**Załącznik nr 5 (wzór)**

…………………………………

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OFEROWANEGO SPRZĘTU WRAZ Z FORMULARZEM CENOWYM**

***„Zakup systemu wspomagającego organizację pracy Radnych i Biura Rady Powiatu”.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Producent** | **Typ/ Model/**  **oznaczenie** | **Ilość szt.** | **Cena jednostkowa netto zł** | **Wartość netto zł**  **[5 x 6]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Pulpity konferencyjne z szyjkami mikrofonowymi- Zał. nr 1-  XIV pkt.1 |  |  | 24 |  |  |
| 2 | Monitor dotykowy  Zał. nr 1- XV |  |  | 1 |  |  |
| 3 | Tablet  Zał. nr 1- XVI |  |  | 24 |  |  |
| 4 | Kamera  Zał. nr 1- XVII |  |  | 1 |  |  |
| 5 | Kamera  *(element mobilnej stacji*)- Zał. nr 1- XVIII pkt.1 |  |  | 1 |  |  |
| 6 | Mikrofon  *(element mobilnej stacji*)- Zał. nr 1- XVIII pkt. 3 |  |  | 1 |  |  |
| 7 | Statyw wraz z głowicą  *(element mobilnej stacji*)- Zał. nr 1- XVIII pkt. 4 |  |  | 1 |  |  |
| 8. | Pozostałe koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia | | | | |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ NETTO** | | | | | |  |
| **VAT (……. %)** | | | | | |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO** | | | | | |  |

………………………………. …….……………………………...

*(miejscowość, data)* *(podpis osoby/osób upoważnionych)*