

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

Pakiet nr 3: Konsultacje neurologiczne oraz badania diagnostyczne neurologiczne

| Lp. | Nazwa badania | Przewidywana ilość na 36 miesięcy | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
|------------------------|--|-----------------------------------|------------------|---------------|-----|----------------|
| 1 | Konsultacja neurologiczna ¹ | 19 | | | | |
| 2 | Konsultacja neurologiczna ² | 1 | | | | |
| 3 | Przewodnictwo ruchowe nerwów obwodowych (4 nerwy) ¹ | 14 | | | | |
| 4 | Przewodnictwo ruchowe nerwów obwodowych (4 nerwy) ² | 1 | | | | |
| 5 | Przewodnictwo czuciowe nerwów obwodowych (4 nerwy) ¹ | 24 | | | | |
| 6 | Przewodnictwo czuciowe nerwów obwodowych (4 nerwy) ² | 1 | | | | |
| 7 | Próba miasteniczna ¹ | 4 | | | | |
| 8 | Próba miasteniczna ² | 1 | | | | |
| 9 | Próba tężyczkowa ¹ | 4 | | | | |
| 10 | Próba tężyczkowa ² | 1 | | | | |
| 11 | EEG rutynowe ¹ | 4 | | | | |
| 12 | EEG rutynowe ² | 1 | | | | |
| 13 | Badanie EMG jednego mięśnia ¹ | 39 | | | | |
| 14 | Badanie EMG jednego mięśnia ² | 1 | | | | |
| 15 | Potencjały wywołane wzrokowe ¹ | 4 | | | | |
| 16 | Potencjały wywołane wzrokowe ² | 1 | | | | |
| Ogółem wartość: | | | | | | |

Tryb udzielania świadczeń:¹pn-pt 8:00-14:00.²poza wyznaczonymi godzinami po wcześniejszym kontakcie telefonicznym, niezależnie od pory dnia i nocy przez wszystkie dni w roku.

