|  |  |
| --- | --- |
| DKw.2233.3.2024.DB |  |

Załącznik nr 1

**Zamawiający:**

Zakład Karny w Żytkowicach

Brzustów 62

26-930 Garbatka-Letnisko

**FORMULARZ OFERTOWY**

w sprawie postępowania pn.

 **„Wybór wykonawcy badań laboratoryjnych dla osadzonych z Oddziału Zewnętrznego w Pionkach i Zakładu Karnego w Żytkowicach”**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **„Wybór wykonawcy badań laboratoryjnych dla osadzonych z Oddziału Zewnętrznego w Pionkach i Zakładu Karnego w Żytkowicach”**

1. **SKŁADAMY** **OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach **zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert nr sprawy DKw.2233.3.2024.DB i za cenę przedstawioną poniżej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj badania** | **ILOŚĆ BADAŃ** |  **cena za 1 badanie** | **razem** |
| 1. | AFP | **1** |  |  |
| 2. | Alat | **48** |  |  |
| 3. | Albuminy w surowicy | **1** |  |  |
| 4. | Amylaza surowica | **20** |  |  |
| 5. | Amylaza mocz | **13** |  |  |
| 6. | Anty HCV - przeciwciała | **6** |  |  |
| 7. | APTT Czas koalinowo- kefalinowy  | **1** |  |  |
| 8. | Anty ATG p/antyglobulinowe | **1** |  |  |
| 9. | Anty TPO | **1** |  |  |
| 10. | Anty HBC TOTAL (WZW typu B) | **1** |  |  |
| 11. | Anty HBS - przeciwciała | **1** |  |  |
| 12. | Antygen Hbs | **5** |  |  |
| 13. | ASO ilościowo | **1** |  |  |
| 14. | Badanie ogólne kału | **1** |  |  |
| 15. | Aspat | **48** |  |  |
| 16. | Białko całkowite | **4** |  |  |
| 17. | Bilirubina całkowita | **10** |  |  |
| 18. | Borelioza IgG | **1** |  |  |
| 19. | Borelioza IgM | **1** |  |  |
| 20. | Chlorki | **1** |  |  |
| 21. | Cholesterol całkowity | **20** |  |  |
| 22. | Cholesterol HDL | **16** |  |  |
| 23. | Cholesterol LDL | **3** |  |  |
| 24. | Cholesterol wyliczany  | **1** |  |  |
| 25. | CRP ilościowo | **34** |  |  |
| 26. | Czynnik reumatoidalny RF | **4** |  |  |
| 27. | D-dimery, ilościowo | **1** |  |  |
| 28. | Elektrolity (NA, K) | **1** |  |  |
| 29. | Fibrynogen | **1** |  |  |
| 30. | Fosfor nieograniczony | **1** |  |  |
| 31. | Fosfataza zasadowa (ALP) | **2** |  |  |
| 32. | FT3 | **15** |  |  |
| 33. | FT4 | **15** |  |  |
| 34. | Gazometria | **0** |  |  |
| 35. | GGTP | **19** |  |  |
| 36. | Glukoza | **30** |  |  |
| 37. | Grupa krwi | **2** |  |  |
| 38. | HbA1C  | **12** |  |  |
| 39. | HIV | **7** |  |  |
| 40. | HIV-1 RNA RT-PCR ilościowo (wiremia) | **0** |  |  |
| 41. | HCV RNA PCR jakościowo | **2** |  |  |
| 42. | HCV RNA PCR ilościowo | **2** |  |  |
| 43. | HCV przeciwciała | **3** |  |  |
| 44. | HCV - genotyp | **1** |  |  |
| 45. | IgG | **1** |  |  |
| 46. | IgM | **1** |  |  |
| 47. | INR | **14** |  |  |
| 48. | Kał na krew utajoną | **1** |  |  |
| 49. | Kał posiew SS 3x nosicielstwo | **0** |  |  |
| 50. | Kał na pasożyty | **1** |  |  |
| 51. | Karbamazepina, ilościowo | **1** |  |  |
| 52. | kinaza kreatynowa | **1** |  |  |
| 53. | Kreatynina surowica | **25** |  |  |
| 54. | Kreatynina mocz  | **1** |  |  |
| 55. | Kwas moczowy surowica | **20** |  |  |
| 56. | Kwas moczowy w moczu | **1** |  |  |
| 57. | Kwas foliowy | **2** |  |  |
| 58. | Kwas walproinowy, ilościowa | **1** |  |  |
| 59. | Lipidogram | **0** |  |  |
| 60. | Lipaza | **1** |  |  |
| 61. | Magnez | **1** |  |  |
| 62. | Mocz b. ogólne | **25** |  |  |
| 63. | Mocz mikroskopowy osad  | **0** |  |  |
| 64. | Mocznik | **5** |  |  |
| 65. | Mocznik w moczu | **5** |  |  |
| 66. | Morfologia | **92** |  |  |
| 67. | Mikroskopowa ocena rozmazu krwi | **1** |  |  |
| 68. | OB. | **52** |  |  |
| 69. | Plwocina BK | **3** |  |  |
| 70. | Posiew moczu | **3** |  |  |
| 71. | Posiew z rany tlenowy dodatni | **1** |  |  |
| 72 | Posiew wymazu z rany -beztlenowo  | **1** |  |  |
| 73 | Potas w surowicy | **14** |  |  |
| 74 | Posiew kału clostridium | **1** |  |  |
| 75 | Posiew kału | **1** |  |  |
| 76 | Posiew kału grzyby  | **1** |  |  |
| 77 | Prolaktyna | **1** |  |  |
| 78 | Proteinogram | **3** |  |  |
| 79 | PSA całkowite | **9** |  |  |
| 80 | PSA wolne | **1** |  |  |
| 81 | RF (czynnik reumatoidalny) |  |  |  |
| 82 | Sód | **14** |  |  |
| 83 | Testosteron | **1** |  |  |
| 84 | Trójglicerydy | **14** |  |  |
| 85 | TRBB -p/ciała TSH | **2** |  |  |
| 86 | TSH | **19** |  |  |
| 87 | Wapń całkowity | **3** |  |  |
| 88 | Wit B12 | **3** |  |  |
| 89 | Witamina D3, 1,25, OH, 2D3,087 | **1** |  |  |
| 90 | Wymaz z rany | **3** |  |  |
| 91 | Wymaz z gardła i posiew | **1** |  |  |
| 92 | Żelazo | **10** |  |  |
|  |  |  | **Razem** |  |

