

.....
Pieczęć nagłówkowa Oferenta

**Formularz cenowy badań dla potrzeb medycyny pracy
(ceny po uwzględnieniu rabatu)**

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań przez okres trwania umowy	Jednostkowa cena brutto badania (zł)	Wartość badań brutto (zł)	Czas oczekiwania na jedno badanie
1	2	3	4	5	6
1.	Mocz -badanie ogólne	4 167			W dniu pobrania do godz. 13:00
2.	OB.	6			W dniu pobrania do godz. 13:00
3.	Morfologia krwi(pełna)	4 221			W dniu pobrania do godz. 13:00
4.	Morfologia krwi (podstawowa)	1			W dniu pobrania do godz. 13:00
5.	Glukoza	4 581			W dniu pobrania do godz. 13:00
6.	Lipidogram (CHOL,HDL,LDL,TG)	5			W dniu pobrania do godz. 13:00
7.	Cholesterol całkowity	1 515			W dniu pobrania do godz. 13:00
8.	Cholesterol HDL	9			W dniu pobrania do godz. 13:00
9.	Cholesterol LDL met. bezpośrednia	45			W dniu pobrania do godz. 13:00
10.	ALT	1 404			W dniu pobrania do godz. 13:00
11.	AST	21			W dniu pobrania do godz. 13:00

12.	Kreatynina	1 437			W dniu pobrania do godz. 13:00
13.	Bilirubina	1 434,00			W dniu pobrania do godz. 13:00
14.	Trójglicerydy	1 401,00			W dniu pobrania do godz. 13:00
15.	GGTP	5			W dniu pobrania do godz. 13:00
			RAZEM:		

Wartość brutto słownie:zł

.....
miejsowość, data

.....
Podpis Oferenta