

**Zakres rzeczowo –finansowy oferty**  
*(wypełnić tylko tą tabelę, która odpowiada zakresowi oferty)*

<b>Lp</b>	<b>Nazwa Badania</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena Netto</b>	<b>Cena Brutto</b>
1	7-dehydrocholesterol w mat. biologicznym	5		
2	Arsen w moczu	15		
3	Badanie genetyczne w kierunku MELAS	5		
4	Badanie molekularne poj. typu DM	10		
5	Badanie mutacji w genie NBS1	5		
6	Beta-HCG – wolna podjednostka	5		
7	Białko Bence-Jonesa (jakościowo)	10		
8	Chrom w krwi pełnej	15		
9	Chromatografia oligosacharydów w moczu	5		
10	Cynk w surowicy	15		
11	Detekcja łańcuchów lekkich kappa, lambda	8		
12	Diagnostyka ataksji rdzeniowo-mózdkowej typ 6,8	20		
13	Diagnostyka enzymatyczna neurolipidoz i mukolipidoz	5		
14	Diagnostyka galaktozemii – test Baludy	25		
15	Diagnostyka glikoproteinoz	5		
16	D-Xyloza w moczu	20		
17	Gentamycyna	5		
18	HLAI i HLAII	5		
19	Immunoelektroforeza w mat. Biologicznym	200		
20	Immunofenotypowanie komórek białaczkowych	5		
21	Izolacja mononuklearów z krwi obwodowej lub szpiku – etap wstępny monitorowania choroby resztkowej	25		
22	Izolacja mononuklearów z krwi obwodowej lub szpiku – z izolacją DNA i oznaczeniem ilości DNA – etap wstępny do monitorowania chimeryzmu	25		
23	Kadm w krwi pełnej (EDTA-K2)	15		
24	Kadm w moczu	15		
25	Kariotyp z amniocytów	5		
26	Kariotyp z komórek szpiku kostnego	5		
27	Kariotyp z limfocytów	5		
28	Konsultacja gotowych preparatów histopatologicznych	10		
29	Magnez w krwi pełnej (heparyna)	15		
30	Mangan w surowicy	15		
31	Miedź (surowica lub mocz)	40		

32	MLPA – p. mikrodelecynyjny	9		
33	MLPA – p. subtelomerowy	10		
34	Netylmycyna	5		
35	Nikiel w surowicy	15		
36	Ołów w krwi pełnej (EDTA-K2)	15		
37	Ołów w moczu	15		
38	P/ciała MUSK	5		
39	P/ciała p/grzybom drożdżopodobnym	14		
40	P/ciała p/płytkowe	5		
41	P/HIV w PMR	5		
42	Porfirie – profil	20		
43	Posz. mutacji w genie IT 15	15		
44	Preparat fagowy	17		
45	Profil sterydowy w moczu	21		
46	Rtęć w moczu	15		
47	Thiopental	10		
48	Toxoplazmoza gondii płodu (metodą PCR)	5		
49	Wankomycyna	10		
50	Wapń w krwi pełnej (heparyna)	15		
51	Wczesna identyfikacja wrodzonych wad metabolizmu	19		
52	Wykrywanie DNA pasożytów met. PCR w mat. biologicznym	5		
53	Badania scyntygraficzne narządowe planarne	10		
54	Profilaktyka poekspozycyjna w wyniku kontaktku na zakażenie HIV, HBV, HCV – badanie osoby ekspozowanej i wykonanie wymaganych badań serologicznych	30		
	<b>Diagnostyka kiły – testy potwierdzenia</b>			
55	Kiła w PMR	5		
56	USR - test potwierdzenia	20		
	<b>Diagnostyka rzeżączki (GO)</b>			
57	Bez pobrania materiału	5		
58	Z pobraniem materiału	5		
59	Posiew w kierunku Trichomonas Vaginalis + Candida	5		
60	Posiew GO + Trichomonas Vaginalis + Candida	5		
61	Posiew GO + stopień czystości	5		
62	Badanie kompleksowe WR + posiew GO	5		
	<b>Diagnostyka gruźlicy</b>			
63	Gruźlica – test potwierdzenia PCR w PMR (EDTA-K2)	5		
64	TBC-PBK			
65	Test QuantiFERON – TB			

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
data i podpis Oferenta

**Wykaz koniecznych do załączenia dokumentów (kserokopie potwierdzone przez Oferenta):**

- 1. Dyplom osób świadczących usługi.**
- 2. Prawo wykonywania zawodu osób świadczących usługi.**
- 3. Pozwolenie na prowadzenie Indywidualnej Praktyki Lekarskiej lub pielęgniarskiej (właściwa Izba Lekarska lub Pielęgniarska), w przypadku ZOZ-u – decyzja o wpisie do właściwego rejestru.**
- 4. Polisa OC.**
- 5. Decyzja nadania numeru NIP.**
- 6. Decyzja nadania numeru Regon.**
- 7. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej.**