**ZP.1.2024** Załącznik nr 2A do Zapytania Ofertowego

***Wykonawca:***

Nazwa firmy (wykonawcy): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres e-mail wykonawcy

***Zamawiający:***

Parafia Rzymskokatolicka pw. Św. Szczepana   
w Skrzynnie

Skrzynno, ul. Radomska 7

26-432 Wieniawa

NIP: 799 14 42 173

REGON: 670 720 770

tel.: 602-275-909

e-mail: andrzejkuleta@wp.pl

**KOSZTORYS OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L p.** | ***Pozycje kosztorysowe*** | ***Zakres rzeczowy*** | ***Wartość netto*** | ***Wartość brutto*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | 1 - 30 | PRACE RENOWACYJNE  ELEWACJI |  |  |
| 1.1 | 1 - 5 | Prace przygotowawcze |  |  |
| 1.2 | 6 - 10 | Naprawa rys na ścianach zewnętrznych wg założeń projektowych metodą tzw. złącza podatnego |  |  |
| 1.3 | 11 - 17 | Renowacja wypraw tynkarskich  – ściany nadziemia |  |  |
| 1.4 | 18 - 22 | Renowacja wypraw tynkarskich detali architektonicznych -renowacja gzymsów |  |  |
| 1.5 | 23 - 28 | Renowacja wypraw tynkarskich detali  architektonicznych  -renowacja opasek i gzymsów nadokiennych |  |  |
| 1.6 | 29 - 30 | Roboty malarskie |  |  |
| **2** | 31 - 37 | RENOWACJA OKŁADZIN  I ELEMENTÓW Z  PIASKOWCA |  |  |
| **3** | 38 - 43 | IZOLACJA ŚCIAN  FUNDAMENTOWYCH |  |  |
| **4** | 44 - 50 | COKÓŁ ODTWORZONY  W TYNKU |  |  |
| **5** | 51 - 52 | WYMIANA I NAPRAWA  USZKODZONYCH  OBRÓBEK  BLACHARSKICH |  |  |
|  | | RAZEM netto |  | |
| VAT |  | |
| **RAZEM BRUTTO** |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć i podpis/ y upoważnionego/ych

przedstawiciela/i Wykonawcy)