

OFERTA CENOWA

Załącznik nr 1 do SWKO

Nr zadania	Nazwa badania	Przewidywana liczba badań wykonywanych w okresie trwania umowy (tj. 36 m-cy)	Oferowany czas wykonania konsultacja wstępna (w dniach roboczych)	Oferowany czas wykonania konsultacja końcowa (w dniach roboczych)	Oferowany czas wykonania konsultacja złożona (w dniach roboczych)	Oferowany czas wykonania ocena preparatu histoopatologicznego (w dniach roboczych)	Cena jedn. brutto (PLN)	Cena brutto (PLN) /kol. 3 x kol. 8/
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Histopatologia								
1	Konsultacje histopatologiczne /dotyczy oceny przesłanych materiałów/	2 000						
2	Oznaczenie markerów immunohistochemicznych (pełen panel)	8 000						
3	Oznaczenie receptorów HER 2 - metoda immunohistochemiczna	270						
4	Oznaczenie receptorów HER 2 - metoda FISH	45						
5	Ocena gotowych preparatów histopatologicznych	9000						
							WARTOŚĆ BRUTTO (PLN):	

.....
/miejsowość, data/

.....
/Pieczętka i podpis osoby upoważnionej/

Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica
sygn. akt NOP.II-410/01/2026