|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 10** |

Wykonawca:

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH PODLEGAJĄCYCH PUNKTACJI**

**Zakup i dostawa wyposażenia w ramach projektu pn. „Centrum kliniczne B+R medycyny i hodowli zwierząt oraz ochrony klimatu” ” w postaci urządzeń: Inkubatory – zestaw z wyposażeniem (część 1) oraz ultrazamrażarki -800C (część 2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PARAMETR OCENIANY** | **LICZBA PUNKTÓW** | **PARAMETR OFEROWANY PRZEZ WYKONAWCĘ**  (Kolumnę uzupełnia Wykonawca) |
| **CZĘŚĆ NR 1** | | | |
| 1. | *Dot. inkubatora laboratoryjnego CO2 ze sterylizacją H2O2*  **Poziom hałasu** | * 30 dB – 0 pkt * poniżej 30 dB – 30 pkt | ………………………………………………………  należy podać zaoferowany parametr |
| 2. | *Dot. inkubatora laboratoryjnego multigazowego CO2/O2 ze  sterylizacją H2O2*  **Poziom hałasu** | * 26 dB – 0 pkt * Poniżej 26 dB – 30 pkt | ………………………………………………………  należy podać zaoferowany parametr |
| 3. | *Dot. inkubatora laboratoryjnego CO2 ze sterylizacją H2O2 oraz  inkubatora laboratoryjnego multigazowego CO2/O2 ze  sterylizacją H2O2*  **Port kablowy o średnicy co najmniej 30 mm, pozwalający na  wprowadzenie zewnętrznych instrumentów pomiarowych do  komory, umieszczony na tylnej ścianie urządzenia.** | * NIE – 0 pkt * TAK – 40 pkt | ☐NIE  ☐TAK |
| **CZĘŚĆ NR 2** | | | |
| 1. | **Poziom hałasu** | * 53 dB – 0 pkt * poniżej 53 dB – 50 pkt | ………………………………………………………  należy podać zaoferowany parametr |
| 2. | **Port dostępowy** | * 1 szt – 0 pkt * 2 szt. i więcej – 50 pkt | ………………………………………………………  należy podać zaoferowany parametr |

|  |
| --- |
| ............................, dnia ................................. |
|  |