

(pieczęć firmy)

Nazwa

.....

adres.....

numer telefonu/faxu

REGON.....

NIP

Osoba do kontaktu, telefon

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MONITORINGU OBIEKTU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi portierskie, ochrony osób i mienia oraz monitoringu Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie przepisu art. 11 ust 8. ustawy Prawo zamówień publicznych czyli (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 wraz z późniejszymi zmianami) – zwanej dalej Ustawą. Oświadczam (y), że Wykonawca:

..... z siedzibą w :,

NIP REGON

disponuje lub będzie dysponował przez okres realizacji zamówienia następującymi narzędziami do wykonania zamówienia:

Wykaz narzędzi, wyposażenia i urządzeń technicznych:

Ip.	Nazwa wyposażenia, narzędzi lub środków technicznych	Ilość	Podstawa dysponowania	Uwagi
1	Kamera IP 4mpx, 2,8mm z oświetlaczem nocnym do 60m, zasilanie kamer PoE (Power over Ethernet) przy użyciu kabla skrętka UTP 5 kat. 8 żył do przesyłania obrazu z kamer i zasilania.	8		
2	Rejestrator sieciowy IP na 8 kamer do 4 mpx, z możliwością zapisu nagrań 24/7, minimum na 30 dni.	1		

3	Monitor rozdzielczość FullHD, praca ciągła 24/7	1		
---	--	---	--	--

.....
miejsowość data

.....
podpis i pieczętka uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)Wykonawcy*