**Formularz cenowy- część 2** **Załącznik nr 1B**

**STARGARD, KOBYLANKA, MOSTY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Ilość punktów poboru** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł** |
| **1** | Badanie bakteriologiczne | 17 |  |  |
| **2** | Badanie fizykochemiczne | 17 |  |  |
| **3** | Pobór próbek | 17 |  |  |
| **4** | Doraźne punkty- pobór próbek  i badania wody | 4 |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

…………………………

Podpis Wykonawcy