

Załącznik Nr 1b  
do umowy Nr DO. 6111. . 2021  
z dnia .....r.

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM UMOWY**

Lp.	Nazwa wykonanego badania/procedury	Cena (PLN)
<b>ZADANIE Nr 2</b>		
1.	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test urazowy)	
2.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją-uwzględnia 1 badanie his-pat	
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją-uwzględnia 2 lub więcej badań his-pat	
4.	Kolonoskopia diagnostyczna	
5.	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją ( z badaniem his-pat)	
6.	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem his-pat)	