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)