**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ CENOWY**

**Opis przedmiotu zamówienia**:

Krzesło powinno posiadać:

- dostateczną stabilność, przez wyposażenie go w podstawę co najmniej pięciopodporową
z kółkami jezdnymi,

- regulację wysokości siedziska (góra-dół) w zakresie 450÷550 mm, licząc od podłogi,

- regulację wysokości oparcia oraz regulację pochylenia oparcia w zakresie minimum:
5° do przodu i 30° do tyłu,

- wyprofilowanie płyty siedziska w stosunku do odcinka udowego kończyn dolnych
i wyprofilowanie oparcia odpowiednie do naturalnego wygięcia kręgosłupa, -ważne

- głębokość siedziska wynoszącą nie mniej niż 480 mm,

- szerokość siedziska wynoszącą nie mniej niż 500 mm,

- możliwość obrotu wokół osi pionowej o 360°,

- regulację podłokietników w zakresie prawo-lewo, góra-dół, przód-tył,

- wyposażenie w regulowany zagłówek,

- kauczukowe kółka, które zabezpieczą podłogę przed porysowaniem,

,, KONIECZNA JEST METALOWA PODSTAWA TS-02 CHROMOWANA "

**I.** Część do **16.10.2020 r**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Przedmiot zamówienia** | **Ilość****sztuk** | **Cena brutto****za szt.** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Fotel obrotowy typu DIABLO; ANGEL kalistO lub równoważnyI Część do **16.10.2020 r**. | **50** |  |  |
|  |  **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Funkcjonalność krzesła, w tym:
 |
| rodzaj tkaniny  | *………*…………. |
| termin gwarancji 5 lat  | TAK/NIE\* |
| montaż krzesła | TAK/NIE\* |
| siedzisko odpowiednio wyprofilowane zapobiegające suwaniu się podczas siedzenia | TAK/NIE\* |

* **niepotrzebne skreślić**

**II.** Część do **10.12.2020 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Przedmiot zamówienia** | **Ilość****sztuk** | **Cena brutto****za szt.** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Fotel obrotowy typu DIABLO; ANGEL- kalistO lub równoważny.**II.** Część do **10.12.2020 r.** | **40** |  |  |
|  |  **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Funkcjonalność krzesła, w tym:
 |
| rodzaj tkaniny  | *………*…………. |
| termin gwarancji 5 lat  | TAK/NIE\* |
| montaż krzesła | TAK/NIE\* |
| siedzisko odpowiednio wyprofilowane zapobiegające suwaniu się podczas siedzenia | TAK/NIE\* |

* **niepotrzebne skreślić**

Do oferty należy dołączyć folder – zdjęcie przedstawionych foteli obrotowych

wraz z opisem i parametrami

 ……………………………………

 podpis i pieczątka