**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 decyzji o pozwoleniu na budowę  | Nie więcej niż 5% C2 |   |
| **C2** | Wykonanie robót budowlanych  | - |   |
| **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)