Załącznik nr 2 do SWKO

Zestawienie badań histopatologicznych i cytologicznych wykonywanych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach

Lp.	Nazwa badania narządu	Ilość szt. na 12 m-cy	Cena jednostkowa netto	Wartość brutto
1	Pojemnik do histopatologii o pojemności 20 ml	1 350		
2	Pojemnik do histopatologii o pojemności 50 ml	514		
3	Pojemnik do histopatologii o pojemności 100 ml	140		
4	Pojemnik do histopatologii o pojemności 125 ml	10		
5	Pojemnik do histopatologii o pojemności 250 ml	132		
6	Pojemnik do histopatologii o pojemności 500 ml	95		
7	Pojemnik do histopatologii o pojemności 10 ml	1 020		
8	Pojemnik do histopatologii o pojemności 25 ml	48		
9	Pojemnik do histopatologii o pojemności 30 ml	52		
10	Pojemnik do histopatologii o pojemności 150 ml	4		
11	Pojemnik do histopatologii o pojemności 400 ml	4		
12	Pojemnik do histopatologii o pojemności 1L	24		
13	Pojemnik do histopatologii o pojemności 2L	4		
14	Pojemnik do histopatologii o pojemności 3,5L	12		
15	Szkiełko laboratoryjne	84		
Razem			**x**	

cena badania na CITO ……..

Podpis elektroniczny