**

*Załącznik nr 1.2 do SWZ*

*ZP.271.35.2025*

**Zamawiający:**

**Gmina Kalwaria Zebrzydowska**

**ul. Mickiewicza 7**

**34-130 Kalwaria Zebrzydowska**

**Wykonawca:**…………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **ZP.271.35.2025** pn. **„Wykonanie przedsięwzięć niskoemisyjnych w jednorodzinnych budynkach mieszkalnych w formule zaprojektuj i wybuduj w ramach projektu STOP SMOG na obszarze Gminy Kalwaria Zebrzydowska”**

**Formularz cenowy dla części B zamówienia:**

| **L.p.** | **Adres budynku** | **Rodzaj prac** | **Cena netto, PLN** | **VAT 8 %** | **Cena brutto, PLN** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Stanisław Dolny nr budynku 286 | Dokumentacja projektowa |  |  |  |
| Roboty budowlane |  |  |  |
| 2. | Zarzyce Małe nr budynku 10 | Dokumentacja projektowa |  |  |  |
| Roboty budowlane |  |  |  |
| 3. | Zebrzydowice nr budynku 336A | Dokumentacja projektowa |  |  |  |
| Roboty budowlane |  |  |  |
| 4. | Barwałd Górny nr budynku 335 | Dokumentacja projektowa |  |  |  |
| Roboty budowlane |  |  |  |
| **SUMA** | | | | |  |

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY LUB PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY

*podpis(y) osób(y) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie*

*ubiegających się o udzielenie zamówienia*