Łączna wartość oferty brutto za **realizację** **zamówienia** wynosi:

…….…….………………………………………………………………………………………………………………………..………..... zł.

1. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznaliśmy się ze Zaproszeniem do złożenia oferty i akceptujemy wszystkie warunki w nim zawarte.
2. **OŚWIADCZAM/Y**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, określonym w Załączniku nr 3 do niniejszego zaproszenia do składania oferty i **ZOBOWIĄZUJĘ/MY** **SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
4. Równocześnie oświadczamy, że:
5. jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
6. ustanawiamy warunki płatności: płatność przelewem w terminie 30 dni od momentu otrzymania przez ZK Żytkowice prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego.
7. nie posługiwaliśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w przygotowaniu prowadzonego postępowania.
8. akceptujemy zapisy zaproszenia do złożenia oferty znak sprawy DKw.2233.3.2024.DB oraz fakt, iż w/w ilość usług określonych powyżej jest ilością szacunkową i służyć będzie wyłącznie do wyliczenia ceny oferty i wyboru Wykonawcy. Ceny jednostkowe oferowane przez wybranego Wykonawcę będą stałe i niezmienne w 2024 r.
9. Wykonawca akceptuje fakt, iż Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości wykonywanych badań Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie wykonane badania.
10. Na kolejno.......... ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_ 2024 r.