## A megajánlott termékek részletes műszaki leírása – 11. rész[[1]](#footnote-1)

Adás-vételi szerződés, amelynek tárgya ***„A GINOP-2-3-2-15-2016-00015 számú projekt megvalósításához szükséges eszközbeszerzés - Az intercelluláris kommunikáció szerepe a határfelületek gyulladásos és immunológiai betegségei tárgyban”,*** az alábbiak szerint:

11. rész: Adás-vételi szerződés, amelynek tárgya ***"11. rész: Automata pipettor”***

Ajánlattevő neve:

Székhelye:

|  |  |
| --- | --- |
| **Előírt paraméter, műszaki elvárások, műszaki minimumkövetelmények** | **Megajánlott termék paraméterei, műszaki jellemzőinek részletes leírása, ismertetése**  *(Ajánlattevő által kitöltendő!)* |
| Pipette Filler Levo Plus vagy a 321/2015. (X. 30.) Kr. 46. § (3) bekezdése alapján ezekkel műszakilag mindenben egyenértékű eszköz, az alábbi műszaki tartalom szerint: | **A megajánlott eszköz neve:**  **Gyártója:**  **Cikkszáma:** |
| Az automata pipettor cserélhető hidrofób 0.45 µm filterrel legyen ellátva |  |
| Kompatibilis legyen a legtöbb üveg vagy műanyag pipettával, 0,1-25 ml térfogatig |  |
| Autoklávozható szilikon adapterrel rendelkezzen (Igen/Nem) (megléte az értékelési szempontok körében többletpontszámmal kerül értékelésre) |  |
| A pipettor akkumulátorról működjön. |  |
| Minimum 3 felszívási és kibocsátási sebesség (a 3 felszívási és kibocsátási sebességnél több meglétét Ajánlatkérő többletpontszámmal értékeli) |  |

Egyéb jellemzők ismertetése (adott esetben):

*A megajánlott termékek termékismertetőjével, és/vagy gyártói adatlapjával kiegészítendő, amely alapján a műszaki leírásnak való megfelelés igazolható!*

Alulírott/alulírottak, ……………………………………………..………………………………… mint a …………………………………………………………………….…………… (cég megnevezése, címe) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy a megajánlott termék kapcsán a műszaki leírásnak való megfelelőség igazolására alkalmas magyar és/vagy angol nyelvű gyártói adatlapok, és/vagy termékismertetők korlátozás és regisztráció nélkül, díjmentesen, online bárki számára[[2]](#footnote-2)

*hozzáférhetőek* az alábbi elérési útvonalatokon:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tétel neve** | **Online elérhetőség (pontos(!) URL) megadása** |
| Pipette Filler Levo Plus |  |

VAGY

*nem férhetőek hozzá*, így azok másolatát a jelen nyilatkozatunk mellékleteként csatoljuk.

Kelt…………………, ………..év…………..hó……….nap

……………………………………..

Cégszerű aláírás

1. Az ajánlatkérő által meghatározott táblázatos formátumban kérjük csatolni az ajánlat eredeti példányában, cégszerű aláírással ellátva, és szerkeszthető word formátumban egyaránt [↑](#footnote-ref-1)
2. A nem releváns tartalmat a nyilatkozatból kérjük törölni! [↑](#footnote-ref-2)