**Formularz cenowy- część 3** **Załącznik nr 1C**

**CHOSZCZNO, DRAWNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Ilość punktów poboru** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł** |
| **1** | Badanie bakteriologiczne | 9 |  |  |
| **2** | Badanie fizykochemiczne | 9 |  |  |
| **3** | Pobór próbek | 9 |  |  |
| **4** | Doraźne punkty- pobór próbek  i badania wody | 2 |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

………………………………….

Podpis Wykonawcy