**Załącznik nr 8b do SIWZ**

…………………………

(pieczątka Wykonawcy)

**FORMUALARZ OFEROWANEGO WYPOSAŻENIA – CZĘŚĆ II PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość szt.** | **Wymagane minimalne parametry oferowanego wyposażenia** | **Parametry oferowanego wyposażenia****\***zaznaczyć właściwą odpowiedź **\*\*** w puste miejsca wpisać parametry oferowanego wyposażenia | **\*\* Nazwa producenta oferowanego wyposażenia** |
| **\*\* Model oferowanego wyposażenia oraz/lub numer katalogowy*****(jeśli istnieje)*** |
| 1. | **Krzesło biurowe**  | 30 | stelaż obrotowy  | tak/ nie\* |  |
| kolor stelaża CZARNY, malowany proszkowo | tak/ nie\* |
|  | **Nr 1** |  | posiadające mechanizm ruchowy, który pozwala na:* regulację wysokości oparcia,
* kąta odchylenia oparcia
* odległości oparcia od siedziska,
* z profilowanym oparciem (odpowiednie podparcie pleców na całej długości).
 | tak/ nie\*tak/ nie\*tak/ nie\*tak/ nie\* |  |
|  |  |  | Podłokietniki z szeroką profilowaną nakładką polipropylenową z regulowaną wysokością - zakres regulacji 100 mm (+/- 40 mm) | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | Krzesło posiadające atesty: * wytrzymałościowy,
* ocenę fizjologiczno/ergonomiczną,
* Certyfikat Sprawdzonego Bezpieczeństwa GS
 | tak/ nie\*tak/ nie\*tak/ nie\* |  |
|  |  |  | Regulowana wysokość siedziska | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | Kolor obicia do wyboru z tkanin grupy podstawowej | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | wymiary siedziska: (tolerancja we wszystkich wymiarach +/- 50 mm)- głębokość 430 mm - szerokość 450 mm - wysokość oparcia 580 mm  | …………… mm \*\*……………mm \*\*…………… mm \*\* |  |
|  |  |  | Oświadczam/my, ze zaoferowane wyposażenie spełnia wszystkie pozostałe wymagania i posiada parametry określone przez Zamawiającego w Załączniku nr 9b do SIWZ. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | fote 1 |  |  |
| 2. | **Krzesło**  | 14 | Krzesło konferencyjne z podłokietnikami na metalowej ramie  | tak/ nie\* |  |
|  | **konferencyjne**  |  | kolor CZARNY, malowane proszkowo  | tak/ nie\* |  |
|  | **z podłokietnikami** |  | tapicerowane siedzisko i oparcie  | tak/ nie\* |  |
|  | **Nr 1** |  | podłokietnik z czarną poliuretanową nakładką. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | kolor obicia do wyboru z tkanin grupy podstawowej. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | możliwość sztaplowania (tzn. układania jedno na drugim) | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | posiadające Atest Wytrzymałości wydany przez PUR Remodex. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | nogi wyposażone w nakładki ochronne w kolorze czarnym | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | wymiary:(tolerancja we wszystkich wymiarach +/- 50 mm)* wysokość oparcia 350 mm,
* wysokość od podłoża do siedziska 470 mm,
* głębokość siedziska 430 mm,
* szerokość siedziska 450 mm.
 | …………… mm \*\*…………… mm \*\*.……………mm \*\*…………… mm \*\* |  |
|  |  |  | Oświadczam/my, ze zaoferowane wyposażenie spełnia wszystkie pozostałe wymagania i posiada parametry określone przez Zamawiającego w Załączniku nr 9b do SIWZ. | tak/nie \* |  |
|  |  |  | Krzesło 1 |  |  |
| 3. | **Krzesło**  | 35 | Krzesło konferencyjne (bez podłokietników) na metalowej ramie  | tak/ nie\* |  |
|  | **konferencyjne** |  | kolor CZARNY, malowane proszkowo  | tak/ nie\* |  |
|  | **bez**  |  | z tapicerowanym siedziskiem i oparciem.  | tak/ nie\* |  |
|  | **podłokietników** |  | kolor obicia do wyboru z tkanin grupy podstawowej. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | możliwość sztaplowania (tzn. układania jedno na drugim) | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | posiadające Atest Wytrzymałości wydany przez PUR Remodex. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | nogi wyposażone w nakładki ochronne w kolorze czarnym | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | wymiary:(tolerancja we wszystkich wymiarach +/- 50 mm)* wysokość oparcia 350 mm,
