

## 7 – Spirometria

Lp.	Nazwa badania	Planowana ilość badań	Cena jednostkowa brutto zł	Wartość brutto zł	Czas oczekiwania na badanie
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1	Spirometria	31			
			<b>RAZEM</b>		

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis składającego ofertę