**Załącznik nr 6 do specyfikacji**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA- ocena jakości**

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Punktacja** | **Parametr oferowany- wypełnia Wykonawca** |
| **1** | Poziom AQL ≤1,5 | TAK | **≤** 1,5 - 0 pktNajniższy poziom -4 pktPozostałe proporcjonalnie |  |
| **2** | Przebadanie na min. 10 substancji chemicznych | TAK | 10 substancji - 0 pkt.11-14 substancji -5 pkt15 i więcej- 10 pkt |  |
| **3** | Przebadanie na min. 10 leków cytostatycznych | TAK | 10 substancji-0 pkt11-14 substancji- 5 pkt15 i więcej -10 pkt |  |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Punktacja** | **Parametr oferowany- wypełnia Wykonawca** |
| **1** | Poziom AQL ≤1,5 | TAK | **≤** 1,5 - 0 pktNajniższy poziom -4 pktPozostałe proporcjonalnie |  |
| **2** | Przebadanie na min. 3 substancji chemicznych | TAK | 3 substancji - 0 pkt.4-5 substancji -5 pkt6 i więcej- 10 pkt |  |
| **3** | Przebadanie na min. 10 leków cytostatycznych | TAK | 10 substancji-0 pkt11-14 substancji- 5 pkt15 i więcej -10 pkt |  |

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Punktacja** | **Parametr oferowany- wypełnia Wykonawca** |
| **1** | Poziom AQL ≤1,0 | TAK | **≤** 1,0 - 0 pktNajniższy poziom -4 pktPozostałe proporcjonalnie |  |
| **2** | Przebadanie na min. 7 substancji chemicznych | TAK | 7 substancji - 0 pkt.8-10 substancji -5 pkt11 i więcej- 10 pkt |  |

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Punktacja** | **Parametr oferowany- wypełnia Wykonawca** |
| **1** | Poziom AQL ≤1,0 | TAK | **≤** 1,0 - 0 pktNajniższy poziom -4 pktPozostałe proporcjonalnie |  |
| **2** | Przebadanie na min. 16 substancji chemicznych | TAK | 16 substancji - 0 pkt.17-20 substancji -5 pkt21 i więcej- 10 pkt |  |
| **3** | Przebadanie na przenikanie min. 15 cytostatyków | TAK | 15 substancji - 0 pkt.16-17 substancji -5 pkt18 i więcej- 10 pkt |  |

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Punktacja** | **Parametr oferowany- wypełnia Wykonawca** |
| **1** | Poziom AQL ≤1,0 | TAK | **≤** 1,0 - 0 pktNajniższy poziom -4 pktPozostałe proporcjonalnie |  |
| **2** | Przebadanie na min. 18 substancji chemicznych | TAK | 18 substancji - 0 pkt.19-20 substancji -5 pkt21 i więcej- 10 pkt |  |

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Punktacja** | **Parametr oferowany- wypełnia Wykonawca** |
| **1** | Poziom AQL ≤1,0 | TAK | **≤** 1,0 - 0 pktNajniższy poziom -4 pktPozostałe proporcjonalnie |  |
| **2** | Przebadanie na min. 18 substancji chemicznych | TAK | 18 substancji - 0 pkt.19-20 substancji -5 pkt21 i więcej- 10 pkt |  |
| **3** | Przebadanie na przenikanie min. 15 cytostatyków | TAK | 15 substancji - 0 pkt.16-17 substancji -5 pkt18 i więcej- 10 pkt |  |