* wysokość od podłoża do siedziska 470 mm,
* głębokość siedziska 430 mm,
* szerokość siedziska 450 mm.
 | …………… mm \*\*…………… mm \*\*.……………mm \*\*…………… mm \*\* |  |
|  |  |  | Oświadczam/my, ze zaoferowane wyposażenie spełnia wszystkie pozostałe wymagania i posiada parametry określone przez Zamawiającego w Załączniku nr 9b do SIWZ. | tak/nie\* |  |
|  |  |  | Krzesło 2 |  |  |
| 4. | **Krzesło biurowe obrotowe** |  | ergonomiczne krzesło biurowe z wyprofilowanym innowacyjnym elastycznym oparciem,  | tak/ nie\* |  |
| elastyczny zagłówek umożliwiający stabilne podparcie karku oraz odciążenie szyi. | tak/ nie\* |
|  | **Nr 2** |  | wyposażone w mechanizm SFL umożliwiający regulację siły nacisku (podparcia pleców) | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | blokowanie kąta wychylenia oraz regulacje głębokości siedziska | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | pianka siedziska i oparcia wykonana techniką wylewania | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | podłokietnik z możliwością regulacji góra/dół w zakresie 100 mm (+/- 40 mm) | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | stelaż obrotowy  | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | kolor stelaża CZARNY, malowany proszkowo | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | kolor obicia do wyboru z tkanin grupy podstawowej. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | wymiary siedziska: (tolerancja we wszystkich wymiarach +/- 50 mm)- głębokość 450 mm - szerokość 470 mm - wysokość oparcia 580 mm  | …………… mm \*\*……………mm \*\*…………… mm \*\* |  |
|  |  |  | Oświadczam/my, ze zaoferowane wyposażenie spełnia wszystkie pozostałe wymagania i posiada parametry określone przez Zamawiającego w Załączniku nr 9b do SIWZ. | tak/nie\* |  |
|  |  |  | fotel 2 |  |  |
| 5. | **Krzesło**  | 6 | krzesło konferencyjne z podłokietnikami na metalowej ramie  | tak/ nie\* |  |
|  | **konferencyjne**  |  | kolor CZARNY, malowane proszkowo  | tak/ nie\* |  |
|  | **z podłokietnikami** |  | z tapicerowanym siedziskiem i oparciem.  | tak/ nie\* |  |
|  | **Nr 2** |  | podłokietnik z czarną poliuretanową nakładką. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | kolor obicia do wyboru z tkanin grupy podstawowej. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | możliwość sztaplowania (tzn. układania jedno na drugim) | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | posiadające Atest Wytrzymałości wydany przez PUR Remodex. | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | nogi wyposażone w nakładki ochronne w kolorze czarnym | tak/ nie\* |  |
|  |  |  | wymiary:(tolerancja we wszystkich wymiarach +/- 50 mm)* wysokość oparcia 350 mm,
* wysokość od podłoża do siedziska 470 mm,
* głębokość siedziska 430 mm,
* szerokość siedziska 450 mm.
 | …………… mm \*\*…………… mm \*\*.……………mm \*\*…………… mm \*\* |  |
|  |  |  | Oświadczam/my, ze zaoferowane wyposażenie spełnia wszystkie pozostałe wymagania i posiada parametry określone przez Zamawiającego w Załączniku nr 9b do SIWZ. | tak/nie\* |  |
|  |  |  | Krzesło 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Kolor i rodzaj materiałów użytych do produkcji mebli muszą być jednakowe (spójne) - nie dopuszcza się dostawy w poszczególnych pozycjach w innych kolorach i odcieniach.**
2. **Stelaż krzeseł (bez możliwości regulacji) musi pochodzić od tego samego producenta i mieć taki sam kształt (stanowić spójny komplet).**
3. **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.**

1. **Dla wyspecyfikowanego wyposażenia podane parametry są wartościami minimalnymi, wyposażenie o parametrach lepszych, wyższych od wyspecyfikowanych spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.**
2. **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………………………..2020 r.*