**Załącznik nr 2 do umowy - Formularz cenowy „PROJEKT PRZEBUDOWY/REMONTU CZĘŚCI BUDYNKU „B” W CELU STWORZENIA DODATKOWYCH ŁAZIENEK NA ODDZIALE SOR w Szpitalu Powiatowym im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie.**

…………………………. . …………..…

 Pieczęć firmowa miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Cena netto zł | Stawka podatku Vat % | Wartość Vat(5=3x4) | Wartość brutto zł(6=3+5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  |
| 1 | **ŁAZIENKI SOR + DRZWI** |  |  |  |  |
|  a | Inwentaryzacja- uszczegółowienie |  |  |  |  |
| b | Projekt budowlany/wykonawczy/ techniczny wraz z pozostałymi dokumentami |  |  |  |  |
| c  | Kosztorys inwestorski wraz z przedmiarem robót oraz Specyfikacja techniczna warunków wykonania i odbioru robót |  |  |  |  |
| 2 | **ŁAZIENKA ZRM** |  |  |  |  |
|  a | Inwentaryzacja- uszczegółowienie |  |  |  |  |
| b | Projekt budowlany/wykonawczy/ techniczny wraz z pozostałymi dokumentami |  |  |  |  |
| c  | Kosztorys inwestorski wraz z przedmiarem robót oraz Specyfikacja techniczna warunków wykonania i odbioru robót |  |  |  |  |
| Razem poz. 1 + 2  |  | x |  |  |