Załącznik nr 2

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZADANIE Nr 2 - MEBLE METALOWE**

**Dostawa mebli metalowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Element dostawy | Wymiary/ opisSzer/głęb/wys/cm | J. m. | Ilość | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (zł) | Stawka podatku VAT( %) | Wartość brutto |
| 1 | Szafa metalowa czteropółkowa 2 drzwiowa /drzwi skrzydłowe/ | 900 x 450 x 1950h | szt. | 1 |  |  | 23 |  |
| 2 | Szafa metalowa ubraniowo-półkowa 2 drzwiowa -lewa część półki ,prawa część przedzielone ubrania BHP800/2UP | 600 x 500 x 1800h | szt. | 1 |  |  | 23 |  |
| 3 | Szafa metalowa aktowa (same półki ) 1 drzwiowa | 500 x 450 x 2000h | szt. | 1 |  |  | 23 |  |
| 4 | Regały magazynowe( metalowe skręcane bokami i mocowane do ściany z 6 półkami, półki wykonane z gładkiej płyty wiórowej( obciążenie 1 półki -100kg). | 1200 x 600 x 2500h | szt. | 2 |  |  | 23 |  |
| 5 | Regał metalowy z 5 półkami, półki wykonane z gładkiej płyty wiórowej (obciążenie 1 półki 100kg )**Regały powinny być odpowiednio wytrzymałe i mieć stabilną konstrukcję oraz zabezpieczenie przed przewróceniem się .** |  1000 x 400 x 1850h | szt. | 1 |  |  | 23 |  |
|  | SUMA |  |  |  |  |  |  |  |

 UWAGI:

 1 Minimalny okres gwarancji do zadania 12 miesięcy

 2 Oferowane meble muszą spełniać minimalne wymagania w szczególności w zakresie bezpieczeństwa i funkcjonalności wynikającym z ich przeznaczenia,

 miejsca, montażu itp.

 3 Meble muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami i normami i zgodne z zasadniczymi wymaganiami

 4 Meble pochodzą z bieżącej produkcji, są pierwszej jakości, fabrycznie nowe (nie używane przed dniem dostawy), nie pochodzą z ekspozycji
 **i nie były wcześniej** prezentowane, wystawiane na imprezach targowych, w sklepie lub wypożyczane itd

|  |
| --- |
|  5 Wszystkie szafy powinny posiadać zamki patentowe i koszt tych zamków winien zawierać się w cenie danego mebla |
|  6 Kolory mebli zostaną wskazane przy realizacji zamówienia. |  |  |  |  |  |

………………………… dnia……………………………………… …..………………………………………………………………………………..

 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy