

Załącznik Nr 1  
do umowy Nr DO.6111. ... .2023 z dnia ..... 2023 r.

**CENNIK I MAKSYMALNE TERMINY WYKONANIA  
BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH**

Lp.	Nazwa badania	Maksymalny termin wykonania badania	Koszt jednostkowy brutto (PLN)
1.	Oznaczenie niestabilności mikrosatelitarnej		
2.	Kortyzol w ślinie		

WZŁÓŻ