**Tabulka splnění minimálních technických podmínek**

**Veřejná zakázka č. xxxx, evidenční číslo: …………,**

**„Pořízení zdravotnického vybavení pro Slezskou nemocnici v Opavě, p. o. – 2. etapa“**

**Číslo spisu: SNO/FMP/2017/01/zdravotnické vybavení SNO – 2. etapa**

**………. – ČÁST*[doplní dodavatel]***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Minimální technická podmínka** | **Splnění min. tech. Podmínky ANO/NE** | **Nabízená hodnota**  **(dodavatel vyplní u parametrů, které lze charakterizovat nabízenou hodnotou, tj. neplatí pouze ANO/NE)** | **Odkaz na dokument a na číslo stránky nebo stránek nabídky, kde lze splnění min. technické podmínky najít** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |