Załącznik. 9.3

Eap.2412/4/20/M

**Zestawienie oferowanych warunków technicznych w Pakiecie nr 3 – Szwy chirurgiczne niewchłanialne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja asortymentowa** | **Oceniana cecha** | **Kryterium oceny** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę**  **( tak / nie )** |
| **1.** | 19,20,21,22,23,24 | Zawartość dodatkowa substancji asortymentu | Z dodatkiem substancji uplastyczniającej PEG |  |

*\* 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