Załącznik. 9.16

Eap.2412/24/19/M

Zestawienie oferowanych warunków technicznych **Pakiecie 16**

**– Sól fizjologiczna do przepłukiwania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dotyczy**  **pozycji nr:** | **Oceniana cecha** | **Punktacja** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę**  **(tak/nie)** |
| **1.** | **1, 2** | Rodzaj opakowania | Opakowanie plastik |  |

……………………… ………………………………………………….

/ miejscowość, data / Czytelne podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy