

5 - Badania okulistyczne

| Lp. | Nazwa badania | Cena brutto zł | Czas oczekiwania na badanie |
|------------|--|---------------------------|--|
| 1 | Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu | | |
| 2 | Szczególne programy (Flicker, progi pobudzenia, kierowcy) | | |
| 3 | Badanie pola widzenia polomierzem zwykłym, dynamiczne | | |
| 4 | Angiografia fluoresceinowa | | |
| 5 | USG okulistyczne * (badanie będzie wykonywane po zakupieniu aparatu) | | |
| 6 | Opis do badań w pozycjach nr 1, 4, 5 | | |
| 7 | Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (ABR) | | |
| 8 | Badanie stroboskopowe krtani | | |

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego ofertę