**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**PAKIET 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OCENIANYCH OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Model do nauki wstrzyknięć – 8 szt.** | | | |
|  | Regulowane zapięcie | **TAK / NIE** |  | TAK – 15 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Dodatkowa wymienna warstwa naskórka | **TAK / NIE** |  | TAK – 15 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Okres gwarancji urządzenia co najmniej 36 mies. od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego | **TAK / NIE** |  | TAK – 10pkt  NIE – 0 pkt |