***Załącznik Nr 1 do umowy z dnia ……………. r.***

***Badania ………………………………….***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj badania | Ilość  badań | Czas realizacji badania w dniach | Cena  jednostkowa  brutto | Wartość  brutto |
| **1.** | Biopsja cienkoigłowa z oceną histopatologiczną (pobrania z różnych części ciała) |  |  |  |  |
| ***Łączna wartość umowy brutto*** | | | | | |

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**