Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

|  |
| --- |
| **KALKULACJA CENOWA** |
|  |
| **„Badania i pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy** **na potrzeby Zarządu Zlewni w Nowym Sączu”** |  |
| **L. p** | **Asortyment usług** | **Jednostka miary** | **Ilość jedn. miary** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]** |  |
| 1. | Pomiar oświetlenia na stanowisku pracy | szt. | 28 |  |  |  |
| 2. | Pomiar hałasu na stanowisku pracy | szt. | 56 |  |  |  |
| 3. | Pomiar drgań na stanowisku pracy | szt. | 48 |  |  |  |
| **Łączna wartość netto:** |   |  |
| **Podatek VAT 23%** |   |  |
| **Łączna wartość brutto:** |   |  |

…………………………………………………… ……………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis wykonawcy)