

Specyfikacja techniczna fotela biurowego

1. Przedmiot zamówienia:

Zakup foteli biurowych przeznaczonych do pracy przy stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U. z 2025 r. poz. 58).

2. Wymagania techniczne fotela biurowego:

Zamawiający wymaga, aby oferowany fotel spełniał minimalne wymagania bhp i ergonomii, w szczególności:

2.1. Stabilność i mobilność:

- Podstawa pięcioramienna na kółkach jezdnych – zapewniająca stabilność i łatwość przemieszczania.

2.2. Zakres regulacji:

- Regulacja wysokości siedziska – płynna (np. siłownik pneumatyczny),
- Regulacja wysokości oparcia (w tym odcinka lędźwiowego),
- Regulacja kąta pochylecia oparcia,
- Regulowane podłokietniki – w zakresie wysokości (opcjonalnie również rozstawu lub kąta).

2.3. Ergonomia i komfort użytkowania:

- Siedzisko i oparcie profilowane – dostosowane do naturalnych krzywizn kręgosłupa i ud,
- Możliwość obrotu fotela wokół osi pionowej o 360°,
- Wymiary oparcia i siedziska umożliwiające komfortowe użytkowanie dla osób o wzroście w zakresie 150–190 cm,
- Konstrukcja umożliwiająca przyjęcie pozycji z zachowaniem kątów 90° w stawach kolanowych i łokciowych.

2.4. Mechanizmy regulacyjne:

- Wszystkie elementy regulacyjne muszą być łatwo dostępne,
- Możliwość regulacji w pozycji siedzącej, bez konieczności wstawania.

2.5. Materiały i wykonanie:

- Tapicerka trwała, odporna na ścieranie, łatwa do utrzymania w czystości (np. tkanina, mikrośiatka, ekoskóra),
- Miękkie wypełnienie siedziska i oparcia, odporne na odkształcenia,
- Materiały powinny być antystatyczne i przewiewne, sprzyjające komfortowi pracy.

2.6. Pozostałe wymagania:

- Konstrukcja fotela zgodna z przepisami dotyczącymi ergonomii i minimalnych wymagań BHP,
- Fotele muszą być fabrycznie nowe, wolne od wad, objęte gwarancją min. 24 miesiące.

2.7. Wymagane dokumenty, które należy załączyć do oferty.

1. Oświadczenie Wykonawcy, a w przypadku oferty wspólnej Pełnomocnika, iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek zgodnie z załącznikiem nr 1.
2. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – zgodnie z załącznikiem nr 2.
3. Oświadczenie o posiadaniu statusu mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy lub dużego przedsiębiorcy – zgodnie z załącznikiem nr 3.
4. Karta katalogowa lub inny dokument jednoznacznie potwierdzający parametry techniczne oferowanego przedmiotu zamówienia.

Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty

1) Wykonawca, a w przypadku oferty wspólnej Pełnomocnik:

(pełna nazwa i adres)

2) Nazwa wyrobu:

(nazwa, nazwa handlowa, typ, odmiana, gatunek, klasa, itp.)

3) Producent wyrobu:

4) Posiadane dokumenty, odniesienia:

Oświadczam z pełną odpowiedzialnością, że wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek.

(pieczęć i podpis/y osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania **Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy**)

**niewłaściwe skreślić*

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY
KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie aukcji spotowej o numerze oświadczamy, że:

- Nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)
- lub
- Należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.) i składamy w imieniu Wykonawcy:

.....

pełną listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

Nazwa grupy kapitałowej:		
.....		
.....		
lp.	Nazwa członka grupy kapitałowej	Siedziba
1		
2		
3		
4		
5		

Zamawiający wykluczy wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu, chyba, że na wniosek Zamawiającego wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami

.....
(pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

Kod aukcji

Data.....

Nazwa Wykonawcy/członka konsorcjum:

OŚWIADCZENIE**O POSIADANIU STATUSU MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO PRZEDSIĘBIORCY, ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY, DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY**

Wykonawca oświadcza, że **spełnia warunki / nie spełnia warunków *** do zakwalifikowania go do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw określonych w Załączniku 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L187 z 26.06.2014 r.). Wykonawca potwierdza, iż jest świadomym, że zgodnie z przywołaną w zdaniu poprzedzającym regulacją, do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

(podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania

Wykonawcy/członka konsorcjum)

* - skreślić niewłaściwe