**Załącznik nr 3**

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA\***

…………………………

*Pieczęć oferenta*

**PLAN RZECZOWO – FINANSOWY NA ROK ……..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  |  | **Zakres świadczeń** | **Liczba badań** | **Cena jednostkowa (w zł)\*\*** | **Koszt (w zł)**  |
|
| 1. | **Wprowadzenie rodziny do rejestru wysokiego ryzyka** | **Koszty wprowadzenia rodziny do rejestru** | zidentyfikowanie jednej osoby z rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia i wprowadzenie do rejestru; koszt koordynacji działań |  |  |  |
| wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji genetycznej oraz edukacją pacjenta |  |  |  |
| **Badanie wstępne/ przesiewowe w kierunku zespołu Lyncha** | ocena ekspresji genów *MLH1, MSH2, MSH6, PMS2,* w tkance nowo (w ciągu roku od diagnozy) rozpoznanych raków jelita grubego u pacjentów przed 60 rokiem życia  |  |  |  |
| 2. | **Badania molekularne** | **Koszty badań molekularnych** | koszt wykrycia jednego nosiciela/ki *APC* i/lub *MLH1, MSH2, MSH6,PMS2, STK11, SMAD4, BMPR1A, EPCAM* i *MUTYH,*; zawiera całkowity koszt badań (w tym takich jak: molekularne, immunohistochemiczne czy niestabilność mikrosatelitarna) |  |  |  |
| 3. | **Objęcie opieką pacjentów z rodzin wysokiego ryzyka** | **Koszty opieki nad jednym pacjentem** | coroczna konsultacja lekarska, skierowanie do badań; koszt koordynacji opieki |  |  |  |
| kolonoskopia z ewentualnym znieczuleniem\*\*\* |  |  |  |
| USG ginekologiczne |  |  |  |
| oznaczenie stężenia CA 125 w surowicy krwi |  |  |  |
| dodatkowa wizyta konsultacyjna |  |  |  |
| **RAZEM:** | **....... zł** |

\*\*\* badanie nie wykonywane w ramach Programu badań przesiewowych raka jelita grubego i w ramach kontraktu z NFZ

\*\*Maksymalna cena jednostkowa nie może być wyższa, niż określona w załączniku nr 2a do ogłoszenia

\*WYTYCZNE dotyczące wypełnienia załącznika nr 3 (dotyczy każdego roku planowanej realizacji zadania):

W zakresie lp. 1 *Wprowadzenie do rejestru* *wysokiego ryzyka* i lp. 2 *Badania molekularne* oferent może wnioskować w każdym roku o maksymalnie 50 procedur w każdym wierszu.

W zakresie lp. 3 *Objęcie opieką pacjentów z rodzin wysokiego ryzyka –* liczba nowych osób objętych opieką może wynosić maksymalnie 10% w stosunku do pozycji wskazanej w lp. 1 (np. liczba poszczególnych procedur w każdym wierszu może wynosić maksymalnie 5, przy założeniu włączenia 50 nowych osób).

W przypadku oferentów realizujących w latach 2016-2017 i/lub 2018 zadanie będące przedmiotem konkursu – liczba procedur w lp. 3 uwzględnia również pacjentów znajdujących się pod opieką w związku z realizacją zadania w poprzednich latach (tj. w lp. 3 należy wskazać liczbę procedur przewidzianą dla pacjentów objętych już opieką + do 10% liczby nowych pacjentów planowanych do włączenia do programu opieki)

................................. .........................................................................................

 Data Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych

 do reprezentowania oferenta