**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**PAKIET 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OCENIANYCH OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Dermatoskop** | | | |
|  | Funkcja automatycznego wyłączenia urządzenia po określonym czasie bezczynności | TAK / NIE |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Możliwość doposażenie w głowicę otoskopową | TAK / NIE |  | TAK – 15 pkt  NIE – 0 pkt |