| **LP.** | **PARAMETRY GRANICZNE ODCZYNNIKÓW** | **WYMAGANE** | **OFEROWANE**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Wymagana pełna kompatybilność z posiadanym analizatorem koagulologicznym Sysmex CS 2500 | Tak |  |
| **2** | Pokrycie kosztów uczestnictwa w zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań w zakresie oferowanych oznaczeń, minimum dwa razy w roku | Tak |  |
| **3** | Ulotki odczynnikowe w języku polskim w wersji papierowej lub elektronicznej dostarczona z odczynnikami przy pierwszej dostawie | Tak |  |
| **4** | Stabilność odczynników minimum 1 miesiąc od otwarcia | Tak |  |
| **5** | Najmniejsze dostępne objętości odczynnika | Tak |  |
| **6** | Skonfigurowanie nowych oznaczeń białka C i białka S na posiadanych analizatorach SYSMEX CS 2500. | Tak |  |

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

data................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną   
w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*