*Załącznik nr 3.1 do SWZ*

**PAKIET 4**

**FORMULARZ PARAMETRÓW OCENIANYCH**

(Przedmiotowy środek dowodowy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRYOCENIANE** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | Szczegółowy opis parametrów  OCENIANYCH  oferowanego przedmiotu zamówienia | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Analizator gazów oddechowych – 1 szt.** | | | |
|  | Metoda pomiaru stężeń – chromatografia gazowa | TAK/NIE |  | TAK – 25 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Możliwość analizy próbek oddanych przez pacjentów do worków oddechowych, umożliwiających przechowywanie próbek przez co najmniej 2 tygodnie | TAK/NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |