**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**PAKIET 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **OCENIANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS OCENIANYCH PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Aparat EKG** |  |  |  |
|  | Wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu co najmniej 7 cali | TAK / NIE |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Sygnał dźwiękowy informujący o wykryciu pobudzenia stymulatora serca | TAK / NIE |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Możliwość wydruku zapisu badania na zewnętrznej drukarce | TAK / NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Możliwość eksportu wyników badań do zewnętrznego nośnika pamięci | TAK / NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |