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

# 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 Zestawie Cen Ryczałtowych zwiera 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** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Koszty Ogólne** | | |  |
| 1 | | Koszty ubezpieczeń i gwarancji wynikających z Warunków Kontraktu |  |
| 2 | | Przygotowanie zaplecza budowy |  |
| 3 | | Likwidacja zaplecza budowy |  |
| **Koszty Ogólne RAZEM:** | | | **do 1% wartości** |
|  | |  |  |
| **Roboty budowlane** | | |  |
| 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) |  |
| **Roboty Budowlane RAZEM:** | | | **do 57% wartości** |
|  | |  |  |
| **Instalacje wewnętrzne** | | |  |
| 20 | | Instalacje sanitarne wewnętrzne |  |
| 21 | | Instalacje elektryczne wewnętrzne |  |
| 22 | | Instalacje niskoprądowe |  |
| **Instalacje wewnętrzne RAZEM:** | | | **do 28% wartości** |
|  | |  |  |
| **Pozostałe elementy** | | |  |
| 23 | | Węzeł cieplny wraz z automatyką |  |
| 24 | | Kolizja sieci elektroenergetycznej |  |
| 25 | | Instalacje sanitarne zewnętrzne |  |
| **Pozostałe elementy RAZEM:** | | | **do 9% wartości** |
|  | |  |  |
| **Odbiór Końcowy** | | |  |
| 26 | | Odbiór Końcowy Robót |  |
| **Pozostałe elementy RAZEM:** | | | **5 % wartości** |
|  | |  |  |
| ***Zestawienie zbiorcze*** | | |  |
| **1** | | **Koszty ogólne** |  |
| **2** | | **Roboty budowlane** |  |
| **3** | | **Instalacje wewnętrzne** |  |
| **4** | | **Pozostałe elementy** |  |
| **5** | | **Odbiór Końcowy** |  |
| **RAZEM (kwota do przeniesienia do Formularza Oferty)** | | | **100,00%** |

|  |  |
| --- | --- |
| .........................., dnia .............. | ............................................... |
| *Miejscowość, data* | *Podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy.* |

*UWAGA:*

*Wykonawca przedstawia przedmiotowy dokument wraz z ofertą*