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