Załącznik nr 4 do postępowania A.I.271-15/12
Załącznik nr 1 do umowy

WYKAZ BADAŃ

l.p.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania w zł
1.	Jakościowe oznaczenie przeciwciał anty-HIV- ½ oraz antygen p24 HIV -1	
2.	Wykonanie testu potwierdzenia przeciwciał anty – HIV – 1/2	
3.	Konsultacja specjalistyczna w zakresie chorób zakaźnych	
4.	Leki antyretrowirusowe *	

*należy podać przedział cenowy przy ocenie będzie brana cena maksymalna za lek

Zamawiający **Wykonawca**