**Załącznik 1 do SWZ**

**OFERTA**

*Dane Wykonawcy*:

**Nazwa:** ……………………………………………………….………………

Nawiązując do postępowania wtrybie podstawowym na Sukcesywny zakup 250 sztuk foteli biurowych dla potrzeb WCSKJ oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Cena jednostkowa za jeden fotel biurowy  netto | Cena za 250 sztuk foteli biurowych netto | Podatek VAT % | Cena za 250 sztuk foteli biurowych brutto | Producent | Nazwa własna | Numer katalogowy (jeśli dotyczy) |
| A | B | C | D | E | F=D+E | G | H | I |
| 1 | Sukcesywny zakup 250 sztuk foteli biurowych dla potrzeb WCSKJ |  |  |  |  |  |  |  |

**Wymagania techniczne bezwzględne i podlegające ocenie jakościowej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagane minimalne parametry techniczno-użytkowe | Wartość oferowania |
| a) | Budowa |  |
|  | Szerokość oparcia w przedziale: 400÷450 mm | *Wskazać szerokość oparcia*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
|  | Wysokość tarczy oparcia w przedziale: 500÷570 mm | *Wskazać wysokość tarczy oparcia*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
|  | Szerokość siedziska w przedziale: 430÷480 mm | *Wskazać szerokość siedziska*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
|  | Głębokość powierzchni siedziska w przedziale: 430÷480 mm  *(pod pojęciem „głębokość powierzchni siedziska” Zamawiający rozumie maksymalną odległością między liniami pionowymi przechodzącymi przez przednią i tylną krawędź siedziska mierzona w płaszczyźnie środkowej)* | *Wskazać głębokość powierzchni siedziska*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
|  | Głębokość siedziska: 420÷490 mm | *Wskazać głębokość siedziska*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
|  | Wysokość siedziska: 400÷500 mm | *Wskazać zakres wysokości siedziska*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
|  | Wysokość całkowita fotela: 980÷1220 mm. | *Wskazać wysokość całkowitą fotela*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
|  | Średnica podstawy: 680÷720 mm | *Wskazać średnicę podstawy fotela*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
|  | Amortyzator gazowy | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać rodzaj*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| b) | **Funkcje i parametry** | |
| 1. | **Siedzisko** | |
| 1.1 | Siedzisko tapicerowane | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 1.2 | Szkielet siedziska wykonany na bazie sklejki min. 6-warstwowej o gr. min. 10mm. | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać liczbę warstw sklejki*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm  *Wskazać grubość sklejki*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| 1.3 | Szkielet siedziska obłożony pianką trudnozapalną wylewaną o gęstości min. 35kg/m3 i grubości min. 45 mm. | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać gęstość pianki*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kg/m3  *Wskazać grubość pianki*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| 1.4 | Siedzisko odpowiednio wyprofilowane dla większego komfortu użytkownika, nie powodujące ucisku pod kolanami w trakcie siedzenia | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 2. | **Oparcie** | |
| 2.1 | Oparcie  z tylną osłoną wykonaną z tworzywa sztucznego w kolorze czarnym | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 2.2 | Oparcie tapicerowane | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 2.3 | Szkielet oparcia wykonany z min. 6 warstwowej sklejki o grubości min. 9 mm obłożony trudnopalną pianką o gęstości min. 30 kg/m3 i grubości 35 mm.. | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać gęstość pianki*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kg/m3  *Wskazać grubość pianki*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| 2.4 | Oparcie regulowane na wysokość w zakresie 50÷80 mm z możliwością blokady w minimum 7 pozycjach | **Spełnia / Nie spełnia**  *Zakres regulacji wysokości*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm  *Liczba pozycji blokady*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.5 | Oparcie odpowiednio wyprofilowane dla większego komfortu użytkownika, wyprofilowane wsparcie części lędźwiowej kręgosłupa | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 3. | **Mechanizm synchroniczny umożliwiający:** | |
| 3.1 | Możliwość swobodnego kołysania się | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 3.2 | Kąt odchylenia oparcia w przedziale 30º÷35º zsynchronizowany z kątem pochylenia siedziska w przedziale 10º÷12º | **Spełnia / Nie spełnia**  *Kąt odchylenia oparcia*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ º  *Kąt pochylenia siedziska*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ º |
