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

***Badania ………………………………….***

**Numer Pakietu …………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Badanie diagnostyczne | Ilość  badań | Czas realizacji badania | Cena jedn.  badania brutto | Wartość ogółem brutto |
| **Rodzaj badań** |  |  |  |  |
| **Łączna wartość umowy brutto** | | | |  |

**Numer Pakietu …………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Badanie diagnostyczne | Ilość  badań | Czas realizacji badania | Cena jedn.  badania brutto | Wartość ogółem brutto |
| **Rodzaj badań** |  |  |  |  |
| **Łączna wartość umowy brutto** | | | |  |

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**