**ZAŁĄCZNIK NR 2.2. do SIWZ**

**Znak postępowania: PN/02/17**

**Zamawiający**

Warszawska Opera Kameralna

ul. Obrońców 31

03-933 Warszawa

NIP: 525-000-96-77

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ WYCENY OFERTY NA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | Asortyment | Ilość | Oferowany model i typ sprzętu (nazwa handlowa) | ***UWAGA! Należy uzupełnić w przypadku oferowania i***  ***sprzętu równoważnego zdefiniowanego w SIWZ lub OPZ***  Parametry urządzeń równoważnych | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT w % | Wartość brutto |
| **1** | Konsoleta oświetleniowa | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Konsoleta oświetleniowa | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Reflektor profilowy zoom 25-50 stopni | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Naświetlacz horyzontowy asymetryczny LED | 5 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Ruchoma głowica | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Ruchoma głowica | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ………………………………………………………………

*(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)*