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