

**FORMULARZ CENOWY**  
**próba oziębieniowa rąk z termometrią skórną i próbą uciskową oraz badanie czucia wibracji**

<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE</b>				
<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Szacunkowa ilość badań w ciągu trwania umowy (13 miesięcy*)</b>	<b>Cena jednostkowa (brutto w zł.)</b>	<b>Wartość brutto</b>
1.	Badanie czucia wibracji	20		
2.	Próba oziębieniowa rąk z termometrią skórną i próbą uciskową	20		
<b>RAZEM</b>				

\* przedstawione ilości badań stanowią wartość przybliżoną.

Łączna wartość oferty (brutto): .....

.....  
 (podpis Oferenta/pełnomocnika)

