

ZAŁĄCZNIK NR 1**6. DIAGNOSTYKA KIŁY - TESTY POTWIERDZENIA**

Lp	Nazwa badania	Szacowana ilość badań na rok	Cena jednostkowa Netto	Cena jednostkowa Brutto	Wartość Netto	Wartość Brutto	Wymagania (Dostępność)	Maksymalny czas realizacji (oczekiwania na wynik)
1	VDRL	10					5 dni w tygodniu	14 dni
2	Odczyn FTA - ABS	10					5 dni w tygodniu	14 dni
3	Odczyn FTA	10					5 dni w tygodniu	14 dni
4	Odczyn TPHA	10					5 dni w tygodniu	14 dni
	RAZEM	40						

miejsowość, data

podpis