**Załącznik nr 1B.4 do SIWZ**

**Zadanie nr 4: Opis parametrów ocenianych dla Videotorakoskop( do zabiegów bez usypiania - pleuroskop) z Torem wizyjnym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Sprzęt | Liczba sztuk |
|  | **Videotorakoskop( do zabiegów bez usypiania - pleuroskop) z Torem wizyjnym** | **1** |
|  | **Producent………………………………………………** | **Model……………………………** |
| Lp. | Wymagania Zamawiającego | Potwierdzenie minimalnych wymagań lub /Parametry oferowane (podać dokładne wartości |
|  | Monitor kolorowy LED/LCD min. 26 cali\*  **27- 32 cali -10pkt**  **26 cali - 0pkt**  *\* przy czym max. 32 cale*  (parametr oceniany) |  |
| Warunki dostawy | | |
|  | Termin dostawy liczony od daty podpisania umowy   * dla terminu dostawy wynoszącego do 5 dni od podpisania umowy – 30 pkt * dla terminu dostawy wynoszącego od 6 do 10 dni od podpisania umowy – 20 pkt * dla terminu dostawy wynoszącego powyżej 10 dni od podpisania umowy\* – 0 pkt   *\* przy czym maksymalny termin realizacji zamówienia nie może być późniejszy niż 25.08.2017r.*  (parametr oceniany) |  |