(Dokument składany na wezwanie)

Załącznik nr 5 do SWZ

ZP.271.1.2.2026

Zamawiający:

**Gmina Brójce**

**95-006 Brójce 39**

Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,

KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

KOSZTORYS OFERTOWY

Na zadanie inwestycyjne pn.: „Wymiana stropu w budynku OSP w Woli Rakowej”.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podstawa wyceny** | **Opis** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena zł** | **Wartość (5x6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*należy wypełnić zgodnie z pozycjami przedmiaru robót budowlanych.

**Kosztorys musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą kosztorys.**