Załącznik 3 = 3A+ 3B

Ocena wymagań technicznych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis wymaganych parametrów | Spełnienie warunków | Opis oferowanych parametrówwraz 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 ołowiowe) | 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)

Załącznik nr 3B do specyfikacji

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)