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.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

WZÓR