

## **Załącznik nr 9 do IDW – Wzór Zestawienie Cen Ryczałtowych**

### **1. Zamawiający:**

FUNDACJA Ewy Błaszczyk "AKOGO?"

ul. Podleśna 4,

01-673 Warszawa

pełnomocnik Zamawiającego

ECM GROUP POLSKA S.A

ul. RONDO ONZ 1

00-124 Warszawa

### **2. Wykonawca :**

*pełna nazwa* .....

*adres* .....

*NIP/ REGON* .....

## **Zestawienie Cen Ryczałtowych**

przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Budowa zakładu rehabilitacyjnego „Klinika Budzik Dla Dorosłych”**

**Nr referencyjny: ZP/1/2020**

Potwierdzam że poniżej wycenione Zestawienie Cen Ryczałtowych zawiera wszelkie koszty związane z realizacją całości przedmiotu niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ.

Wskazane poniżej kwoty nie ulegną zmianie przez cały okres realizacji przedmiotu Zamówienia z wyłączeniem okoliczności wskazanych w Umowie (IPU).

Lp	Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych	Kwota brutto
<b>Koszty Ogólne</b>		
1	Koszty ubezpieczeń i gwarancji wynikających z Warunków Kontraktu	
2	Przygotowanie zaplecza budowy	
3	Likwidacja zaplecza budowy	
<b>Koszty Ogólne RAZEM:</b>		<b>do 1% wartości</b>
<b>Roboty budowlane</b>		
4	Roboty rozbiórkowe	
5	Roboty konstrukcyjne	
6	Ściany murowane	
7	Ściany działowe	
8	Roboty wykończeniowe	
9	Dachy, tarasy, balkony	
10	Tynki wewnętrzne i malowanie	
11	Posadzki	
12	Elewacja	
13	Ślusarka	
14	Stolarka	
15	Dźwigi osobowe	
16	Wyposażenie	
17	Zieleń ( w tym nasadzenia)	
18	Zagospodarowanie terenu (drogi dojazdowe, chodniki, mała architektura)	
19	Zagospodarowanie terenu (parking)	
<b>Roboty Budowlane RAZEM:</b>		<b>do 57% wartości</b>
<b>Instalacje wewnętrzne</b>		
20	Instalacje sanitarne wewnętrzne	
21	Instalacje elektryczne wewnętrzne	
22	Instalacje niskoprądowe	
<b>Instalacje wewnętrzne RAZEM:</b>		<b>do 28% wartości</b>
<b>Pozostałe elementy</b>		
23	Węzeł cieplny wraz z automatyką	
24	Kolizja sieci elektroenergetycznej	

Lp	Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych	Kwota brutto
25	Instalacje sanitarne zewnętrzne	
<b>Pozostałe elementy RAZEM:</b>		<b>do 9% wartości</b>
<b>Odbiór Końcowy</b>		
26	Odbiór Końcowy Robót	
<b>Pozostałe elementy RAZEM:</b>		<b>5 % wartości</b>
<b>Zestawienie zbiorcze</b>		
1	Koszty ogólne	
2	Roboty budowlane	
3	Instalacje wewnętrzne	
4	Pozostałe elementy	
5	Odbiór Końcowy	
<b>RAZEM (kwota do przeniesienia do Formularza Oferty)</b>		<b>100,00%</b>

....., dnia .....

*Miejscowość, data*

*Podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy.*

**UWAGA:**

*Wykonawca przedstawia przedmiotowy dokument wraz z ofertą*

