**ZAŁĄCZNIK NR 6 IDW**

na robotę budowlaną pn. „Rozbudowa i przebudowa budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
przy ul. Niepodległości 9 w Pruszczu Gdańskim

**Wykonawca**

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Znak sprawy: ZP.271.6.2024

**Kosztorys ofertowy**

**na robotę budowlaną pn.
„Rozbudowa i przebudowa budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
przy ul. Niepodległości 9 w Pruszczu Gdańskim”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dział** | **Zestawienie zaplanowanych robót/prac** | **Koszty wykonania netto** |
| **I** | **ROZBUDOWA BUDYNKU** | **zł****(suma od I.1 do I.6)** |
| I.1. | Zagospodarowanie terenu | **zł** |
| I.2. | Roboty budowlane | **zł** |
| I.3. | Roboty branża sanitarna | **zł** |
| I.4. | Wyposażenie węzła kuchenno-stołówkowego | **zł** |
| I.5. | Wyposażenie budynku z wyłączeniem węzła kuchenno-stołówkowego | **zł** |
| I.6. | Roboty branża elektryczna | **zł** |
| **II.** | **PRZEBUDOWA I ZMIANA ARANŻACJI POMIESZCZEŃW ISTNIEJĄCYM BUDYNKU**  | **zł****(suma od II.1 do II.4)** |
| II.1 | Roboty budowlane | zł |
| II.2. | Roboty branża sanitarna | zł |
| II.3.I | Roboty branża elektryczna | zł |
| II.4. | Wyposażenie budynku | zł |
|  |
| **Razem wartość netto (Dział I i II)**  | **zł**  |
| **Kwota VAT** | **zł**  |
| **Wartość brutto** | **zł** |

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT/PLIK (KOSZTORYS OFERTOWY) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM
LUB PODPISEM ZAUFANYCH LUB PODPISEM OSOBISTYM (e-dowód)***