Załącznik nr 1a do formularza oferty

nazwa i adres wykonawcy

KOSZTORYS OFERTOWY

Lp.	Rodzaj badań	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto
1.	Badania okresowe	6		
2.	Badania wstępne	1		
3.	Badania kontrolne	3		
4.	EKG	5		
5.	Okulista	5		
6.	Neurolog	5		
7.	Laryngolog	5		
8.	Krew – morfologia	5		
9.	Krew – cukier	5		
10.	Krew – cholesterol	5		
RAZEM NETTO:				
PODATEK VAT …….				**-**
RAZEM BRUTTO				

Słownie złotych:……..

…….. ……..

data *podpis i pieczęć*