

**Nr sprawy BZP/38/383-38/2014**

### **Formularz oferty**

Na wykonanie dostaw/usług poniżej 30 000 euro.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Al. Jana Pawła II 7  
44-330 Jastrzębie – Zdrój**

**REGON: 272790824  
NIP: 633-10-45-778  
KRS 0000048508**

#### **I. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. „Dostawa mebli tapicerowanych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Opieki Medycznej oraz Centralnej Sterylizatorni Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.”
2. Opis przedmiotu zamówienia:
  - 1) Zamówienie obejmuje dostawę mebli zawartych w załączniku nr 2 do oferty (formularz asortymentowo – cenowy) do pomieszczeń Zamawiającego.
  - 2) Miejsce dostarczenia mebli - do uzgodnienia z Zamawiającym.
3. Gwarancja ..... (min. 60 m-cy)
4. Wymagania stawiane Wykonawcy:

Wykonawca dysponuje środkami jak i wszelkim potencjałem pozwalającym na wykonanie zadania. Posiada doświadczenie w prowadzeniu prac związanych z w/w zadaniem.
5. Wszelkie prace muszą zostać wykonane zgodnie z obowiązującymi normami oraz zasadami BHP.

#### **II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 2 tygodnie od dnia obowiązywania umowy.

#### **III. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie ..... \*dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### **IV. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Wzór umowy.  
Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy.

#### **V. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:**

Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **12.08.2014 r. do godz. 10:00:**

- pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: Procedura do 14.000 euro BZP/38/383-38/14)- nie otwierać przed 12.08.2014 r. godz. 10:00) lub
- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 i potwierdzone pisemnie lub
- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl) i potwierdzone pisemnie.

\*Zamawiający wymaga aby Wykonawca wpisał preferowany przez siebie termin płatności spośród następujących opcji: 60 dni lub 90 dni.

**VI. Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....  
.....  
.....

**NIP** ..... **Regon** .....

**Nazwa banku i numer rachunku bankowego** .....

**VII. Oferuję wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia za cenę:**

**Ogółem:**

Netto:..... zł /Słownie: .....

Brutto:..... zł /Słownie: .....

**VIII. Kryterium oceny ofert:**

Cena – 100%

Osobami wyznaczonymi do kontaktu w sprawach:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Oddziałowa OIOM M. Butanowicz, Kierownik Centralnej Sterylizatorni A. Gilga.

- ze strony Wykonawcy: Pan(i).....

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - St. specjalista ds. Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

**IX. Oświadczenia:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i z wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt I oferty.

3. Wykonawca oświadcza, iż posiada uprawnienia i potencjał techniczny umożliwiający wykonywanie usługi opisanej w pkt I oferty.

Załączam do niniejszego formularza następujące załączniki, stanowiące integralną część oferty:

1. Kopię KRS lub kopię Wpisu do Rejestru Działalności Gospodarczej (jeżeli Wykonawca takie dokumenty posiada).
2. Referencje od przynajmniej dwóch firm, którym Wykonawca należycie wykonał usługę zawierającą przedmiot zamówienia, opisany w pkt I oferty.
3. Foldery mebli oferowanych przez Wykonawcę.
4. ....
5. ....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby uprawnionej

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**UMOWY NR ...../2014 - wzór**

Zawarta w dniu ..... 2014 roku w Jastrzębiu Zdroju pomiędzy:  
 Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778, reprezentowanym przez:  
 Grażyna Kuczera – Dyrektor

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

**§1**

Umowa zostaje zawarta , w wyniku postępowania DZP/38/383-38/14 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień , których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 75/2014 z dnia 09.06.2014 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju,  
 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się (art.4 pkt 8).