| 3.3 | Regulacja siły oporu oparcia za pomocą śruby umieszczonej pod siedziskiem. | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 3.4 | Możliwość blokady oparcia, wraz z funkcją zabezpieczającą przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady. | **Spełnia / Nie spełnia**  *Liczba pozycji blokady oparcia*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.5 | Regulacja głębokości siedziska w zakresie min. 35 mm | *Wskazać zakres regulacji głębokości siedziska*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| 3.6 | Regulacja wysokości siedziska za pomocą pneumatycznego podnośnika w zakresie min. 130 mm. | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać zakres regulacji wysokości siedziska*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| 4. | **Podłokietniki** | |
| 4.1 | Podłokietniki wykonane z czarnego poliamidu. | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 4.2 | Nakładka podłokietnika wykonana z miękkiego poliuretanu w kolorze czarnym.  Minimalna szerokość 75mm, minimalna długość 210mm | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać szerokość podłokietników*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm  *Wskazać długość podłokietników*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| 4.3 | Podłokietniki z regulacją wysokości w zakresie minimum 50 mm | *Wskazać zakres regulacji wysokości podłokietników*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| 5. | **Podstawa** | |
| 5.1 | Podstawa pięcioramienna Ø 680÷720 mm | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać Ø podstawy*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| 5.2 | Podstawa wykonana z poliamidu w kolorze czarnym | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 5.3 | Kółka o średnicy Ø 60÷68 mm do twardych powierzchni | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać Ø kółek*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| 5.4 | Podstawa umożliwiająca obrót o 360º | **Spełnia / Nie spełnia** |
| **c)** | **Tkanina** | |
| 1. | **Kolorystyka:** tkanina tapicerska – do wyboru min. 10 kolorów z wzornika producenta, z gamy barwy czarnej, szarej i grafitowej. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, zgodnie z zapisami. | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 2. | Skład: 100 % poliester | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 3. | Gramatura: min 600 g/m2 | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać gramaturę*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ g/m2 |
| 4. | Odporność na ścieranie: min. 200 000 cykli Martindale | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać liczbę cykli*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cykli |
| 5. | Trudnozapalność: PN-EN 1021-1; PN-EN 1021-2 (papieros i zapałka), potwierdzona atestem | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 6. | Odporność na pilling: PN-EN ISO 12945-2:2021-04 | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 7. | Odporność barwy na światło: PN-EN ISO 105-B02:2014-11 | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 8. | Odporność barwy na tarcie: PN-EN ISO 105-X12:2016-08 | **Spełnia / Nie spełnia** |
| 9. | Certyfikat Oeko-Tex Standard 100 i/lub Atest higieniczny PZH | **Spełnia / Nie spełnia** |
| **d)** | **Wymagane dokumenty** | |
| 1. | Zgodność z normami *(minimum dwie)*: | |
| PN-EN 16139:2013-07/AC:2013-09 | **Spełnia / Nie spełnia** |
| PN-EN 1022:2019-3 | **Spełnia / Nie spełnia** |
| PN-EN 1335-1:2020-09 | **Spełnia / Nie spełnia** |
| PN-EN 1335-2:2019-03 | **Spełnia / Nie spełnia** |
| **e)** | **Warunki dostawy, gwarancji i serwisu, dostępność części zamiennych** | |
| 1. | Gwarancja  *wymagany okres gwarancji min. 24 m-cy od daty dostawy max 60 m-cy od daty dostawy* | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać okres gwarancji*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m-cy |
| 2. | Dostępność części zamiennych  *Wymagany okres dostępności części zamiennych min. 60 miesięcy od daty dostawy* | **Spełnia / Nie spełnia**  *Wskazać okres dostępności cz. zam.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m-cy |
| **f)** | **Pozostałe wymagania** | |
| 1. | Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wszelkie dokumenty potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia z wymaganymi normami na etapie realizacji umowy. Dostarczenie stosownych dokumentów warunkowało będzie dokonanie odbiorów częściowych oraz odbioru końcowego przedmiotu zamówienia. | **TAK / NIE** |
| 2. | Możliwość samodzielnego montażu | **TAK/NIE** |

*(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)*