Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego nr ORG.2600.39.2023

|  |
| --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy |

**Specyfikacja techniczna oferowanego przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Krzesła ergonomiczne 39 szt.** | | |
| Producent, model, typ: ……………………………………………………………………………… | | |
| **Lp** | **Minimalne parametry  wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| 1. | Siedzisko i oparcie tapicerowane tkaniną  (nie siatką) | TAK / NIE \*\* |
| 2. | Trwała tkanina odporna na ścieranie (powyżej 100.000 cykli) | ………………… \* |
| 3. | Regulacja wysokości siedziska | TAK / NIE \*\* |
| 4. | Regulacja głębokości siedziska | TAK / NIE \*\* |
| 5. | Regulacja wysokości oparcia | TAK / NIE \*\* |
| 6. | Podpora lędźwiowa | TAK / NIE \*\* |
| 7. | Synchroniczne odchylanie siedziska  i oparcia | TAK/NIE \*\* |
| 8. | Adaptacyjny zagłówek (regulowany) | TAK/NIE \*\* |
| 9. | Regulacja podłokietników w czterech płaszczyznach (góra/dół, przód/tył) | TAK/NIE \*\* |
| 10. | Siłownik gazowy | TAK/NIE \*\* |
| 11. | Obciążenie co najmniej do 120 kg | …………………….. \*\*\* |
| 12. | Kółka nierysujące podłogi | TAK/NIE \*\* |
| 13. | Stelaż w kolorze czarnym | TAK/NIE \*\* |
| 14. | Obicie w kolorze czarnym (tkanina) | TAK/NIE \*\* |

……………………, dnia ……………….

..…...…………....…………………………………..

pieczątka i podpis osób(-y) upoważnionych(-ej)

do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy

\* należy wpisać liczbę cykli

\*\* niewłaściwe skreślić

\*\*\* należy wpisać maksymalne oferowane obciążenie (w kg)

**UWAGA!**

**Niespełnienie przez Wykonawcę któregokolwiek z wymaganych przez Zamawiającego parametrów spowoduje odrzucenie oferty.**