## SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANYCH FOTELI

**Fotel biurowy – specjalistycznych zgodny z Opisem przedmiotu zamówienia - 12 sztuk**

| | |
|---|---|
| **Producent i model -** wskazać oferowany model fotela i jego producenta | |
| **Materiał ramy** | Metal |
| **Kolor ramy –** *wskazać oferowany kolor ramy | Chrom/Czarny* |
| **Obicie -** *właściwe zaznaczyć | Tkanina/Materiał tekstylny* |
| **Kolor obicia -** *wskazać oferowany kolor obicia i wstawek | Dominujący: szary/czarny* z wstawkami w kolorze czerwonym/granatowym/niebieskim* |
| **Regulacja podłokietników** | Zmiana Wysokości |
| **Blokada pochylenia –** *właściwe zakreślić | TAK/NIE* |
| **Regulacja oparcia –** max. odchylenie 135 stopni *właściwe zakreślić | TAK/NIE* |
| **Poduszka lędźwiowa oraz zagłówkowa -** *właściwe zakreślić | TAK/NIE* |
| **Typ podstawy** | 5-ramienna w kształcie gwiazdy |
| **Dopuszczalna maksymalna waga użytkownika** - wskazać konkretną wartość | |
| **Waga fotela -** wskazać konkretną wagę fotela | |

Data…….

*Czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/nych*