



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 6

## FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa badania	Przewidywana ilość badań	Cena jednostkowa netto	Wartość netto
1	ALT	137		0,00
2	AST	137		0,00
3	Cholesterol całkowity	137		0,00
4	Keratynina	137		0,00
5	Triglicerydy	137		0,00
6	HDL	137		0,00
7	LDL	137		0,00
8	Morfologia	137		0,00
9	Glukoza	137		0,00
10	Kwas moczowy	137		0,00
11	Ogólne badanie moczu	137		0,00
12	RTG klatki piersiowej	137		0,00
13	RTG płuc	137		0,00
<b>Łącznie</b>			<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
Wykonawcy