOKŁADNY ADRES OFERENTA** *..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

**NIP**.......................................................... **REGON.**...............*......................................................................................*

**TEL**./ 0......../ ...............................................................................................................................................................

**ADRES EMAIL**..........................................................................................................................................................

**NR WPISU DO WŁAŚCIWEGO REJESTRU I OZNACZENIE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU**…………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..

**II. ZAKRES ŚWIADCZEŃ I OFERTA CENOWA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRACOWNIA ANALITYKI MEDYCZNEJ** | | | |
| **NAZWA BADANIA** | | **Przewidywana ilość badań w okresie 36 miesięcy** | **Czas wykonania badania** | **CENA za jedno badanie w zł** |
| Barwienie rozmazu szpiku+ocena mielogramu | | 6 | maksymalnie do 5 dni roboczych |  |
| Barwienie rozmazu krwi obwodowej + ocena rozmazu | | 6 | maksymalnie do 5 dni roboczych |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRACOWNIA GENETYKI KLINICZNEJ** | | | |
| **NAZWA BADANIA** | | **Przewidywana ilość badań w okresie 36 miesięcy** | **Czas wykonania badania** | **CENA za jedno badanie w zł** |
| Analiza mutacji V617F w genie JAK2 (metoda ARMS-PCR) | | 15 | maksymalnie do 15 dni roboczych |  |
| Diagnostyka hemochromatozy (I etap): analiza mutacji w genie HFE (exon 2 i 4) | | 6 | maksymalnie do 15 dni roboczych |  |
| Analiza mutacji w genie MPL (eskon 10) | | 3 | maksymalnie do 15 dni roboczych |  |
| Diagnostyka hemochromatozy (II etap): analiza mutacji w genie HFE (exon 3) | | 9 | maksymalnie do 15 dni roboczych |  |
| Diagnostyka przewlekłej białaczki szpikowej: multiplex PCR (BCR-ABL p210\_p230\_p190) | | 3 | maksymalnie do 15 dni roboczych |  |
| Analiza mutacji w genie CALR (ekson 9) | | 3 | maksymalnie do 15 dni roboczych |  |
| Analiza mutacji w genie JAK2 (ekson 12) | | 3 | maksymalnie do 15 dni roboczych |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRACOWNIA IMMUNOFENOTYPOWANIA** | | | |
| **NAZWA BADANIA** | | **Przewidywana ilość badań w okresie 36 miesięcy** | **Czas wykonania badania** | **CENA za jedno badanie w zł** |
| ALL B – ustalenie rozpoznania po wstępnym różnicowaniu komórek | | 6 | maksymalnie do 3 dni roboczych |  |
| ALL B MRD – kontrola po leczeniu | | 6 | maksymalnie do 3 dni roboczych |  |
| Klonalność komórek B CD19 k/1 | | 15 | maksymalnie do 3 dni roboczych |  |
| Limfocyty T;NK;B (CD5/CD10) – oznaczenie subpopulacji | | 12 | maksymalnie do 3 dni roboczych |  |
| Oznaczenie limfocytów T;B;NK (zestaw Multitest) | | 12 | maksymalnie do 3 dni roboczych |  |
| CLL-B/ Chłoniak B – ustalenie rozpoznania / kontrola po leczeniu (bez oceny klonalności) | | 12 | maksymalnie do  3 dni roboczych |  |
| Klonalność komórek B CD5/CD20 | | 6 | maksymalnie do 3 dni roboczych |  |
| Wstępna diagnostyka w kierunku CLL | | 6 | maksymalnie do 3 dni roboczych |  |
| CLL/chłoniak B - MRD | | 6 | maksymalnie do 3 dni roboczych |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRACOWNIA PATOMORFOLOGII** | | | |
| **NAZWA BADANIA** | | **Przewidywana ilość badań w okresie 36 miesięcy** | **Czas wykonania badania** | **CENA za jedno badanie w zł** |
| Badanie histopatologiczne trepanobioptatu z wykonaniem 1 bloczka/preparatu | | 60 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Barwienie immunohistochemiczne (1 przeciwciało – automatycznie) | | 390 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Ocena końcowa przez specjalistę hematopatologa z wydaniem wyniku – trepanobiopsja;w.chł.;śledziona | | 60 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Skrawanie jednego bloczka i barwienie dodatkowego HE | | 60 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Ocena końcowa przez specjalistę hematopatologa z wydaniem wyniku – materiał chirurgiczny | | 9 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Badanie histopatologiczne materiału chirurgicznego z wykonaniem 1 bloczka/preparatu | | 9 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Konsultacja histopatologiczna nadesłanych preparatów | | 9 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Barwienie immunohistochemiczne (1 przeciwciało) | | 270 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Skrawanie 1 bloczka parafinowego do badań genetycznych | | 15 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Techniczne przygotowanie preparatu oraz ocena wykonania jednego odczynu metodą histochemiczną | | 75 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Kwalifikacja materiału do badań genetycznych przez specjalistę hematopatolga;bez wydania wyniku | | 9 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Techniczne opracowanie materiału śródoperacyjnego z pobraniem 1 wycinka | | 9 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Ocena makroskopowa i mikroskopowa 1 preparatu z materiału śródoperacyjnego z wydaniem rozpoznania przez lekarza specjalistę | | 9 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |
| Techniczne przygotowanie materiału tkankowego do badań klinicznych /naukowych z wykonaniem 1 niebarwionego preparatu | | 9 | maksymalnie do 21 dni roboczych |  |

**III. CZAS TRWANIA UMOWY**

*Od dnia 01.08.2025 r. do dnia 31.07.2028 r.*

**IV. TERMIN PŁATNOŚCI**

*30 dni od daty wystawienia* *faktury.*

**V. OFERTA ZOSTAŁA ZŁOŻONA NA…………..... PONUMEROWANYCH STRONACH.**

…………………….. ………………………….

miejscowość i data pieczęć i podpis Oferenta