**Znak sprawy: ZP/BZLR/0026/2024 *Załącznik nr 3O do ZO***

***stanowiący załącznik nr …***

***do umowy nr ZP/…/2024***

ZESTAWIENIE PARAMATERÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH

Dotyczy: **zakup i dostawa mebli dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo - Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu z podziałem na 17 części:**

**Część XV zamówienia – SZAFA BIUROWA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wymagany parametr** | **Potwierdzenia spełnienia parametru** |
| **1.** | **Szafa biurowa – 1 sztuka** | Producent:……………………………………………………………..  Nazwa:…………………………………………………………………  Typ:……………………………………………………………………  Rok produkcji: ………………………… | | |
| Wymiary zewnętrzne WxSxG: 180x74x35 cm (+/- 1%) | **TAK** |  |
| Liczba drzwi: 2  Liczba półek: 6 | **TAK** |  |
| Materiał wykonania: płyta laminowana o gr. 16 mm (+/- 1%), obrzeże o gr. 0,5 mm (+/- 1%), przednia krawędź blatu zaokrąglona  - uchwyty: wysokiej jakości tworzywo polimerowe | **TAK** |  |
| Materiał wykonania odporny na zarysowania i wilgoć | **TAK** |  |
| **Kolor: olcha lub podobny** | **TAK** |  |
| Wyprodukowana w bieżącym roku lub poprzednim | **TAK** |  |
| **Pozostałe wymagania:** | | |
| Gwarancja: min. 24 miesiące | **TAK** |  |
| Certyfikat CE ( jeżeli dotyczy) | **TAK** | (załączyć do oferty) |
| Deklaracja zgodności ( jeżeli dotyczy) | **TAK** | (załączyć do oferty) |
| Atest (jeżeli dotyczy) | **TAK** | (załączyć do oferty) |
| Ilustrowane foldery producenta z potwierdzonymi zaoferowanymi parametrami technicznymi wyrobów | **TAK** | (załączyć do oferty) |

……………….., dnia …………………. *..............................................................*

*Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*