

/pieczęć wykonawcy/

Zał. nr 3 do SIWZ nr sprawy:02/2012

**PARAMETRY TECHNICZNE APARATU DO ODCZYTU OB**

WYKONAWCA SPORZĄDZI DOKUMENT WEDŁUG PONIŻSZEGO WZORU

Nazwa aparatu . .....

Producent.....

Rok produkcji .....

<b>Lp.</b>	<b>Właściwości aparatu</b>	<b>TAK/NIE</b>
1.	Aparat w pełni zautomatyzowany	
2.	Kompatybilny z elementami zaoferowanego systemu zamkniętego	
3.	Drukarka	
4.	Jednoczesne badanie 40 próbek niezależnie od siebie	

Oświadczam, że wyżej wymieniony, kompletny aparat do odczytu OB, spełnia wymagania Zamawiającego, określone poniżej

..... data .....

pieczęć i podpis osoby upoważnionej