

### 3 - Kapilaroskopia

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

**Wartość brutto słownie:** .....

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis składającego ofertę