

Szpital Wojewódzki w Poznaniu
ul. Juraszów 7-19
60-479 Poznań, tel. (61) 821-22-00

DYREKTOR
ZASTĄPCZNIK
Szpital Wojewódzki w Poznaniu
do Warunków Konkursu Ofert
Piotr Nowicki

Pakiet 1

Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań diagnostyki patomorfologicznej na rzecz pacjentów Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu.

Wariant 1

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć pojemniki i odczynniki do przechowywania i transportu materiału do badań. Koszt materiałów zawarty jest w cenie badania.

Oferta cenowa:

Badanie	Jednostka miary	Orientacyjna roczna ilość	Czas oczekiwania na wynik (standard):	CITO	Cena jednostkowa brutto
Cytologia ginekologiczna	badanie	1 200	5 dni	2dni	
Cytologia nieginekologiczna	badanie	80	7 dni	2 dni	
Materiał uzyskany z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej	badanie	80	7 dni	2 dni	
Materiał uzyskany z biopsji gruboigłowej	badanie	10	10 dni	3dni	
Histopatologia	blozki	41 000	10 dni	3 dni	
Barwienie immunohistochemiczne	odczyn	1400	7 dni		
Badania śródoperacyjne	badanie	250	do 30 minut		
Barwienia histochemiczne	odczyn	45	5 dni		
Badanie BACC pod kontrolą usg	badanie	15	W terminach do uzgodnienia		

(miejscowość i data)

(czytelny podpis i pieczęć Oferenta
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

Wariant 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć pojemniki do przechowywania i transportu materiału do badań. Koszt materiałów zawarty jest w cenie badania.

Oferta cenowa:

Badanie	Jednostka miary	Orientacyjna roczna ilość	Czas oczekiwania na wynik (standard):	CITO	Cena jednostkowa brutto
Cytologia ginekologiczna	badanie	1 200	5 dni	2dni	
Cytologia nieginekologiczna	badanie	80	7 dni	2 dni	
Materiał uzyskany z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej	badanie	80	7 dni	2 dni	
Materiał uzyskany z biopsji gruboigłowej	badanie	10	10 dni	3dni	
Histopatologia	błoczki	41 000	10 dni	3 dni	
Barwienie immunohistochemiczne	odczyn	1400	7 dni		
Badania śródoperacyjne	badanie	250	do 30 minut		
Barwienia histochemiczne	odczyn	45	5 dni		
Badanie BACC pod kontrolą usg	badanie	15	W terminach do uzgodnienia		

(miejsowość i data)

(czytelny podpis i pieczęć Oferenta
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)