**§ 2****Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest: „Dostawa mebli tapicerowanych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Opieki Medycznej oraz Centralnej Sterylizatorni Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.”
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera § 4 umowy oraz załącznik nr 1 do umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
5. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

**Ogółem:**

Netto:..... zł /słownie: ...../  
 Brutto:..... zł /słownie: ...../

6. Termin realizacji przedmiotu umowy: 2 tygodnie od dnia obowiązywania umowy.  
 Umowa obowiązuje od dnia .....

**§ 3****Warunki płatności**

1. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze w terminie ..... dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego po uprzednim zrealizowaniu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy.
2. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury jest pełne, należyte wykonanie przedmiotu umowy potwierdzone protokołem odbioru zatwierdzonym przez Inspektora Nadzoru oraz Dyrektora Szpitala lub osobę przez niego upoważnioną.
3. Termin zapłaty uważa się za dotrzymany przez Zamawiającego, jeżeli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew,

subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.

5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 3 ust. 4 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości umowy wskazanej jako brutto w § 2 ust. 5 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umowne.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 3 ust. 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ogólnej wartości umowy wskazanej w § 2 ust. 5 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### **§ 4**

##### **Obowiązki Wykonawcy**

1. Zamówienie obejmuje dostawę do pomieszczeń Zamawiającego mebli zawartych w załączniku nr 1 do umowy (formularz asortymentowo – cenowy).
2. Miejsce dostarczenia mebli - do uzgodnienia z Zamawiającym.
3. Gwarancja ..... m-cy.
4. Wymagania stawiane Wykonawcy:  
Wykonawca dysponuje środkami jak i wszelkim potencjałem pozwalającym na wykonanie zadania. Posiada doświadczenie w prowadzeniu prac związanych z w/w zadaniem.
5. Wszelkie prace muszą zostać wykonane zgodnie z obowiązującymi normami oraz zasadami BHP.

#### **§ 5**

Osobami odpowiedzialnymi na nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

- a) ze strony Zamawiającego: Oddziałowa OIOM M. Butanowicz, Kierownik Centralnej Sterylizatorni A. Gilga.
- b) ze strony Wykonawcy: Pan(i).....

#### **§ 6**

##### **Kary umowne**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - 1) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
  - 2) w wysokości 2% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia, przekraczający termin realizacji przedmiotu umowy.
  - 3) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy w przypadkach innych niż wymienione w pkt 1) i 2) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, jeżeli szkoda przekracza wysokość kary umownej.
3. Kary wskazane w § 6 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty

otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.

5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

## **§ 7**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innemu podmiotowi.
2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy: Formularz asortymentowo – cenowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Lp	Nazwa wyposażenia i opis wymaganych parametrów technicznych	Ilość szt	Parametry wymagane	Podać nazwę każdego wyrobu wyposażenia, typ/nr katalogowy, nazwę producenta i kraj pochodzenia. Dokładny opis każdej pozycji oraz parametrów oferowanego wyrobu wyposażenia	Cena (netto)	Wartość (netto)
<b>Przyjęcie materiałów brudnych. 1.1</b>						
1	<b>Krzesło obrotowe ( typu TEMA )</b> * siedzisko i oparcie tapicerowane skajem *możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji *regulowana wysokość krzesła *regulowana wysokość oparcia *stałe podłokietniki *podstawa czarna nylonowa *samohamowalne kółka do powierzchni twardych *wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm szer.siedziska - 440 mm głębokość siedziska - 395-420 mm wys.oparcia 535-590 mm rozstaw kółek - 645 mm *kolor - czerwony	1	Tak			
<b>Sterylizacja strona czysta</b>						
2	<b>Krzesło obrotowe( typu TEMA )</b> * siedzisko i oparcie tapicerowane skajem *możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji *regulowana wysokość krzesła *regulowana wysokość oparcia *stałe podłokietniki *podstawa czarna nylonowa *samohamowalne kółka do powierzchni twardych	4	Tak			

