

ZAŁĄCZNIK NR 2  
 MAKSYMALNA ILOŚĆ PREPARATÓW UŻYTYCH DO BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO,  
 ZA KTÓRE ZAPŁACI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE.

Lp.	Oddział	Nazwa badania	Ilość preparatów
1	Chirurgia	Wyrostki	2
		Pęcherzyki	3
		Torbiele	4
		Zmiany skórne	2
		Gastroskopia	1
2	Dermatologia	Zmiany skórne	2
3	Pediatria	Gastroskopia	1
2	Ortopedia	Wyrostki chrzęstno- kostne	2
		Gangliony	2
3	Laryngologia	Migdałki	2
		Torbiele	2
		Guzki	1
4	Okulistyka	Oczodół	1
		Aparat oczny	1
5	Neurochirurgia	Guz mózgu łagodny	5
		Guz mózgu złośliwy	6 i nie więcej niż 10
		Torbiele	5