**Załącznik nr 1C-1 do SIWZ**

**(do zadania nr 1)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 1 poz. 1**

**Soczewki wewnątrzgałkowe tylnokomorowa akrylowe, jednoczęściowe hydrofilne asferyczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oceniany parametr**  | **Oferowany parametr** | **Ocena punktowa** |
| 1. | dodatek sferyczny od 0,17 do 0,16 mkm  | TAK/NIE | TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt. |
| 2. | dioptraż soczewek od -20,0 Dptr do +45,0 co 0,5 D  | TAK/NIE | TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt. |

**Uwaga: Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi poprzez skreślenie słowa**

 **„TAK” lub „NIE” (w pozycji 1 i 2).**

 **Brak skreślenia słowa „TAK” lub „NIE” spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów**

 **jakościowych.**

**Zadanie nr 1 poz. 2**

**Soczewki wewnątrzgałkowe tylnokomorowe akrylowe, jednoczęściowe hydrofilne sferyczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oceniany parametr**  | **Oferowany parametr** | **Ocena punktowa** |
| 1. | dioptraż soczewki od-10,0 do +35,0Dptr co 0,5 D | TAK/NIE | TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt. |

**Uwaga: Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi poprzez skreślenie słowa**

 **„TAK” lub „NIE”.**

 **Brak skreślenia słowa „TAK” lub „NIE” 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 oświadczeń

 woli w jego imieniu/

**Załącznik nr 1C-2 do SIWZ**

**(do zadania nr 2)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 2 poz. 1**

**Jałowy, jednorazowy zapakowany zestaw materiałów i akcesoriów do operacji zaćmy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oceniany parametr**  | **Oferowany parametr** | **Ocena punktowa** |
| 1. | ułożenie sekwencyjne akcesoriów jednorazowych w opakowaniu zbiorowym | TAK/NIE | TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt. |
| 2. | podwójnie opakowany zestaw | TAK/NIE | TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt. |

**Uwaga: Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi poprzez skreślenie słowa**

 **„TAK” lub „NIE” (w pozycji 1 i 2).**

 **Brak skreślenia słowa „TAK” lub „NIE” 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 oświadczeń

 woli w jego imieniu/