**Załącznik Nr 2**

**Oferta cenowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa medyczna** | **Ilość w skali roku** | **Cena jednostkowa za badanie** |
| 1. | Rozbijanie kamieni nerkowych metodą ESWL – pacjent hospitalizowany | 100 |  |
| 2. | Rozbijanie kamieni nerkowych metodą ESWL – pacjent ambulatoryjny | 300 |  |

 **PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**