Załącznik nr 2 do formularza wniosku

**KOSZTORYS OFERTOWY DOTYCZĄCY LIKWIDACJI BARIER**

**ARCHITEKTONICZNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zaznaczyć xwłaściwe | Ilość sztuklub metrów2 | Cena wraz zpodatkiem VAT | Uwagi |
| Kabina prysznicowa |  |  |  |  |
| Sedes dlaniepełnosprawnych(specjalistyczny) |  |  |  |  |
| Umywalka dlaniepełnosprawnych(specjalistyczna) |  |  |  |  |
| Bateria umywalkowa |  |  |  |  |
| Bateria prysznicowa |  |  |  |  |
| Wybudowanie aneksuprysznicowego (materiał) |  |  |  |  |
| Siedzisko prysznicowe |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uchwyt zwykły |  |  |  |  |
| Poręcz kątowa |  |  |  |  |
| Glazura ścienna wobrębie kabiny |  |  |  |  |
| Terakota antypoślizgowaw łazience ( z atestemna antypoślizgowość) |  |  |  |  |
| Terakota antypoślizgowaw wc (z atestem naantypoślizgowość) |  |  |  |  |
| Podgrzewacz wody |  |  |  |  |
| Grzejnik |  |  |  |  |
| Materiały pomocniczedotyczące prachydraulicznych |  |  |  |  |
| Materiały pomocniczedotyczące ułożeniaglazury, terakoty |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Robocizna |  |  |  |  |
| Panele antypoślizgowe |  |  |  |  |
| Okno z obniżoną klamką |  |  |  |  |
| Drzwi o szerokości min90 cm ( w związku zposzerzeniem bądźlikwidacją progu) |  |  |  |  |
| Inne materiałypomocnicze |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Suma zł****…………………** |  |

Podpis wnioskodawcy Podpis (pieczątka) osoby

 sporządzającej kosztorys

**Uwagi**

ceny powinny zawierać podatek VAT

wolne rubryki przeznaczone są na nie wymienione urządzenia bądź materiały, które są niezbędne

wnioskodawcy w związku z przystosowaniem pomieszczenia dla jego potrzeb

Powiatowe Centrum zastrzega sobie prawo do weryfikacji złożonej oferty kosztorysowej pod względem

cen (przyjmuje się cenę rynkową uśrednioną)

niniejszy kosztorys stanowi załącznik do 2 do wniosku dotyczącego likwidacji barier architektonicznych