*Załącznik nr 3.1 do SWZ*

FORMULARZ
PARAMETRÓW OCENIANYCH

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia ………………………………………………….Producent: ……………………………Typ aparatu……………..…… (nazwa, kraj)Rok produkcji: ……………… |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **wymagana odpowiedź** | **szczegółowy opis parametrów** **OCENIANYCH** **oferowanego przedmiotu zamówienia** | **punktacja** |
| **Inkubator trójgazowy** |
|  | Komora wewnętrzna1. półki oparte o ściany bez wykorzystania stelaży i innych dodatkowych elementów
 | TAK/NIE |  | TAK – 3 pktNIE – 0 pkt |
|  | Możliwość dezaktywacji kontroli CO2 i O2 | TAK/NIE |  | TAK – 3 pktNIE – 0 pkt |
|  | Wszystkie wprowadzane do inkubatora gazy wprowadzane za pomocą dyszy mieszającej gazy, wykorzystującej efekt Venturiego | TAK/NIE |  | TAK – 15 pktNIE – 0 pkt |
|  | Panel sterowania:1. wyświetlacz dotykowy
 | TAK/NIE |  | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| 1. graficzny podgląd rejestracji danych
 | TAK/NIE |  | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |