|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DFP.271.10.2021.KK |  |  zał.nr 1c do SWZ |
|  |  |  | załącznik nr ….. do umowy |
|  |  |  |  |
|  | **Parametry w kryterium oceny „JAKOŚĆ”****dotyczy części 2** |
|  |  postępowania na dostawę odczynników, materiałów zużywalnych oraz dzierżawę urządzeń dla Zakładu Mikrobiologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie„Jakość” w zakresie części 2 oceniana będzie w oparciu o następujące parametry (cechy) oferowanego urządzenia (analizatora): |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **LP** | **Oceniana cecha/parametr** | **Punktacja** | **Potwierdzenie spełnienia(należy wpisać TAK lub NIE)** |
| 1.  | Możliwość wykonania do 3 testów z jednej probówki pierwotnej lub wtórnej  | TAK – 10 pktNIE – 0 pkt |   |
| 2.  | Minimalna objętość próbki wyjściowej od 350 µl  | TAK – 10 pktNIE – 0 pkt |   |
| 3.  | Krytyczne próbki czekają minimum 15 min na rozpoczęcie obróbki | TAK – 15 pktNIE – 0 pkt |   |
| 4.  | Wewnętrzny standard ilościowy dla każdej próbki badanej i kontroli  | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |   |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwag: W celu potwierdzaniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert należy złożyć: dokumenty – metodyki/ instrukcje/ ulotki medyczne/specyfikacje produktów (wykonanie testu, analiza i interpretacja wyniku itd.) w języku polskim do oferowanych produktów i urządzeń potwierdzające oferowane parametry wskazane w załączniku nr 1c do SWZ.

Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych zapisów potwierdzających spełnienie oferowanych parametrów, z dopisaniem punktu z załącznika nr 1c do SWZ, w którym został opisany potwierdzony parametr.