|  |
| --- |
| **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”(Cytometr z wyposażeniem i sorter komórek z wyposażeniem)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PARAMETR OCENIANY** | **LICZBA PUNKTÓW** | **PARAMETR OFEROWANY PRZEZ WYKONAWCĘ**(Kolumnę uzupełnia Wykonawca) |
| 1. | *Parametr dot.: sortera komórek i cytometru***Rozdzielczość sygnału na minimum 16 mln kanałów:** | * 16 mln – 0 pkt
* ˃ 16 mln –25 pkt
 | ………………………………………………………Należy podać oferowany parametr |
| 2. | *Parametr dot.: sortera komórek i cytometru***Minimum 6 dekad w skali log:** | * 6 dekad – 0 pkt
* ˃ 6 dekad –15 pkt
 | ………………………………………………………Należy podać oferowany parametr |
| 3. | *Parametr dot.: sortera komórek i cytometru***Szybkość akwizycji minimum 25.000 komórek/sek.:** | * 25.000 – 0 pkt
* ˃ 25.000 – 15 pkt
 | ………………………………………………………Należy podać oferowany parametr |
| 4. | *Parametr dot.: cytometru***Możliwość detekcji nano cząstek od 110 nm:** | * 110 nm – 0 pkt
* ˂ 110 nm – 15 pkt
 | ………………………………………………………Należy podać oferowany parametr |
| 5. | *Parametr dot.: cytometr***Detekcja minimum 13 fluorescencji:** | * 13 fluorescencji – 0 pkt
* ˃ 13 fluorescencji – 15 pkt
 | ……………………………………………………Należy podać oferowany parametr |
| 6. | *Parametr dot.: sortera komórek i cytometru***Zastosowanie pomiaru sidescatter z lasera fioletowego:** | * NIE – 0 pkt
* TAK – 15 pkt
 | ☐NIE☐TAK |

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