***Załącznik nr 1 do oferty***

**FORMULARZ CENOWY- PAKIET II**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Szacunkowa roczna ilość badań** | **Termin otrzymania wyniku badania (licząc od daty dostarczenia materiału do badania) w dniach** | **Cena jednostkowa badania** | **Wartość brutto za badanie** |
| BADANIA HISTOPATOLOGICZNE | | | | | |
|  | | | | | |
| 1 | Jeden wycinek po bronchoskopii/ wycinki z jednej zmiany chorobowej | **600** | **5** |  |  |
| 2 | Popłuczyny oskrzelowe | **800** | **5** |  |  |
| 3 | Plwocina | **25** | **5** |  |  |
| 4 | Płyn z jamy opłucnej | **50** | **5** |  |  |
| 5 | Materiał z punkcji (BCI) | **25** | **5** |  |  |
| 6 | Szczoteczka | **40** | **5** |  |  |