	<ul style="list-style-type: none"> <li>*wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm</li> <li>szer.siedziska - 440 mm</li> <li>głębokość siedziska - 395-420 mm</li> <li>wys.oparcia 535-590 mm</li> <li>rozstaw kótek - 645 mm</li> <li>*kolor - do uzgodnienia</li> </ul>				
<b>Pokój socjalny peronelu</b>					
2	<p><b>Krzesło obrotowe( typu TEMA )</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* siedzisko i oparcie tapicerowane skajem</li> <li>*możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji</li> <li>*regulowana wysokość krzesła</li> <li>*regulowana wysokość oparcia</li> <li>*stałe podłokietniki</li> <li>*podstawa czarna nylonowa</li> <li>*samohamowalne kółka do powierzchni twardych</li> <li>*wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm</li> <li>szer.siedziska - 440 mm</li> <li>głębokość siedziska - 395-420 mm</li> <li>wys.oparcia 535-590 mm</li> <li>rozstaw kótek - 645 mm</li> <li>*kolor - do uzgodnienia</li> </ul>	1	Tak		
<b>Pokój szkoleniowy</b>					
3	<p><b>Fotel kierownika ( typu Boston)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*siedzisko i oparcie tapicerowane skajem</li> <li>*oparcie tapicerowane z obydwu stron</li> <li>*maksymalny kąt odchylenia 13 stopni</li> <li>*możliwość blokady oparcie w pozycji do pracy</li> <li>*regulacja siły oporu oparcia</li> <li>*płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą podnośnika pneumatycznego</li> <li>*stalowe podłokietniki z miękkimi, tapicerowanymi nakładkami</li> <li>*podstawa stalowa, chromowana</li> </ul>	1	Tak		

	<p>samohamowalne kółka do powierzchni twardych</p> <p>*wymiary: wys. - 1070-1160 mm</p> <p>szer.siedziska - 520 mm</p> <p>głębokość siedziska - 520 mm</p> <p>wys.oparcia 620 mm</p> <p>rozstaw kółek - 685 mm</p> <p>*kolor - czarny</p>				
4	<p><b>Fotel konferencyjny (typu Samba)</b></p> <p>*miękkie tapicerowane siedzisko i oparcie</p> <p>*rama stalowa,chromowana lub malowana proszkowo</p> <p>*podłokietniki z drewnianymi nakładkami</p> <p>*wymiary : wysokość krzesła - 880 mm</p> <p>szer.siedziska - 460 mm</p> <p>głębokość siedziska - 460 mm</p> <p>rozstaw nóg- 550 x 600 mm</p> <p>wys.nóg - 450 mm</p> <p>*kolor- czarny</p>	12	Tak		
5	<p><b>Wieszak na ubrania stojący</b></p> <p>*wykonany ze stali chromowanej</p> <p>*wysokość ok..1850mm</p> <p>*chromowana,metalowa obręcz na parasole</p>	2	Tak		
<b>Węzeł sanitarny personelu 1.22</b>					
6	<p><b>Taboret</b></p> <p>*stelaż chromowany</p> <p>*siedzisko kwadratowe,tapicerowane skajem</p> <p>*wymiary: szer.siedziska-410 mm</p> <p>wys.taboretu - 475 mm</p> <p>*kolor - granatowy</p>	2			
<b>Wydawanie materiałów czystych 1.24</b>					
7	<p><b>Krzesło obrotowe ( typu TEMA )</b></p> <p>* siedzisko i oparcie tapicerowane skajem</p> <p>*możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji</p> <p>*regulowana wysokość krzesła</p>	1	Tak		



