**O F E R T A W Y K O N A W C Y**

nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ...........................................................................................................

Nr NIP ...................................................

Nr REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

nr faksu ...................................................

e-mail ……………………………..

KRS/CEiDG……………………………………

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: ........................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | j.m. | Cena netto | Ilość | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 1 | Kamera zgodna z parametrami wskazanymi w pkt. 1 zapytania |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kamera zgodna z parametrami wskazanymi w pkt. 2 zapytania |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Puszka montażowa (adapter ścienny/sufitowy) kompatybilna z kamerami z punktu 1 i 2. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Licencja do podłączenia kamer na serwerze monitoringu Akademii Morskiej w Szczecinie bez ograniczeń liczby kamer |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wykonanie instalacji IP do montażu kamer |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Montaż wraz z instalacją i konfiguracją kamer IP |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |