**Formularz cenowy**

**Dla zadania:**

**„Wykonanie: studium aeronautycznego dla lądowiska śmigłowców przy Krakowskim Szpitalu   
Specjalistycznym im. św. Jana Pawła II wraz z uzyskaniem pozytywnej opinii LPR oraz   
harmonogramu realizacji prac mających na celu dostosowanie istniejącego lądowiska do obowiązujących przepisów na podstawie dokumentu pn *”Opracowanie identyfikacji niezgodności wraz ze wskazaniem koniecznych działań mających na celu doprowadzenie lądowiska na terenie Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II do zgodności z obowiązującymi przepisami ”* wraz z uzgodnieniem harmonogramu realizacji poszczególnych etapów prac   
z LPR  ”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Ilość | Cena jednostkowa | Stawka podatku VAT | Wartość brutto (2x3x współczynnik stawki podatku VAT) |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | [ PLN ] | [ % ] | [ PLN ] |
| 1 | **„Wykonanie: studium aeronautycznego dla lądowiska śmigłowców przy Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Jana Pawła II wraz z uzyskaniem pozytywnej opinii LPR oraz harmonogramu realizacji prac mających na celu dostosowanie istniejącego lądowiska do obowiązujących przepisów na podstawie dokumentu pn *”Opracowanie identyfikacji niezgodności wraz ze wskazaniem koniecznych działań mających na celu doprowadzenie lądowiska na terenie Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II do zgodności z obowiązującymi przepisami ”* wraz z uzgodnieniem harmonogramu realizacji poszczególnych etapów prac  z LPR  ”** | 1 kpl. |  |  |  |

…………………………………., Data: ……………………………. ………………………………….……………………

Podpisy i pieczątki imienne osób/y  
 upoważnionych do reprezentowania  
 Wykonawcy