| **LP** | **PARAMETRY GRANICZNE ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO** | **WYMAGANE** | **OFEROWANE****(podać zakresy lub opisać, potwierdzić)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Dotyczy pozycji 1: Możliwość poluzowania ucisku | TAK |  |
| **2** | Dotyczy pozycji 2: Możliwość wcześniejszego ustawienia tłoka na pożądaną objętość | TAK |  |

**Niespełnienie któregokolwiek z wymienionych parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.**