*Załącznik nr 5 do SIWZ*

…………………………………………………

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

**KALKULACJA CENY OFERTY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie:

***Stworzenie infrastruktury dostępowej i technicznej poprzez budowę   
izolowanych miejsc postojowych statków powietrznych   
na terenie ekspozycji plenerowej Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie*.**

Reprezentując Wykonawcę (nazwa): ….....................................................................................

…................................................................................................................................................

…................................................................................................................................................

oświadczam/y, że cena oferty wynika z poniższego formularza i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

| *Lp.* | *Element rozliczeniowy* | *Cena netto* |
| --- | --- | --- |
| 1. | Roboty przygotowawcze |  |
| 2. | Roboty ziemne |  |
| 3. | Stanowiska postojowe |  |
| 4. | Roboty wykończeniowe |  |
| 5. | Przeprowadzenie wszelkich niezbędnych  prób i badań. |  |
| 6. | Obsługa geodezyjną zadania, w tym wykonanie inwentaryzacji geodezyjnej powykonawczej  w 3 egz. dla Zamawiającego. |  |
| *SUMA NETTO* | |  |
| *VAT* | |  |
| *RAZEM BRUTTO* | |  |

……………., dnia ……………. r.

...............................................................................

*(czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie*

*prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)*