Zadanie 2 – Badania w zakresie cytologii ginekologicznej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BADANIE W ZAKRESIE CYTOLOGII GINEKOLOGICZNEJ** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa badania** | **Ilość badań** | **Cena jednostkowa badania**  **w zł. (brutto)** | **Wartość brutto** |
| 1. | Cytologia ginekologiczna | **350** |  |  |
| **2.** | Biocenoza pochwy | **20** |  |  |