	<ul style="list-style-type: none"> <li>*regulowana wysokość oparcia</li> <li>*stałe podłokietniki</li> <li>*podstawa czarna nylonowa</li> <li>*samohamowalne kółka do powierzchni twardych</li> <li>*wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm</li> <li>szer.siedziska - 440 mm</li> <li>głębokość siedziska - 395-420 mm</li> <li>wys.oparcia 535-590 mm</li> <li>rozstaw kółek - 645 mm</li> <li>*kolor - szary- do uzgodnienia</li> </ul>				
8	<p><b>Krzesło ( typu ISO )</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*miękkie , tapicerowane skajem siedzisko i oparcie</li> <li>*rama stalowa chromowana lub malowana proszkowo</li> <li>*siedzisko odporne na ścieranie , trudnozapalne</li> <li>*wymiary : wysokość krzesła - 820 mm</li> <li>szer.siedziska - 475 mm</li> <li>głębokość siedziska - 415 mm</li> <li>rozstaw nóg- 425 x 545 mm</li> <li>wys.nózek - 470 mm</li> <li>*kolor - granatowy</li> </ul>	2	Tak		
<b>Jednoosobowa sala chorych na Rehabilitacji</b>					
9	<p><b>Fotel konferencyjny (typu Samba)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*miękkie tapicerowane siedzisko i oparcie</li> <li>*rama stalowa,chromowana lub malowana proszkowo</li> <li>*podłokietniki z drewnianymi nakładkami</li> <li>*wymiary : wysokość krzesła - 880 mm</li> <li>szer.siedziska - 460 mm</li> <li>głębokość siedziska - 460 mm</li> <li>rozstaw nóg- 550 x 600 mm</li> <li>wys.nózek - 450 mm</li> <li>kolor - do uzgodnienia</li> </ul>	2	Tak		

Meble tapicerowane dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Lp	Nazwa wyposażenia i opis wymaganych parametrów technicznych	Ilość szt	Parametry wymagane	Podać nazwę każdego wyrobu wyposażenia, typ/nr katalogowy, nazwę producenta i kraj pochodzenia. Dokładny opis każdej pozycji oraz parametrów oferowanego wyrobu wyposażenia	Cena (netto)	Wartość (netto)
<b>Pokój personelu</b>						
10	<b>Kanapa 3-osobowa</b> * długość min. 220 cm * tapicerowana skajem * bez boków * kolor do uzgodnienia	1	Tak			
11	<b>Fotel (typu Bajka)</b> * siedzisko tapicerowane skajem * oparcia w formie elastycznych płóz wykonane z drewna * wymiary: szer. 66 cm ; wys. 96 cm, głębokość 74 cm * kolor do uzgodnienia	3	Tak			
12	<b>Krzesełko obrotowe (typu TEMA)</b> * siedzisko i oparcie tapicerowane skajem * możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji * regulowana wysokość krzesła * regulowana wysokość oparcia * stałe podłokietniki * podstawa czarna nylonowa * samohamowalne kółka do powierzchni twardych * wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm	1	Tak			

