

Załącznik nr do oferty

FORMULARZ CENOWY

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa badania</i>	<i>Średnia ilość badań</i>	<i>Cena jednostkowa brutto</i>	<i>Wartość badań brutto</i>	<i>Okres oczekiwania na wynik (dni robocze)</i>
1	Badanie histopatologiczne parafinowe materiału tkankowego	100			
2	Badanie cytologiczne	30			
3	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (obejmuje receptory ER, PR)	80			
4	Barwienie immunohistochemiczne (obejmuje receptory ER, PR)	80			
5	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną	900			
6	Barwienie histochemiczne (wybiórcze)	100			
7	Badanie histopatologiczne w kierunku pierwotnych chorób układu chłonnego	20			
8	Badanie histopatologiczne materiału pooperacyjnego z OUN	200			
9	Badanie histopatologiczne bioptatu z OUN	100			
10	Badanie histopatologiczne bioptatu nerek lub wątroby	50			
11	Konsultacja specjalistyczna	20			
12	Ocena statusu genu HER2 metodą immunohistochemiczną (ekspresja receptora HER2)	50			
13	Ocena statusu genu HER2 metodą hybrydyzacji in-situ (FISH/CISH/SISH)	30			
14	Badanie cytologiczne cell-block	100			
15	Badanie antygenu nowotworowego (CD30, CD117, CD20)	15			
Razem brutto					

Data i podpis (osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

(pieczęć imienna/ firmowa)