

Załącznik Nr 1  
do umowy Nr DO.6111. ... 2024 z dnia ..... 2024 r.

CENNIK I MAKSYMALNE TERMINY WYKONANIA  
BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

Lp.	Nazwa badania	Maksymalny termin wykonania badania	Koszt jednostkowy brutto (PLN)
1.	Mutacja POLE		
2.	Mutacja p53		
3.	Badanie dMMR		

WZŁÓŻ