**ZAŁĄCZNIK NR 4B do SWZ po zmianie**

Nazwa(y)Wykonawcy (ów): ……………………………………………………………………………………………

Siedziba ………………………………………………………………..............................

……………………………………………………………………………………………

**FORMULARZ CENOWY**

**Zakup sprzętu nagłośnieniowego, oświetleniowego i instrumentów muzycznych dla Centrum Kultury „Scena to dziwna”   
w Gnieźnie**

| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | | | **J.m.** | **Ilość za**  **mówienia** | **Cena jednostkowa brutto PLN** | **Wartość zamówienia brutto PLN** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Opis** | **Produkt (producent, typy i/lub modele)numer katalogowy** |
| **CZĘŚĆ II: ZAKUP INFRASTRUKTURY OŚWIETLENIOWEJ** | | | | | | | |
| 1 | **Reflektory** | | | | | | |
| A | **Reflektor profilowy** | O parametrach nie gorszych niż:   * Przeznaczenie do sal widowiskowych i teatrów * Oświetlenie LED (tylko diody biała) * Moc: ≥ 60 W * Zasilanie: 100-240 V AC, 50/60 Hz * Temperatura 3000 – 3250 K * Zmienny kąt świecenia, przy czym minimalny kąt nie większy niż 20° * Manualny zoom * Manualny fokus * Sterowanie: DMX | Producent:  Typ/model: | [szt.] | 2 |  |  |
| Temperatura:  Moc:  Kąty świecenia: |
| 2 | **Sterowniki** | | | | | | |
| A | **Sterownik DMX** | O parametrach nie gorszych niż:   * Liczba kanałów: ≥ 2048 * Złącze Ethernet * Ekran * Fizyczne uniwersa DMX: ≥ 4 * Wyjście HDMI * Suwaki: ≥ 10 * Połączenie z dedykowaną aplikacją | Producent:  Typ/model:  Nr: katalogowy: | [szt.] | 1 |  |  |
| Liczba kanałów:  Universa:  Suwaki: |
| **Razem:** | | | | | | |  |

* *Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia wszystkich elementów tabeli, zgodnie ze wskazaniami formularza cenowego.*
* *Brak nazwy producenta, typu/modelu (****niewypełnienie kolumny nr 4 w Formularzu cenowym****) skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy jako niezgodne z SWZ . W przypadku braku możliwości podania takich danych należy wpisać inne oznaczenie pozwalające jednoznacznie zidentyfikować oferowany asortyment i porównać z opisanym przez Zamawiającego*
* *Sumę wartości brutto zamówienia (kolumna nr 8) należy przepisać do Formularza ofertowego – załącznik nr 1 do SWZ.*

**…………………………………………………………………………………………..**

/ *kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy*/