
pieczęćka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

Wykonanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego wraz z koncepcją architektoniczną, oszacowaniem kosztów oraz wykonaniem pozostałych elementów dokumentacji określonych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami dla niżej wymienionych zadań:

| Nr zadania | Nazwa | Cena netto zadania | Stawka VAT | Wartość brutto zadania |
|------------|--|--------------------|------------|------------------------|
| 1 | 2 | | | 3 |
| 1 | Rozbudowa i przebudowa placówki oświatowej przy ul. Morskiej 79 w Gdyni (obecnie siedziba Zespołu Szkół Mechanicznych) wraz z infrastrukturą techniczną, dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz obowiązujących przepisów, w tym bezpieczeństwa pożarowego | | 23 % | |
| 2. | Rozbudowa i przebudowa placówki oświatowej przy ul. Morskiej 186 w Gdyni (obecnie siedziba IV LO) wraz z infrastrukturą techniczną i dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz obowiązujących przepisów, w tym bezpieczeństwa pożarowego | | 23 % | |
| 3. | Rozbudowa i przebudowa placówki oświatowej przy ul. Sambora 48 w Gdyni (obecnie Zespół Szkół Chłodniczych i Elektronicznych) wraz z infrastrukturą techniczną i dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz obowiązujących przepisów, w tym bezpieczeństwa pożarowego | | 23 % | |
| 4. | Rozbudowa i przebudowa placówki oświatowej przy ul. Morskiej 77 w Gdyni (obecnie siedziba Zespołu Szkół Hotelarsko-Gastronomicznych – ul. Morska 77 oraz Zespołu Szkół Usługowych – ul. Morska 75) wraz z infrastrukturą techniczną i dostosowaniem do potrzeb osób | | 23 % | |

| | | | | |
|----|--|--|-------------|--|
| | niepełnosprawnych oraz obowiązujących przepisów, w tym bezpieczeństwa pożarowego | | | |
| 5. | Rozbudowa i przebudowa placówki oświatowej przy Al. Zwycięstwa 194 w Gdyni (obecnie siedziba Technikum Transportowego) wraz z infrastrukturą techniczną i dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz obowiązujących przepisów, w tym bezpieczeństwa pożarowego | | 23 % | |
| | | | SUMA | |

Miejscowość, data

.....
 (podpis i pieczęć imienna
 osoby/ osób właściwej/ych do
 reprezentowania Wykonawcy)