



Toruń dnia 13.05.2024 r.

### **Zaproszenie do złożenia oferty cenowej**

Oddział Regionalny ARiMR w Toruniu zaprasza do złożenia oferty cenowej na dostarczenie, zmontowanie i wniesienie foteli obrotowych dla pracowników w Oddziale Regionalnym ARiMR w Toruniu i Biurach Powiatowych ARiMR w Aleksandrowie Kujawskim, Toruniu i Włocławku.

#### **Fotele obrotowe pracownicze - OFFIX TS25 R15G**

Fotele obrotowe zgodne z Rozporządzeniem Ministerstwa Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe; spełniające wymagania wg norm PN-EN 1335-A+A1:2023-04 i PN-EN 1335-2:2019-03; na amortyzatorze gazowym zapewniającym płynną regulację wysokości siedziska w zakresie 40-55 cm, posadowione na pięcioramiennej podstawie z kółkami jezdnyimi dostosowanymi do wykładzin dywanowych; oparcie posiadające regulację wysokości i kąta nachylenia w zakresie od +5 do -30 stopni; fotel zaopatrzony w **podłokietniki z możliwością regulacji** wysokości; kolor tapicerki: **czarny**; wytrzymałość tapicerki wynosi 50.000 cykli wg skali Martindale'a; wymiary oparcia i siedziska zapewniające wygodną pozycję ciała; **wyprofilowanie płyty siedziska i oparcia odpowiednie do naturalnego wygięcia kręgosłupa** i odcinka udowego kończyn dolnych, **(szczególnie istotne wyprofilowanie dla odcinka lędźwiowego)**; mechanizmy regulacji wysokości siedziska i pochylenia oparcia powinny być łatwo dostępne i proste w obsłudze oraz tak usytuowane, aby regulację można było wykonywać w pozycji siedzącej; możliwość obrotu wokół osi pionowej o 360°.

Proszę o złożenie oferty na załączonym Formularzu ofertowym do dnia 17.05.2024 r.

na adres e-mailowy: [kujawsko\\_pomorski@arimr.gov.pl](mailto:kujawsko_pomorski@arimr.gov.pl)

lub osobiście w siedzibie Oddziału Regionalnego ARiMR, ul. gen. Jana Henryka Dąbrowskiego 4 w Toruniu.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Podana cena powinna zawierać wszystkie elementy składające się na kwotę końcową.

W Formularzu ofertowym proszę wskazać aktywny numer kodu PKD potwierdzający prowadzenie przez Państwa działalności w zakresie umożliwiającym realizację wskazanego wyżej zakresu zamówienia.

Termin realizacji zamówienia do sześciu tygodni od podpisania Umowy.

#### Załączniki:

- Formularz ofertowy.
- Projekt Umowy.