

Lp.	Nazwa badania	Cena za jedno badanie	Miejsce wykonywania usług / świadczeń/ badań
<i>I</i>	<i>II</i>	<i>III</i>	<i>IV</i>
1.	MR GŁOWY BEZ KONTRASTU		
2.	ANGIOGRAFIA MR GŁOWY (NACZYŃ MÓZGOWYCH) BEZ KONTRASTU		
3.	MR KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO		
4.	MR KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO		
5.	MR KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO		
6.	MR OCZODOŁÓW BEZ KONTRASTU		
7.	MR NADNERCZY (BEZ KONTRASTU)		
8.	MR STAWU KOLANOWEGO BEZ KONTRASTU		
9.	MR PRZYSADKI MÓZGOWEJ		
10.	MR GŁOWY BEZ I ZE ŚRODKIEM KONTRASTOWYM		
11.	MR WĄTROBY		
12.	MR DRÓG ŻŁĆIOWYCH (CHOLANGIOGRAFIA MR)		
13.	MR TRZUSTKI		
14.	MR NEREK		
15.	MR NADNERCZA		
16.	MR MIEDNICY MNIEJSZEJ		
17.	MR SZYI		
18.	MR TWARZOCZASZKI		
19.	BADANIE MORFOLOGICZNE SERCA Z ILOŚCIOWĄ OCENĄ FUNKCJI SKURCZOWEJ ORAZ ŻYWOTNOŚCI SERCA		
20.	PODANIE KONTRASTU GADOVIST 7,5 ML		
21.	PODANIE KONTRASTU GADOVIST 15,00 ML		
22.	PODANIE KONTRASTU MULTIHANCE 15,00 ML		
RAZEM (suma wszystkich pozycji)			
Ceny innych badań MR(nie wymienionych) będą ustalane indywidualnie lub wyceniane wg cennika oferenta i rozliczane na podstawie zawartej między Stronami umowy			
Brak zaoferowania ceny i możliwości wykonywania któregośkolwiek z wskazanych powyżej badań będzie skutkowało odrzuceniem oferty.			