**Załącznik nr 4 do SIWZ - Parametry podlegające ocenie w Pakiecie nr 1**

Oznaczenie postępowania: **DA.ZP.2420.29.2019**

**PARAMETRY PODLEGAJACE OCENIE W PAKIECIE NR 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr oceny jakości** | **Oferowany parametr** | **Punktacja** |
| **1** | Dobowy czas kalibracji |  | **do 55 minut – 20 pkt.****powyżej 55 minut – 0 pkt.** |
| **2** | Możliwość wyłączania aparatu bez utraty pozostałych w kasecie sensorów testów |  | **Tak – 10 pkt.****Nie – 0 pkt.** |
| **3** | Możliwość podglądu mapy równowagi kwasowo-zasadowej zawierającej wykresy wyników pacjenta w odniesieniu do wyników standardowych |  | **Tak – 10 pkt.****Nie – 0 pkt.** |

**Uwaga:** Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, poprzez wpisanie słowa „Tak” lub „Nie” w poz. 2-3, czy wpisanie oferowanego parametru w pozycji 1.

Nie wypełnienie tabeli (brak wpisania słowa „tak” lub „nie” w poz. 2-3, czy oferowanego parametru w poz. 1) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów.

Miejscowość ............................................... data ...........................

 *................................................................*

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*