**Specyfikacja techniczna przedmiotu zamówienia**

Nazwa sprzętu:

Zamawiana ilość (szt.):

Grupa i kod z PCV w ramach grupy:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Jednostka zamawiająca (z adresem i nr telefonu):  2. Osoba udzielająca informacji:  telefon:  e-mail:  3. Miejsce dostawy: | |
| Wymagane minimalne parametry techniczne określone przez Zamawiającego | Parametry techniczne oferowane  przez Wykonawcę |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Dodatkowe wymagania Zamawiającego |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Gwarancja: **24 miesiące** / inna: ………………………\*/

podać długość

Maksymalny termin dostawy: 14 dni/ 28 dni/ inny: ………………………\*/

podać długość

Osoba odpowiedzialna za przygotowanie specyfikacji technicznej – **członek komisji**:

*Podpis kierownika jednostki*