**Załącznik nr 1-B-2 do SIWZ**

 **(do zadania nr 2)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry oceny jakości** | **Podać oferowany****parametr** | Punktacja |
| 1 | Zbrojony kanał cewnika (braidedshaft) pojedynczy lub podwójny | …………………………………….. | Pojedynczy – 10 pkt.Podwójny - 30 pkt. |
| 2 | Dostępność elektrod z wypukłymi pierścieniami, o co najmniej 2 rodzajach krzywizn do wyboru  | …………………………………….. | Pojedynczy – 10 pkt.Podwójny - 30 pkt. |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, poprzez podanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

……............................. ……........................................................

/ miejscowość ,data / /pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych

 w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych

 do występowania w obrocie prawnym,

 reprezentowania Wykonawcy i składania

 świadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1-B-3 do SIWZ**

**(do zadania nr 3)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry oceny jakości** | **oferowany parametr** | **Punktacja** |
| 1. 1
 | Konstrukcyjne zabezpieczenie ściany koszulki przed utratą sztywności w temperaturze ciała ludzkiego | tak\*/nie\* rodzaj .............................. | Tak – 30 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1. 2
 | Boczne otwory na końcówce wewnątrzsercowej zabezpieczające przed aspiracją ściany przedsionka i umożliwiające ciągłe przepłukiwanie | tak\*/nie\* | Tak – 30 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1. 3
 | Wnętrze koszulki pokryte teflonem lub innym materiałem ułatwiającym poślizg | tak\*/nie\* | Tak – 30 pkt.Nie – 0 pkt. |
| 1. 4
 | Zbrojony kanał cewnika (braidedshaft) | tak\*/nie\* | Tak – 30 pkt.Nie – 0 pkt. |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, poprzez podanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

……............................. ……........................................................

/ miejscowość ,data / /pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych

 w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych

 do występowania w obrocie prawnym,

 reprezentowania Wykonawcy i składania

 świadczeń woli w jego imieniu