

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

## Pakiet nr 1: Endosonografia EUS

| Lp             | Nazwa świadczenia        | Przewidywana<br>ilość na 36<br>miesięcy | Cena jedn. netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|----------------|--------------------------|-----------------------------------------|------------------|---------------|----------------|
| 1              | Endosonografia z biopsją | 3                                       |                  | - zł          | - zł           |
| 2              | Znieczulenie ogólne      | 1                                       |                  | - zł          | - zł           |
| Ogółem wartość |                          |                                         |                  |               |                |