|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 11** |

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 – w zakresie części 2**

**Zakup i dostawa wyposażenia w ramach projektu pn. „Centrum kliniczne B+R medycyny i hodowli zwierząt oraz ochrony klimatu” – liczba części 14**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PARAMETR OCENIANY** | **LICZBA PUNKTÓW** | **PARAMETR OFEROWANY PRZEZ WYKONAWCĘ**(Kolumnę uzupełnia Wykonawca) |
| **CZĘŚĆ NR 2 ZMYWARKI DO KLATEK I BUTELEK ORAZ AUTOKLAW PRZEJAZDOWY-ZESTAW** |
| 1. | Dot. zmywarki:Dostęp do zmywarki od frontu poprzez otwierane dwuskrzydłowe drzwi. Drzwi zmywarki składające się z dwóch części: górna część otwierana ruchem posuwistym w górę, dolna zawieszona, tworząca półkę załadunkową.  | * TAK – 25 pkt
* NIE – 0 pkt
 | [ ] TAK[ ] NIE |
| 2. | Dot. autoklawu:Całe orurowanie mająca kontakt z parą wykonane ze stali co najmniej AISI 304 lub co najmniej AISI 316L | * Stal co najmniej AISI 316L – 25 pkt
* Stal co najmniej AISI 304 – 0 pkt
 | [ ] Stal co najmniej AISI 316L[ ] Stal co najmniej AISI 304 |
| 3. | Dot. autoklawu:Budowa płaszcza komory zapewniająca dopływ wody chłodzącej do min. 95% (-/- 3%) całej powierzchni komory w celu szybszego schładzania wsadu.  | * TAK – 25 pkt
* NIE – 0 pkt
 | [ ] TAK [ ] NIE |
| 4. | Dot. autoklawu:Izolacja komory, płaszcza wielokrotnego użytku, pokrycie montowane na rzepy, co umożliwia łatwe zdjęcie podczas przeglądu technicznego i ponowne założenie.  | * TAK – 25 pkt
* NIE – 0 pkt
 | [ ] TAK [ ] NIE |

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