*Załącznik nr 2 do SWZ*

WBKZP.272.**39**.2022

**Zamawiający:**

Powiat Ząbkowicki

ul. Sienkiewicza 11

57-200 Ząbkowice Śląskie

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

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

**FORMULARZ CENOWY**

do oferty na wykonanie zamówienia publicznego pn.: **Dostosowanie obiektu Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Ząbkowicach Śląskich dla osób z niepełnosprawnością ruchową (formuła „zaprojektuj – wybuduj”)**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość ogółem netto [zł]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość ogółem brutto [zł]** |
| **1** | **2** | **8** | **9** | **9** |
| 1 | Dokumentacja techniczna "Dostosowania szkoły dla osób z niepełnosprawnością ruchową (SOSW w Ząbkowicach Śląskich)" – część projektowa |  |  |  |
| 2 | Dostosowanie szkoły dla osób z niepełnosprawnością ruchową (SOSW w Ząbkowicach Śląskich) – roboty budowlane |  |  |  |
| SUMA | |  | ----------- |  |

Suma wartości:

netto ................................. zł (słownie: ..........................................................................................................)

brutto ................................. zł (słownie: ..........................................................................................................)

SUMĘ WARTOŚCI należy przenieść do formularza oferty.

Ceny w poszczególnych pozycjach należy podać w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

…………….…………………………….. *(miejscowość),* dnia ………….…………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*