|  |
| --- |
| **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 11**

**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 11 ZESTAW DO ANESTEZJI MAŁYCH ZWIERZĄT Z WYPOSAŻENIEM** |
| 1. | Możliwość użycia sewofluranu. | * TAK – 50 pkt
* NIE – 0 pkt
 | [ ] TAK [ ] NIE |
| 2. | Funkcja szybkiego wypełniania komory tlenem w celu zminimalizowania ekspozycji użytkownika na gazy anestetyczne | * TAK – 50 pkt
* NIE – 0 pkt
 | [ ] TAK [ ] NIE |

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