

**KOSZTORYS OFERTOWY
LIKWIDACJI BARIER ARCHITEKTONICZNYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA
OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

niezbędny do prawidłowej realizacji procesu przyznania dofinansowania
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

likwidacji barier architektonicznych - w zakresie dostępu do budynku poprzez wykonanie pochylni lub montaż
urządzenia dźwigowego

Dane osoby z niepełnosprawnością – inwestora:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Przedmiotem wniosku jest dofinansowanie.....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie zastrzega sobie prawo weryfikacji złożonej oferty kosztorysowej
pod kątem średnich cen rynkowych obowiązujących na terenie powiatu

L.p.	Wyszczególnienie materiałów i robót	J.m.	Ilość	Koszt materiałów	Koszt robocizny	Uwagi
1	Przygotowanie terenu w miejscu budowy pochylni/windy					
2	roboty rozbiórkowe					
3	karczowanie					
4	wyrównanie terenu					
5						
6	Wykonanie warstw podbudowy pod nawierzchnię: Rodzaj materiałów: - gr. cm - gr. cm - gr. cm	m ²				
7	Montaż krawężników/ obrzeży.	mb				
8	Wykonanie nawierzchni: Rodzaj materiału: -	m ²				
9	Montaż balustrady pochylni z pochwytem podwójnym	mb				
10	Uporządkowanie terenu					
11						
12						
13						
14						

15						
16						
17						
18						
19						
20						
Wartość kosztorysu ofertowego:						
Wartość kosztorysu ofertowego łącznie: (materiały i robocizna)						zł

Część opisowa do kosztorysu (uwagi):

Załącznikiem do kosztorysu jest szkic (rzut) po wykonaniu prac dostosowawczych, z podaniem dokładnych wymiarów przestrzeni oraz precyzyjnym usytuowaniem urządzeń technicznych, elementów konstrukcyjnych, podjazdów, szybów wind, poręczy i innego wyposażenia niezbędnego do zapewnienia dostępności osobom z ograniczoną sprawnością ruchową. Szkic obejmuje wszystkie elementy mające wpływ na funkcjonalność i bezpieczeństwo użytkowania.

Wszystkie roboty i materiały przewidziane w kosztorysie będą zgodne z obowiązującymi normami technicznymi i przepisami budowlanymi, w szczególności w zakresie bezpieczeństwa osób z niepełnosprawnością.

.....
(data i podpis inwestora)

.....
(data i podpis wykonawcy)

Weryfikacja techniczno-budowlana i akceptacja kosztorysu

.....
data, podpis