**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)*