

Oferta cenowa

Lp.	Nazwa badania	Przewidywana liczba badań wykonywanych w okresie obowiązywania umowy	Maksymalny czas wykonania badania (w dniach roboczych)	Oferowany czas wykonywania badań (w dniach roboczych)	Cena jedn. brutto (PLN)	Cena brutto (PLN) /kol. 3 x kol. 6/
1	2	3	4	5	6	7
1.	EGFR – badanie mutacji	70	7			
2.	ALK – badanie rearanżacji ALK	60	10			
3.	ROS1 – badanie rearanżacji genu ROS1	40	10			
4.	BRCA1/BRCA2 – rak jajnika (badanie NGS)	10	30			
5.	KIT i PDGFRA – badanie mutacji	10	10			
6.	KRAS i NRAS – badanie mutacji w raku jelita grubego	50	7			
7.	RAS (KRAS + NRAS) BRAF V600E - badanie mutacji (ICD10: C18, C19,C20)	30	10			
8.	BRAF – badanie mutacji V600 testerem qPCR	15	10			
9.	PD-L1 – antygeny PD-L1	10	10			
10.	MSI – badanie niestabilności mikrosatelitarnej	10	10			
WARTOŚĆ BRUTTO (PLN):						

.....
/miejsowość, data/

.....
/Pieczętka i podpis osoby uprawnionej/