**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**PAKIET 1 w postępowaniu numer GUM2024ZP0129**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRY OCENIANE:** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OCENIANYCH OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Automatyczny ciśnieniomierz naramienny – 30 szt.** | | | |
|  | Wskaźnik ruchu ramienia | TAK/NIE |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Pamięć na co najmniej 30 pomiarów | TAK/NIE |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Etui do ciśnieniomierza | TAK/NIE |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |