Załącznik. 9.8

 Eap.2412/24/19/M

Zestawienie oferowanych warunków technicznych **Pakiecie 8**

 **– Opatrunki specjalistyczne I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dotyczy****pozycji nr:** | **Oceniana cecha** |  **Kryterium oceny** |  **Potwierdzenie przez Wykonawcę****(tak/nie)** |
| **1.** | 3, 4, 9, 10,  | Możliwość zastosowania wyrobu | Wyrób stosowany jako opatrunek pierwotny i wtórny |  |

 ……………………… ………………………………………………….

/ miejscowość, data / Czytelne podpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy