**Załącznik Nr 1a do SIWZ** ………………………………………….

( pieczęć wykonawcy)

**Wykaz cen**

Ja (My), niżej podpisany (ni)…………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………

(adres siedziby wykonawcy)

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym dla zadania inwestycyjnego pn. **„Wzmocnienie ściany oporowej i naprawa muru znajdujących się na terenie Szczecińskiego Centrum Profilaktyki Uzależnień przy ul. J. H. Dąbrowskiego 22-23 w Szczecinie, *realizowane jako „zaprojektuj i wybuduj”*** składam(y) niniejszy wykaz cen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Opis etapu** | **% udział  w wartości zamówienia** | **Wartość netto** |
| **C1** | Wykonanie kompletnej dokumentacji projektowo-kosztorysowej oraz uzyskanie  w imieniu Zamawiającego ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę | Nie więcej niż  1,50% C2 |  |
| **C2** | Wykonanie robót budowlanych oraz uzyskanie ostatecznej decyzji  o pozwoleniu na użytkowanie | - |  |
| **C3** | Sprawowanie nadzoru autorskiego  w trakcie realizowanych robót budowlanych, prowadzonych na podstawie dokumentacji projektowo – kosztorysowej | Nie więcej niż  0,20% C2 |  |
|  |  | **Razem C1 + C2 + C3** |  |
|  |  | **Podatek VAT** |  |
|  |  | **RAZEM BRUTTO** ( z podatkiem VAT) |  |

…………………dn. ……………… ……………………………………………..

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)