**Tabela określająca obligatoryjne parametry odczynników**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** |
| **1** | Możliwość wykonania oznaczeń w surowicy, moczu, osoczu, krwi pełnej, hemolizacie. |
| **2** | Odczynniki gotowe do użycia.  |
| **3** | Ulotki odczynnikowe w języku polskim. |
| **4** | Dostarczenie w formie pisemnej lub elektronicznej kart charakterystyki substancji preparatu dla wszystkich odczynników szkodliwych i niebezpiecznych po podpisaniu umowy. |
| **6** | Kontrole zewnętrzne do każdego oznaczanego parametru na koszt oferenta. |
| **7** | Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie aplikacji odczynnikowych w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym. |

Niespełnienie któregokolwiek z powyższych warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.

.....................................................................

podpis, pieczęć Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy