………………………….. **Załącznik nr 12**  
 Pieczęć nagłówkowa firmy

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW**

Zestawienie kosztów realizacji –„…………………………………………….…” zgodnie z WPN

( nazwa zdania )

| Poz.  WPR | Nazwa remontowanego urządzenia.  Szczegółowy opis i zakres naprawy prac niezbędnych do odtworzenia sprawności technicznej SpW | Ilość  rbg | Stawka  robocizny / zł./ | Wartość  robocizny /3x4/  zł | Wartość materiałów  /zł/ | Inne koszty  /zł/ | Koszt  / 5+6+7/ /zł / |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma za pkt.** |  |  |  |  |  |  |
|  | …………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | …………………………. |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………. |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

1. Koszt roboczogodziny za prace weryfikacyjne/defekacyjne.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto zł/rg (w cenie jednostkowej robocizny ujęto koszty ogólnozakładowe, koszty pracy sprzętu i zysk),

**Uwaga**

1. W kolumnie 2 wymienić operacje technologiczne niezbędne do wykonania naprawy SpW jednakże nie mniej niż podpunktów w danym punkcie wykazu prac naprawczych. Każdą operację   
   (podpunkt) należy wycenić osobno.
2. Wykonawca na żądanie zamawiającego przedstawi oferty, faktury na urządzenia, materiały i prace kooperacyjne wyszczególnione w zestawieniu kosztów

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_.\_\_\_\_.20…r. **Podpisano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(podpisy osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń w imieniu Wykonawcy)*