**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 | |  | |  | |