

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**Krzesło biurowe – obrotowe**

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Okres gwarancji producenta:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Krzesło obrotowe posiadające mechanizm synchroniczny z możliwością swobodnego kołysania się, podczas którego oparcie odchyła się synchronicznie z siedziskiem (kąt pochylenia oparcia 33st, siedziska 11st),	
2.	Wersja kolorystyczna czarna, zagłówek regulowany, tapicerowany o szerokości 25cm wysokości 15cm z możliwością regulacji 6cm.	
3.	Podłokietniki 3D ramię z czarnego poliamidu, nakładka z czarnego poliuretanu, długość nakładki 23cm szerokość prześwitu między podłokietnikami 48cm, szerokość zewnętrzna podłokietników 66cm..	
4.	Podstawa 5 ramienna czarny poliamid, kółka do powierzchni twardych, siedzisko tapicerowane kolor SMM02, oparcie dwuwarstwowe, wysokogatunkowa, transparentna siatka w kolorze OP24N oraz elastyczna siatka 3D w kolorze tkaniny RN60011.	
5.	Blokada oparcia w 5 pozycjach, regulacja wysokości w zakresie 70mm – 13 pozycji.	
6.	Wysokość krzesła z zagłówkiem 121cm-134cm, regulacja wysokości siedziska w zakresie 42-55cm, regulacja oparcia w zakresie 57-64cm, szerokość siedziska 46cm, szerokość oparcia 43cm, głębokość siedziska 45cm, wysokość oparcia 52cm.	

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji fotela biurowego i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Oświadczam, że oferowany fotel biurowy spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy