­­**Znak sprawy: SRZP261-1-051/25**

**(numer referencyjny postępowania**

Załącznik nr 2 do Zaproszenia

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej progu stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1) tejże, tj. poniżej kwoty 130 000 zł, pod nazwą:

**Dostawa wraz montażem ergonomicznych foteli biurowych do Domu Pomocy Społecznej w Zawierciu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_siedziba/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej/miejsce zamieszkania:ulica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kod, miasto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Zamawiający: Powiat Zawierciański – Dom Pomocy Społecznej w Zawierciuul. Rzemieślnicza 942-400 Zawiercie |

**Zawartość Formularza:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa zamówienia** | **Parametry** **techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia**  | **Warunki gwarancji** | **Zestawienie cen jednostkowych wraz z wartością brutto** |
| **1** | Dostawa wraz z montażem ergonomicznych foteli biurowychdo Domu Pomocy Społecznej w Zawierciu | TABELA nr 1 | TABELA nr 2 | TABELA nr 3 |

***Instrukcja wypełniania:***

1. *Formularz asortymentowo-cenowy stanowi integralną część oferty i nie podlega uzupełnieniu.*
2. *Formularz winien być uzupełniony zgodnie z zaleceniami (instrukcjami) Zamawiającego, bez wprowadzania jakichkolwiek zmian w jego treści.*
3. *Nie dopuszcza się złożenia oferty, która nie obejmuje wszystkich elementów dostawy składających się na przedmiot zamówienia.*
4. *Stawka podatku od towarów i usług VAT podana przez Wykonawcę musi być zgodna ze stawką obowiązującą w dniu składania ofert.*
5. *Oznaczenie odnośników:*

***\* (jedna gwiazdka)*** *W przypadku oferowania parametrów zgodnych z wymaganiami Zamawiającego należy wpisać: „tak” lub „spełnia” lub „posiada”.*

***\*\* (dwie gwiazdki)*** *Proszę literalnie opisać, wskazać nazwę, określenie lub podać wartość.*

***\*\*\**** *Niepotrzebne skreślić.*

**Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia, o zaoferowanych poniżej parametrach techniczno-użytkowych, warunkach gwarancji i po cenie:**

**Tabela nr 1: Parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ergonomiczne fotele biurowe na kółkach z mechanizmem synchronicznym, na podnośniku gazowym z zagłówkiem,** spełniające poniższe minimalne wymagania: | * **Producent:**
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| * **Nazwa, Model, Typ, Wersja:**
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| * **Kod producenta (nr katalogowy):**
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| * **Kraj produkcji:**
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| * **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2023r.):**
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| [kol.1] | [kol.2] | [kol.3] | [kol.4] |
| **LP.** | **PARAMETR** | **MINIMALNE WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE** | **PARAMETRY OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ** |
| 1. | **Stan mebli:** fabrycznie nowe (brak oznak użytkowania), wolne od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich, należytej jakości, niepochodzące z odzysku, niepochodzące z ekspozycji w punktach sprzedaży, pochodzące z seryjnej produkcji, znajdujące się w aktualnej ofercie producenta, kompletne, zmontowane. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| 2. | **Wymiary** | szerokość całkowita: od 620 mm do 700 mm | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| głębokość całkowita: od 500 mm do 685 mm | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| wysokość całkowita: od 1115 mm do 1380 mm | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| głębokość siedziska: od 500 mm do 530 mm | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| regulacja wysokości siedziska | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| 3. | **Podstawa** | pięcioramienna wykonana z aluminium z kółkami Fi 60 mm przeznaczonymi do twardego podłoża | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| podnośnik gazowy | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| 4. | **Oparcie** | tył oparcia oraz szkielet w kolorze czarnym/szarym; zamawiający dopuszcza zaoferowanie oparcia wykonanego z siatki | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| wyprofilowane do naturalnego kształtu kręgosłupa w części podtrzymującej odcinek krzyżowo-lędźwiowy | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| regulacja siły odchylenia oparcia | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| 5. | **Zagłówek** | przód zagłówka pokryty taką samą tkaniną co siedzisko i oparcie, dopuszcza się wykonie przodu zagłówka ze skóry ekologicznej z regulacją wysokości i kąta nachylenia | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| 6. | **Siedzisko** | ergonomicznie wyprofilowane | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| wypełnione pianką wysokoplastyczną o gęstości min. 30kg/m3  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| fotel posiada mechanizm synchroniczny z regulacją wysokości siedziska góra – dół oraz regulacją głębokości siedziska | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| możliwość obrotu wokół osi pionowej o 360o | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| maksymalne obciążenie do 130 kg | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| 7. | **Podłokietniki** | plastikowe z nakładką z miękkiego tworzywa w kolorze szarym/czarnym, regulowane prawo – lewo, góra – dół, przód – tył | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| 8. | **Tapicerka** | kolorystyka: kolor czarny /szary | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*** |
| 9. | **Atesty / Certyfikaty** | 1. Fotele posiadają pozytywną opinię **w zakresie właściwości ergonomicznych** zgodnie z normąPN-EN 1335-1:2020-09 lub równoważną oraz zgodną z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998r. *w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe -* **dokumenty wymagane wraz z ofertą**
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| 1. Fotele posiadają atest badań wytrzymałościowych **w zakresie bezpieczeństwa użytkowania** produktu zgodnych z normą PN-EN1335-1:2020-09, PN-EN1335-2:2019-03, PN-EN1022:2019-3 PN-EN16139:2013-07 lub równoważną *-* **dokumenty wymagane wraz z ofertą**
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| 1. Fotele posiadają świadectwo z badań potwierdzających klasę trudnopalności pianek zgodnych z normą PN EN 1021:1:2 lub równoważną - **dokumenty wymagane wraz z ofertą**
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |
| 11. | **Dokumenty** | dokument gwarancyjny (tj. np.: Karta gwarancyjna, książka serwisowa lub inny dokument związany z udzieloną gwarancją) - **dokumenty wymagane przy dostawie** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** |

**Tabela nr 2 warunki gwarancji dla foteli ergonomicznych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *[kol.1]* | *[kol.2]* | *[kol.3]* |
| **Lp.** | **wymagane warunki** | **warunki oferowane przez Wykonawcę**  |
| 1. | **Okres gwarancji producenta** *(biurowe fotele ergonomiczne stanowiące przedmiot zamówienia muszą być objęte gwarancją producencką* ***na okres nie krótszy niż 24 miesiące****)**Wykonawca może zaoferować dłuższy niż minimalnie wymagany okres gwarancji. Zaoferowany przez Wykonawcę okres gwarancji, zostanie wpisany do treści zawieranej umowy jako obowiązujący.* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*UWAGA: oferowany okres gwarancji, należy przenieść do Formularza ofertowego(Załącznik nr 1 do Zaproszenia) - do pkt 1 ppkt. 3). |
| 2. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny \*\*\* |  Jeśli TAK, proszę podać adresy / telefony kontaktowe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\* |
|  NIE |
| 3. | Możliwość zgłaszania wad/usterek \*\*\* |  Jeśli TAK, proszę podać adresy / telefony kontaktowe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\* |
|  NIE |

**Tabela nr 3: Zestawienie cen jednostkowych wraz z obliczoną wartością brutto – Ceną ofertową**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *[kol.1]* | *[kol.2]* | *[kol.3]* | *[kol.4]* | *[kol.5]* | *[kol.6]* | *[kol.7]* | *[kol.8]* |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Ilość****stanowiąca pełny zakres zamówienia** | **Cena jednostkowa netto** | **WARTOŚĆ NETTO****[kol.3 x kol.4]** | **Podatek VAT****Stawka[%]** | **Podatek VAT****Wartość[PLN]** | **WARTOŚĆ BRUTTO – CENA OFERTOWA****[kol.5 + kol.7]** |
| 1. | Ergonomiczny fotel biurowy na kółkach z mechanizmem synchronicznym, na podnośniku gazowym z zagłówkiem | 19 sztuk | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN | \_\_\_\_\_\_\_\_ PLN  | \_\_\_\_\_\_% | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PL | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** |
| 2. | **CENA OFERTOWA** | \_\_\_\_\_\_\_\_ PLN |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ PL | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** |

***UWAGA: Obliczoną w Tabeli nr 3, w wierszu 2 w kol. 8 wartość brutto, należy przenieść do Formularza ofertowego (Załącznik nr 1 do Zaproszenia) – do pkt 1.***

|  |
| --- |
| …………………………, dnia …………………………. ….......................................................….………………………………………………...… |
|  |  |  |  |  (Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy) |