**Załącznik nr 4 do umowy**

(pieczęć Wykonawcy)

**Harmonogram szczegółowy**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usług inżyniera kontraktu dla PZOZ jako doradztwo i nadzór w realizacji projektu „InPlaMed WŚ”**

**oświadczam(y), że przystąpimy do realizacji we wskazanych terminach:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa etapu** | **Opis etapu** | **Wartość netto** | **VAT** **(% oraz wartość)** | **Wartość brutto** | **Termin wykonania** **(data, nie kwartały)** |
| 1. | **Etap A**  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. ………. itd. |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |
| 2. | **Etap B** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. ………. itd.  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Zamawiający wskazuje jedynie wzór harmonogramu. Wykonawca posiada uprawnienie do modyfikacji niniejszego załącznika zgodnie z własnymi potrzebami, koniecznymi do czytelnego oraz zupełnego i jasnego przedstawienia Zamawiającemu etapów realizacji przedmiotu zamówienia.**

**W związku z tym Wykonawca może dodawać, dzielić lub rozszerzać kolumny i wiersze.**

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |