**Załącznik nr 1**

......................................................

Imię i nazwisko oferenta

.......................................................

Adres Oferenta

........................................................

tel., mail

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA nr 3/FOB/2022**

| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Koszt całkowity realizacji etapu VI prac budowlanych****(koszt brutto)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Roboty budowlane:Suma z poniższych punktów  |  |

| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Koszt jednostkowy prac budowlanych****(koszt brutto)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| I.1. | Budynek A (rehabilitacyjny): wykończenia parteru i 1 piętra | - |
| I.1.1. | Ściany działowe (robocizna) |  |
| I.1.2. | Posadzka parteru z centralnym ogrzewaniem (z pominięciem zakupu warstwy styropianu o gr. 18 cm) z pominięciem warstwy wykończeniowej (kotłownia wg odrębnego zadania) |  |
| I.1.3. | Posadzka 1 piętra z centralnym ogrzewaniem (z pominięciem zakupu warstwy styropianu o gr. 10 cm) z pominięciem warstwy wykończeniowej (kotłownia wg odrębnego zadania) |  |
| I.1.4. | Sucha zabudowa ścianek kolankowych |  |
| I.1.5. | Obudowa szachtów |  |
| I.1.6. | Armatura (baterie, zlewy, umywalki) z pominięciem pomieszczeń sanitarnych: R.0.08, R.0.09, R.0.10, R.1.02, R.1.03, R.1.08 |  |
| I.2. | Budynek B (rodzinny dom pomocy): stan surowy zamknięty | - |
| I.2.1. | Elewacja – blacha na rąbek w kolorze RAL 9010 na podkonstrukcji aluminiowej z termoizolacją wełną mineralną |  |
| I.3. | Budynek B (rodzinny dom pomocy): wykończenia parteru oraz 1 piętra | - |
| I.3.1. | Ściany działowe (robocizna) |  |
| I.3.2. | Posadzka parteru z centralnym ogrzewaniem (z pominięciem zakupu warstwy styropianu o gr. 18 cm) z pominięciem warstwy wykończeniowej (kotłownia wg odrębnego zadania) |  |
| I.3.3. | Posadzka 1 piętra z centralnym ogrzewaniem (z pominięciem zakupu warstwy styropianu o gr. 10 cm) z pominięciem warstwy wykończeniowej (kotłownia wg odrębnego zadania) |  |
| I.3.4. | Tynki wewnętrzne z parapetami |  |
| I.3.9. | Zakup materiałów budowlanych: klejów elastycznych do gresu, fug, listew wykończeniowych z pominięciem pomieszczeń sanitarnych: M.0.4, M.0.7, M.0.10, M.0.12, M.0.14, M.1.04, M.1.07, M.1.12, M.1.14 |  |
| I.3.10. | Obudowa szachtów |  |
| I.4. | Budynek A (rehabilitacyjny) + Budynek B (rodzinny dom pomocy): instalacje oraz elementy dodatkowe | - |
| I.4.1. | Instalacje wewnętrzne: wody użytkowej, kanalizacji, hydrantowa z pominięciem pomieszczeń sanitarnych: R.0.08, R.0.09, R.0.10, M.0.4, M.0.7, M.0.10, M.0.12, M.0.14, R.1.02, R.1.03, R.1.08, M.1.04, M.1.07, M.1.12, M.1.14 |  |
| I.4.2. | Instalacja wentylacji mechanicznej |  |
| I.4.3. | Instalacja klimatyzacji |  |
| I.4.4. | Instalacja elektryczna |  |
| I.4.10. | Odgromienie oraz płotki śnieżne na dachach obu budynków |  |
| I.4.11. | Sucha zabudowy skosów poddaszy w obu budynkach |  |
| I.4.12. | Instalacja zewnętrzna kanalizacji wraz z 2 zbiornikami na nieczystości |  |
| I.4.13. | Termoizolacja poddaszy w obu budynkach |  |
| I.4.14. | Sufity podwieszane w budynku rehabilitacji: płyta g-k wykończona szpachlą gipsową z malowaniem, sufit modułowy metalowy, sufit modułowy rastrowy 60 x 60 cm, sufit modułowy rastrowy 60 x 60 cm o powiększonej odporności na wilgoć, z pominięciem pomieszczeń sanitarnych: R.0.08, R.0.09, R.0.10, R.1.02, R.1.03, R.1.08 |  |
| I.4.15. | Balustrady wewnętrzne w budynku rehabilitacji |  |
| I.5. | Teren C | - |
| I.5.1. | Instalacja zewnętrzna elektryczna z elementami niskoprądowymi - skrzynka elektryczna zewnętrzna, sterowanie bramą, furtką oraz domofonem |  |
| I.5.2. | Tereny utwardzone – droga pożarowa oraz parking dla osób z niepełnosprawnościami - z pominięciem zjazdu publicznego |  |
| I.5.3. | Tereny utwardzone - chodniki wokół przedmiotowych budynków – kostka betonowa |  |
| I.5.4. | Tereny utwardzone – plac manewrowy |  |
| I.5.5. | Niwelacja terenu |  |

Oświadczam, iż w dniu ....................... zapoznałem/-łam się z treścią zamówienia
nr 3/FOB/2022 oraz, że spełniam wszystkie zawarte w nim wymogi dotyczące oferenta. Ponadto potwierdzam, że podana cena jednostkowa uwzględnia wszystkie prace
i czynności oraz koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie (w tym koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego).

Miejscowość, data Podpis Oferenta