**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**PAKIET 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **OCENIANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Ramię do nauki iniekcji dożylnej, śródskórnej i domięśniowej – 8 szt.** |  |  |  |
|  | Możliwość doposażenia w:   1. wymienną skórę | **TAK / NIE** |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
| 1. wymienne żyły | **TAK / NIE** |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Okres gwarancji urządzenia co najmniej 36 mies. od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego | **TAK / NIE**  **podać** |  | TAK – 20 pkt  NIE – 0 pkt |