Załącznik. 9.2

 Eap.2412/4/20/M

 **Zestawienie oferowanych warunków technicznych w Pakiecie nr 2- Siatki chirurgiczne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja asortymentowa** | **Oceniana cecha** | **Kryterium oceny** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę**  **( tak / nie )** |
| **1.** | 1,2,3,5,6,7 | Funkcjonalność siatki | Możliwość docinania siatki bez strzępienia |  |

*\* w przypadku gdy producent bada i podaje w karcie technicznej więcej niż jeden wynik badania (dla kierunków), należy wpisać wszystkie wartości do tabeli, a dla potrzeb oceny punktowej, wartości te zostaną uśrednione*

 ……………………… ………………………………………………….

/ miejscowość, data / Czytelne podpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy