Załącznik nr 3

do Szczegółowych warunków konkursu ofert

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet** | **Nazwa badania** | **Szacunkowa ilość badań w skali 12 miesięcy** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość badań w skali 24 miesięcy brutto** |
| 1 | Pomiar dawkomierzami całego ciała C | 1720 |  |  |
| Pomiar dawkomierzami pierścionkowymi R | 70 |  |  |
| Pomiar dawkomierzami nadgarstkowymi N | 180 |  |  |
| Pomiar dawkomierzami środowiskowymi S | 20 |  |  |

(data, pieczęć i podpis Oferenta –

osoby upoważnionej)