**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.*