Załącznik 3.1 do SIWZ

## **Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

**znak sprawy: ZP/3/2017/PN**

Wycena poszczególnych zakresów opracowywanej dokumentacji przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres opracowania** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **1** | Przebudowa budynku gospodarczego pod potrzeby pomieszczeń apteki |  |  |
| **2** | Przebudowa pomieszczeń stacji dializ |  |  |
| **3** | Przebudowa poradni specjalistycznych |  |  |
| **4** | Przebudowa kaplicy |  |  |
| **5** | Punkt pralniczy |  |  |
| **6** | Przebudowa obszaru komunikacji ogólnodostępnej w obrębie budynku głównego i w obrębie pomieszczeń gospodarczych |  |  |
| **Razem** |  |  |

 *…………………………………*

 ***(podpis wykonawcy)***