**Załącznik nr 1.**

……………………………………..………

Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

Osoba wskazana do kontaktu w zakresie złożonej oferty……………………………………..

Tel. ………………………………

FORMULARZ OFERTOWY

1. Oferta cenowa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CYTOLOGIA** | **Jednostka** | **CENA (w zł)** |
| Cytologia | 1 badanie |  |

1. Odbieranie materiału do badań/ dostarczanie wyników:

Odbieranie materiału do badań:

* TAK – 2 pkt
* NIE – 0 pkt

Dostarczanie wyników:

* TAK – 2 pkt
* NIE – 0 pkt
1. Dostarczanie materiałów do pobrania materiału do badania, tj. szkiełek do pobierania cytologii:
* TAK – 1 pkt
* NIE – 0 pkt

…………………………………

(Data i podpis Oferenta)