

- załącznik do umowy

Realizacja odbędzie się z udziałem dofinansowania inwestycji z Programu Rządowy Fundusz Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych

Inwestor: **Gmina Trzebiatów**
NIP: 857-19-22-079
z siedzibą władz: **Urząd Miejski w Trzebiatowie**, ul. Rynek 1, 72-320 Trzebiatów

Wykonawca:
NIP:
z siedzibą:

Zestawienie elementów rozliczeniowych:

WARTOŚĆ W ZŁOTYCH [NETTO]																	SUMA [zł netto] - opcjonalnie w celach sprawdzenia
Lp.	Zakres rzeczowy / element robót	Wartość netto [zł]		VAT [zł]	Wartość brutto [zł]	UWAGI	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
							ROK 2023										
1	Kanalizacja sanitarna grawitacyjna - Roboty ziemne i montażowe																
2	Przepompownie ścieków-Roboty montażowe																
3	Kanalizacja sanitarna tłoczna - Roboty ziemne i montażowe																
4	Sieć wodociągowa - Roboty ziemne i montażowe																
5	Oczyszczalnia ścieków - Roboty ziemne i montażowe																
6	Zagospodarowanie terenu przepompowni P1, P2, P3, P4, P5 i oczyszczalni ścieków.																
7	Rozebranie i odtworzenie nawierzchni na trasie przebiegu sieci.																
8	Instalacja elektryczna																
8.1	Linia kablowa nN-0,4 kV, zasilanie oczyszczalni																
8.2	Linia kablowa nN-0,4 kV, zasilanie przepompowni P-1																
8.3	Linia kablowa nN-0,4 kV zasilająca przepompownię P-2																
8.4	Linia kablowa nN-0,4 kV, zasilanie przepompowni P-3																
8.5	Linia kablowa nN-0,4 kV, zasilanie przepompowni P-4																
8.6	Linia kablowa nN-0,4 kV, zasilanie przepompowni P-5																
SUMA:						Razem w miesiącu [zł netto]:											
						Razem w miesiącu [zł brutto]:											
						Przerób [zł brutto]											
						Fakturowanie [zł brutto]											
						Płatność [zł brutto]:											
						RAZEM W ROKU [zł brutto]*:											

E	Umowny termin na zgłoszenie do odbioru robót:	196	dni od podpisania umowy, co przypada na dzień:
F	GWARANCJA	...	miesięcy o daty odbioru końcowego	

Harmonogram opracował:
Data opracowania: Trzebiatów, dn. r. /podpis przedstawiciela WYKONAWCY/

Zatwierdzam:
Trzebiatów, dn. r. /podpis przedstawiciela ZAMAWIAJĄCEGO/