

**PROTOKÓŁ Z TESTÓW
KARTRIDŻY**

Nazwa wykonawcy (kolejność złożonej oferty):

.....

Data prowadzenia testów:

Osoby uczestniczące w testach ze strony:

1. Zamawiającego:

.....

.....

2. Wykonawcy:

.....

.....

Numer seryjny lub oznaczenie katalogowe:

.....

Lp.	Wymagane:	Oferowane: Wypełnić poprzez wpisanie spełnia/ nie spełnia	Uwagi
I Oznakowanie			
1	Indywidualny numer seryjny		
2	Oznaczenie rodzaju kartridża		
3	Data przydatności do użytku		
II Parametry funkcjonalne kartridża			
1	Dopasowanie kartridża do gniazda paralizatora		
2	Zasięg – nominalny dla danego rodzaju kartridża		
3	Sprawdzenie działania strzelaniem		

Podpisy członków komisji: