

Ocena wymagań technicznych

L.p.	Opis wymaganych parametrów	Spełnienie warunków	Opis oferowanych parametrów wraz z podaniem numeru strony oferty z dokumentem potwierdzającym spełnienie warunku dla poszczególnych pozycji (wypełnia Wykonawca)	Punktacja
1	2	3	4	5
I.	Zestaw ziaren do brachyterapii	(wpisać nr katalogowy, nazwę producenta, kraj pochodzenia)		
1.	Zestaw ziaren zawierających źródła promieniotwórczego I-125 do brachyterapii oraz neutralne biologicznie odstępniki między ziarnami umieszczonymi w specjalnej nici	TAK		Warunek wymagany niepodlegający ocenie
2.	Ziarna dostępne w zakresie aktywności: min. 0,3mCi – maks. 0.8mCi	TAK		Warunek wymagany niepodlegający ocenie
3.	Ziarna do brachyterapii zawierają znacznik rentgenowski ze złota	TAK		TAK – 5pkt. NIE – 0pkt.
4.	Kapsuły ziaren wykonane z materiału neutralnego biologicznie	TAK		Warunek wymagany, niepodlegający ocenie
5.	Doskonała widoczność ziaren w USG i CT.	TAK		Warunek wymagany, niepodlegający ocenie
6.	Kompletny, zintegrowany system do cięcia ciągu ziaren i umieszczaniu ich wewnątrz igieł bez konieczności bezpośredniego kontaktu ze źródłem radioaktywnym oraz ładowanie igieł bez konieczności dodatkowej osłony przed promieniowaniem (np. szkło ołowiane)	TAK/NIE		TAK – 10pkt. NIE – 0pkt.

7.	Ziarna dostarczane w sterylnych, zamkniętych, zapewniających pełną osłonowość radiologiczną pojemnikach	TAK		Warunek wymagany, niepodlegający ocenie
8.	Transport źródeł przez wykwalifikowane, posiadające niezbędne certyfikaty firmy transportowe. Dokładne śledzenie/monitorowanie wszystkich przesyłek bezpośrednio przez wytwórcę.	TAK		Warunek wymagany niepodlegający ocenie
9.	Zorganizowany/udokumentowany zwrot źródeł do brachyterapii do producenta	TAK		Warunek wymagany niepodlegający ocenie
10.	Deklaracja producenta ISO 13485	TAK		Warunek wymagany niepodlegający ocenie
11.	Deklaracja zgodności Dyrektywy 90/385/EEC lub równoważne, dla oferowanego przedmiotu zamówienia, według załącznika nr 2	TAK		Warunek wymagany niepodlegający ocenie

.....

(Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Ocena terminów dostawy

L.p.	Terminy dostawy ziaren/materiałów zużywalnych	Spełnienie warunków	Oferowane terminy realizacji dostaw ziaren/materiałów zużywalnych (wypełnia Wykonawca)	Punktacja
1	2	3	4	5
1.	Dostarczanie ziaren po otrzymaniu zamówienia wg wstępnego planu leczenia max 10 dni roboczych	TAK/NIE		1 – 5 dni rob. – 10 pkt. 5 – 10 dni rob. - 5 pkt. 11 dni rob. i więcej – 0 pkt.

.....
(Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)