**TABELA KOSZTOWA Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**Nazwa zamówienia:** "**Zakup i dostawa sprzętu oświetleniowego dla Powiatowego Centrum Kultury i Sztuki im. Marii Konopnickiej w Ciechanowie"**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowe Centrum Kultury i Sztuki

im. Marii Konopnickiej

ul. Strażacka 5

06-400 Ciechanów

woj. mazowieckie

Polska

tel./ fax:. 23 6724296

www.pckisz.pl

Nazwa i Adres Wykonawcy ………………………………………………………………………………

**TABELA KOSZTOWA**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa /typ, producent** | **Ilość****sztuk** | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena****jednostkowa brutto** | **Cena łączna brutto [zł](3x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Ruchoma głowa typu SPOT ............................................................nazwa, typ, producent\* | 7 szt. |  |   |  |
| 2 | Reflektor LED w obudowie PAR64 (krótkiej)...........................................................nazwa, typ, producent\* | 8 szt. |  |  |  |
| 3 | Stroboskop............................................................nazwa, typ, producent\* | 1 szt |  |  |  |
| 4 | Maszyna do dymu .............................................................nazwa, typ, producent\* | 1 szt. |  |  |  |
| 5 |  Reflektor prowadzący (Followspot)……………………….........................nazwa, typ, producent\* | 1 szt. |  |  |  |
|  | **Razem wartość** | x | x | X |  |

**\*-wpisać (nazwa typ , producent) sprzętu oraz dołączyć karty katalogowe zawierające specyfikację oferowanego urządzenia w celu wykazania spełnienia minimalnych wymagań w zakresie parametrów wykazanych w załączniku Nr 7**..

Słownie wartość brutto:………………PLN

(miejscowość, data, ................

(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

.......................................

Pieczątka/ Nazwa i adres Wykonawcy/