	<ul style="list-style-type: none"> <li>szer.siedziska - 440 mm</li> <li>głębokość siedziska - 395-420 mm</li> <li>wys.oparcia 535-590 mm</li> <li>rozstaw kótek - 645 mm</li> <li>*kolor - do uzgodnienia</li> </ul>				
<b>Sala chorych</b>					
13	<b>Taboret</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>*konstrukcja chromowana lakierowana lub malowana proszkowo</li> <li>*siedzisko z płyty tworzywowej, wodoodpornej</li> <li>*kolor do uzgodnienia</li> </ul>	10	Tak		
14	<b>Taboret</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>*stelaż chromowany</li> <li>*siedzisko kwadratowe,tapicerowane skajem</li> <li>*wymiary: szer.siedziska-410 mm</li> <li>wys.taboretu - 475 mm</li> <li>*kolor - granatowy</li> </ul>	2	Tak		
15	<b>Krzesło obrotowe (typu TEMA)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>* siedzisko i oparcie tapicerowane skajem</li> <li>*możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji</li> <li>*regulowana wysokość krzesła</li> <li>*regulowana wysokość oparcia</li> <li>*stałe podłokietniki</li> <li>*podstawa czarna nylonowa</li> <li>*samohamowalne kółka do powierzchni twardych</li> <li>*wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm</li> <li>szer.siedziska - 440 mm</li> <li>głębokość siedziska - 395-420 mm</li> <li>wys.oparcia 535-590 mm</li> <li>rozstaw kótek - 645 mm</li> <li>*kolor - niebieski - do uzgodnienia</li> </ul>	4	Tak		
16	<b>Krzesło obrotowe (typu TEMA)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>* siedzisko i oparcie tapicerowane skajem</li> <li>*możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji</li> </ul>	1	Tak		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>*regulowana wysokość krzesła</li> <li>*regulowana wysokość oparcia</li> <li>*stałe podłokietniki</li> <li>*podstawa czarna nylonowa</li> <li>*samohamowalne kółka do powierzchni twardych</li> <li>*wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm</li> <li>szer.siedziska - 440 mm</li> <li>głębokość siedziska - 395-420 mm</li> <li>wys.oparcia 535-590 mm</li> <li>rozstaw kółek - 645 mm</li> <li>*kolor - niebieski - do uzgodnienia</li> </ul>				
<b>Pokój pielęgniarki oddziałowej</b>					
17	<b>Fotel konferencyjny ( typu Samba)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>*miękkie tapicerowane siedzisko i oparcie</li> <li>*rama stalowa,chromowana lub malowana proszkowo</li> <li>*podłokietniki z drewnianymi nakładkami</li> <li>*wymiary : wysokość krzesła - 880 mm</li> <li>szer.siedziska - 460 mm</li> <li>głębokość siedziska - 460 mm</li> <li>rozstaw nóg- 550 x 600 mm</li> <li>wys.nózek - 450 mm</li> <li>*kolor- do uzgodnienia</li> </ul>	2	Tak		
18	<b>Fotel ( typu Boston)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>*siedzisko i oparcie tapicerowane skajem</li> <li>*oparcie tapicerowane z obydwu stron</li> <li>*maksymalny kąt odchylenia 13 stopni</li> <li>*możliwość blokady oparcie w pozycji do pracy</li> <li>*regulacja siły oporu oparcia</li> <li>*płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą</li> </ul>	1	Tak		
<b>Pokój lekarzy</b>					
19	<b>Fotel ( z rodzaju Club)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>* tapicerowany skajem</li> <li>*wymiary : wysokość - 770 mm</li> </ul>	3	Tak		

	wymiary u podstawy - 590x 505 mm wys.nózek - 455 mm * kolor do uzgodnienia				
20	<b>Kanapa 3- osobowa</b> * długość max 220 cm *tapicerowana skajem *bez boków * kolor do uzgodnienia	1	Tak		
<b>Dyżurka lekarska</b>					
21	<b>Fotel ( z rodzaju Club)</b> * tapicerowany skajem *wymiary : wysokość - 770 mm wymiary u podstawy - 590x 505 mm wys.nózek - 455 mm * kolor do uzgodnienia	2	Tak		
22	<b>Kanapa 3- osobowa</b> * długość max 220 cm *tapicerowana skajem *bez boków * kolor do uzgodnienia	1	Tak		
23	<b>Krzeseł obrotowe (typu TEMA)</b> * siedzisko i oparcie tapicerowane skajem *możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji *regulowana wysokość krzesła *regulowana wysokość oparcia *stałe podłokietniki *podstawa czarna nylonowa *samohamowalne kółka do powierzchni twardych *wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm szer.siedziska - 440 mm głębokość siedziska - 395-420 mm wys.oparcia 535-590 mm rozstaw kółek - 645 mm *kolor - do uzgodnienia	1	Tak		

