|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Badania | Liczba badań | Cena badania | Wartość badania |
| 1 | P/ciała przeciw antygenom cytoplazmy neutrofilów- profil ANCA (pANCA, cANCA) | 15 |  |  |
| 2 | P/ciała przeciwjądrowe- test przesiewowy (ANA1) | 30 |  |  |
| 3 | P/ciała przeciwjądrowe- oznaczenie miana (ANA2) | 20 |  |  |

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

**BRUTTO: ……………………………… PLN słownie: ………………………………………………..…………………..….………… PLN**

**NETTO:** **……………………………… PLN słownie: …………………………………………………… ………………..….……….… PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: 30 dni licząc od daty dostarczenia Zleceniodawcy prawidłowo wystawionej faktury.
3. Termin realizacji: zobowiązuję się do wykonywania świadczeń w terminie maksymalnie **do …………..,** na podstawie składa­nych przez Zamawiają­cego zleceń, licząc bieg terminu od dnia otrzymania zlecenia Zleceniodawcy),