**Załącznik nr 8 d do SIWZ**

*(pieczątka Wykonawcy)*

**Szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia – FORMUALARZ OFEROWANEGO WYPOSAŻENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia** | **Wymagane minimalne parametry oferowanego wyposażenia** | **Ilość szt.** | **\*\* Nazwa producenta oferowanego wyposażenia**  | **Parametry oferowanego wyposażenia** \*zaznaczyć właściwą odpowiedź  **(tak/nie)**\*\* w puste miejsca wpisać parametry oferowanego wyposażenia |
| **\*\* Model oferowanego wyposażenia oraz/lub numer katalogowy**  |
| 1. | **Podest sceniczny**  | Wymiary 2m x 1m, (+/-5cm) | 15 | **\*\*** | **\*\*** |
| Konstrukcja: lekki profil aluminiowy |  | **\*\*** |
| Blat podestu: sklejka wodoodporna  |  | **\*\*** |
| Blat podestu: pokryty warstwą antypoślizgową.  | **\*\*** | **\*\*** |
| Blat podestu: czarny | **\*\*** |
| Nogi teleskopowe pozwalające na precyzyjną regulację w 5 różnych wysokościach  | tak/ nie\* |
| Maksymalna wysokość 100 cm minimalna 60 cm | **\*\*** |
| Maksymalne obciążenie co najmniej 500kg/m2 |  | **\*\*** |
| Maksymalne obciążenie potwierdzone certyfikatem. |  | tak/ nie\* |
| Klamry w ilości umożliwiającj ustawienie sceny o powierzchni 30 m2 | tak/ nie\* |
| Podest sceniczny 2x1m Alustage - SCA-01 1/1 |  |  |

**UWAGA:**

**Przedstawione zdjęcia, rysunki, modele i wizualizacje w niniejszej SIWZ mają jedynie charakter przykładowy i wzorcowy.**

**W każdym przypadku dopuszczalne są produkty równoważne pod względem konstrukcji, materiałów i kolorów.**

**Dla wyspecyfikowanego wyposażenia podane parametry są wartościami minimalnymi, wyposażenie o parametrach lepszych, wyższych od wyspecyfikowanych spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.**

**W przypadku braku nazwy producenta lub typu, produktu, modelu lub innych danych umożliwiających identyfikację oferowanego wyposażenia, oferta Wykonawcy nie będzie podlegała uzupełnieniu i zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp tj. z powodu niezgodności treści oferty z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

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

 *(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do*

 *składania oświadczeń woli)*

*……………………………..,dnia………………………..2018 r.*