**Załącznik nr 3**

**SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenia sieciowe** | | | |
| **Nazwa, typ, model oferowanego urządzenia:** | | ***(wypełnić)*** | |
| **Producent, rok produkcji:** | | ***(wypełnić)*** | |
| **Kraj pochodzenia:** | | ***(wypełnić)*** | |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wymagania** | **Parametry oferowane**  **(podać konkretny wymiar lub zakres – opisać w razie potrzeby)** |
| 1. | **Systemu do elektroforezy poziomej RunView – Cleaver Scientific** | Numer części producenta: CSL-RVMSCHOICETRIO |  |
| 2. | **Systemu do dokumentacji żeli RunDoc – Cleaver Scientific** | Numer części producenta: CSL-RVGELDOCSYS |  |

Podpis