**لیست قیمت های فراورده های تشخیصی جهت دور دوم خرید تجمیعی**

|  |
| --- |
|  **دانشگاه علوم پزشکی بابل** |
| **نام تست** | **نام کیت****(پارس آزمون)** | **نام کیت****(AUDIT)** | **حجم مصرفی** | **قیمت پرداخت یک ماهه (تومان)** | **قیمت پرداخت سه ماهه****(تومان)** |
| **FBS** |  |  |  |  |  |
| **اوره** |  |  |  |  |  |
| **کراتینین** |  |  |  |  |  |
| **کلسترول** |  |  |  |  |  |
| **تری گلیسیرید** |  |  |  |  |  |
| **اسید اوریک** |  |  |  |  |  |
| **HDL** |  |  |  |  |  |
| **LDL** |  |  |  |  |  |
| **SGOT** |  |  |  |  |  |
| **SGPT** |  |  |  |  |  |
| **ALP** |  |  |  |  |  |
| **GCT** |  |  |  |  |  |
| **بیلیروبین تام** |  |  |  |  |  |
| **بیلیروبین مستقیم** |  |  |  |  |  |
| **آمیلاز** |  |  |  |  |  |
| **لیپاز** |  |  |  |  |  |
| **آهن** |  |  |  |  |  |
| **TIBC** |  |  |  |  |  |
| **کلسیم** |  |  |  |  |  |
| **فسفر** |  |  |  |  |  |
| **منیزیم** |  |  |  |  |  |
| **TSH** | کیت پیشتاز |  |  |  |
| **T3** | کیت پیشتاز |  |  |  |
| **T4** | کیت پیشتاز |  |  |  |
| **HBs Ag** | کیت پیشتاز |  |  |  |
| **HIV** | کیت پیشتاز |  |  |  |
| **HCV Ab** | کیت پیشتاز |  |  |  |
| **Ferritin** | کیت IBT |  |  |  |
| **PSA** | کیت IBT |  |  |  |
| **Vitamin D** | کیت IBT |  |  |  |
| **تروپونین** |  |  |  |  |
| **ایزوتون سیسمکس** |  |  |  |  |
| **محلول Lysis** |  |  |  |  |
| **آلبومین** |  |  |  |  |
| **توتال پروتئین** |  |  |  |  |
| **لوله CBC** | برند Xinle |  |  |  |
| **لوله سدیمان** | برند Xinle |  |  |  |
| **لوله PT/PTT** | برند Xinle |  |  |  |
| **Urine bottle** |  |  |  |  |
| **نوار اداری** |  |  |  |  |
| **لام** |  |  |  |  |
| **لامل** |  |  |  |  |
| **محیط کشت خون** |  |  |  |  |
| **محیط EMB** |  |  |  |  |
| **محیط بلاد** |  |  |  |  |

* برای موارد ذیل مانند لام، لامل، نوار ادراری، محیط کشت ها ذکر نام برند و قیمت آن ضروری می باشد.
* جهت تست تروپونین نوع برند قید گردیده و قیمت متناسب با برند تعیین گردد. همچنین کیت منتخب باید دارای تاییده آزمایشگاه مرجع سلامت باشد.
* هر گونه تخفیف در مورد کیت های ذکر شده در جدول به صورت شفاف بیان گردد.