<b>Sekretariat medyczny</b>				
24	<b>Fotel ( typu Samba)</b> *miękkie tapicerowane siedzisko i oparcie *rama stalowa,chromowana lub malowana proszkowo *podłokietniki z drewnianymi nakładkami *wymiary : wysokość krzesła - 880 mm szer.siedziska - 460 mm głębokość siedziska - 460 mm rozstaw nóżek- 550 x 600 mm wys.nóżek - 450 mm *kolor- do uzgodnienia	1	Tak	
25	<b>Krzesło obrotowe (typu TEMA)</b> * siedzisko i oparcie tapicerowane skajem *możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji *regulowana wysokość krzesła *regulowana wysokość oparcia *stałe podłokietniki *podstawa czarna nylonowa *samohamowalne kółka do powierzchni twardych *wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm szer.siedziska - 440 mm głębokość siedziska - 395-420 mm wys.oparcia 535-590 mm rozstaw kółek - 645 mm *kolor - do uzgodnienia	1	Tak	
<b>Pokój ordynatora</b>				
26	<b>Kanapa 3- osobowa</b> * długość max 200 cm *tapicerowana skajem *bez boków * kolor do uzgodnienia	1	Tak	
27	<b>Fotel ( typu Boston)</b>	1	Tak	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>*siedzisko i oparcie tapicerowane skajem</li> <li>*oparcie tapicerowane z obydwu stron</li> <li>*maksymalny kąt odchylenia 13 stopni</li> <li>*możliwość blokady oparcie w pozycji do pracy</li> <li>*regulacja siły oporu oparcia</li> <li>*płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą</li> </ul>				
28	<p><b>Fotel ( z rodzaju Club)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* tapicerowany skajem</li> <li>*wymiary : wysokość - 770 mm</li> <li>wymiary u podstawy - 590x 505 mm</li> <li>wys.nózek - 455 mm</li> <li>* kolor do uzgodnienia</li> </ul>	1	Tak		
<b>Poczekalnia dla odwiedzających</b>					
29	<p><b>Krzesło( typu ISO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*miękkie , tapicerowane skajem siedzisko i oparcie</li> <li>*rama stalowa chromowana lub malowana proszkowo</li> <li>*siedzisko odporne na ścieranie , trudnozapalne</li> <li>*wymiary : wysokość krzesła - 820 mm</li> <li>szer.siedziska - 475 mm</li> <li>głębokość siedziska - 415 mm</li> <li>rozstaw nóżek- 425 x 545 mm</li> <li>wys.nózek - 470 mm</li> <li>*kolor - granatowy</li> </ul>	6	Tak		
<b>Dyżurka lekarzy anestezjologów</b>					
30	<p><b>Fotel ( z rodzaju Club)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* tapicerowany skajem</li> <li>*wymiary : wysokość - 770 mm</li> <li>wymiary u podstawy - 590x 505 mm</li> <li>wys.nózek - 455 mm</li> <li>* kolor do uzgodnienia</li> </ul>	2	Tak		
31	<p><b>Krzesło obrotowe ( typu TEMA)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* siedzisko i oparcie tapicerowane skajem</li> <li>*możliwość blokady oparcie w wybranej pozycji</li> </ul>	1	Tak		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>*regulowana wysokość krzesła</li> <li>*regulowana wysokość oparcia</li> <li>*stałe podłokietniki</li> <li>*podstawa czarna nylonowa</li> <li>*samohamowalne kółka do powierzchni twardych</li> <li>*wymiary: wys. krzesła - 970-1160 mm</li> <li>szer.siedziska - 440 mm</li> <li>głębokość siedziska - 395-420 mm</li> <li>wys.oparcia 535-590 mm</li> <li>rozstaw kółek - 645 mm</li> <li>*kolor - do uzgodnienia</li> </ul>				
<b>Sala zebrania/narad</b>					
32	<b>Fotel konferencyjny ( typu Samba)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>*miękkie tapicerowane siedzisko i oparcie</li> <li>*rama stalowa,chromowana lub malowana proszkowo</li> <li>*podłokietniki z drewnianymi nakładkami</li> <li>*wymiary : wysokość krzesła - 880 mm</li> <li>szer.siedziska - 460 mm</li> <li>głębokość siedziska - 460 mm</li> <li>rozstaw nóżek- 550 x 600 mm</li> <li>wys.nóżek - 450 mm</li> <li>*kolor- czarny</li> </ul>	20	Tak		
					<b>Razem:</b>