Załącznik. 9.12

 Eap.2412/24/19/M

Zestawienie oferowanych warunków technicznych **Pakiecie 12**

**– Opatrunki specjalistyczne 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dotyczy****pozycji nr:** | **Oceniana cecha** |  **Kryterium oceny** |  **Potwierdzenie przez Wykonawcę****(tak/nie)** |
| **1.** | 1 - 9 | Technologia wykonania opatrunku | Zastosowanie technologii TLC |  |

 ……………………… ………………………………………………….

/ miejscowość, data / Czytelne podpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy