**Formularz parametrów punktowanych,** *dodatek nr IV do siwz*

**Załącznik nr 3 do oferty**

Znak Sprawy: **PCM/ZP 01/I/2015**

**Parametry techniczne punktowane**

***(po modyfikacji na podstawie odpowiedzi na zapytania z dnia 07.01.2015)***

*łączna ilość punktów możliwa do zdobycia wynosi: 40*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Punktacja** | **TAK**  **/NIE** | **Parametr oferowany** |
| **ZADANIE: SYSTEM DO UCYFROWIENIA POSREDNIEGO (CR) URZĄDZEŃ RTG DLA PRACOWNI RTG** | | | |
| Skaner stacjonarny, wolnostojący (podłogowy - (**parametr niewymagany lecz punktowany)**) z fabrycznym stojakiem do kaset i monitora | **Tak - 10 pkt**.  Nie - 0 pkt. |  |  |
| Skanowanie kaset z wbudowaną kratką przeciwrozproszeniową (**parametr niewymagany lecz punktowany)** | **Tak - 10 pkt.**  Nie - 0 pkt |  | Zrezygnowano z wymogu. Podstawa: odpowiedzi na zapytania z dnia 07.01.2015 |
| Możliwość rozbudowy systemu o obsługę detektora DR (**parametr niewymagany lecz punktowany)** | **TAK - 10 pkt.**  NIE – 0 pkt. |  |  |
| Obsługa ekspozycji wielokrotnych (kaseta dzielona) (**parametr niewymagany lecz punktowany)** | **TAK - 10 pkt.**  NIE – 0 pkt. |  |  |
| Kasety ze sztywnymi ekranami o gwarantowanej ilości cykli odczytu i kasowania nie mniejszej niż 40000 (**parametr niewymagany lecz punktowany)** (Dopisano. Podstawa: odpowiedzi na zapytania z dnia 07.01.2015) | **TAK - 10 pkt.**  NIE – 0 pkt. |  |  |
| **RAZEM PUNKTÓW** | \* |  |  |

***\**** *uzyskaną ilość punktów wpisujemy do formularza ofertowego*

.........................., dnia ............................

(miejscowość)

podpis osoby upoważnionej (Oferenta) **\*** ..............................................

**\*** *(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta w dokumentach rejestrowych lub we właściwym umocowaniu).*