

Załącznik nr 1  
do Umowy nr 1/2019 z dn.  
Konkurs nr 1/2019

**CENNIK**

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa (netto)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Czasookres oczekiwania na wynik
1	2	3	4	5	6
1	Biopsja przezoskrzelowa węzłów chłonnych (EBUS)				
2	Bronchofiberoskopia z pobraniem wycinków oskrzelowych i/lub bronchoaspiratu				
3	Badanie histopatologiczne 1 wycinka tkankowego				
4	Cytol. złuszc. (rozmaz z płynów z jam ciała, płwociny, materiału z drzewa oskrzelowego, inne)				
5	Badanie cytologiczne 1 preparatu: biopsja aspiracyjna cienkoigłowa				
6	Posiew płwociny, materiału z dolnych dróg oddechowych + antybiogram + identyfikacja				
7	Posiew popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych /BAL/ lub bronchoaspiratu				
8	Lekowrażliwość podstawowa na podłożu (płynnym) Middlebrocka				
9	Lekowrażliwość podstawowa na podłożu (stałym) Lowensteina-Jensena				
10	Lekowrażliwość rozszerzona (4 leki) na podłożu (stałym) Lowensteina-Jensena				
<b>Suma:</b>					

.....  
Data i podpis Przyjmującego Zamówienie

.....  
Data i podpis Udzielającego Zamówienia