Zmieniony załącznik nr 9 do oferty

**Wykonawca:**

…………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Tabela kluczowych materiałów (produktów)**

szczegółowe wymogi odnoszące się do kluczowych produktów zapisano w:

Opisie technicznym „Projekt techniczny przebudowy auli 111 Wydziału Inżynierii Środowiska i Inżynierii Mechanicznej ul. Piątkowska 94 w Poznaniu”

Specyfikacji technicznego wykonania i odbioru robót (STWOiR)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kluczowych produktów | szczegółowe wymogi odnoszące się do kluczowych produktów | Oferowany produkt zgodnie z wymogiem Zamawiającego  | Zaoferowane materiały równoważne (w przypadku gdy Wykonawca w kolumnie 4 zaznaczy przy danym materiale **„NIE”** wówczas należy dokładnie opisać oferowany materiał równoważny z uwzględnieniem odpowiedzi z dnia 11.08.2023r. zamieszczonymi na platformie prowadzonego postępowania Jeżeli Wykonawca zaznaczy przy danym materiale **„TAK”** wówczas w kolumnie wpisuje „**NIE DOTYCZY”**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 51 | Krzesło konferencyjne:Siedzisko systemowe Torino z pulpitem roboczym lub równoważny | Rysunek A-01Opis techniczny str. 19 pkt 8.1 Wyposażenie meblarskieSTWiOR 07 Wyposażenie pkt 2.1.2Suplement pkt 17 | TAK/NIE\* (należy zaznaczyć właściwe) |  |
| 2 | Okładziny sufitu:podwieszany listowy typu HunterDouglas wood grill lub równoważnypodwieszany wyspowy typu rockfon eclipse Island lub równoważny | Rysunek A-04Opis techniczny str. 18 pkt 5 sufit podwieszonySTWiOR 06 Okładziny sufitówpkt 2, pkt 5 | TAK/NIE\* (należy zaznaczyć właściwe)TAK/NIE\* (należy zaznaczyć właściwe) |  |
| 3 | Okładziny ścian:Panele akustyczne typu Rockfon vertiQ lub równoważnePanele akustyczne pełne typu gustafs bez perforacji lub równoważne Panele akustyczne typu gustafs perforowane lub równoważne | Rysunek A-01, A-07, A-08Opis techniczny str. 16 pkt 4 okładziny ścienneSTWiOR 05 Pokrywanie podłóg ścianpkt 2.6 pkt 2.7 | TAK/NIE\* (należy zaznaczyć właściwe)TAK/NIE\* (należy zaznaczyć właściwe)TAK/NIE\* (należy zaznaczyć właściwe) |  |