**Załącznik nr 1B-1 do SIWZ**

**(do zadania nr 1)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 1 Poz. 1 - Stenty wieńcowe montowane na balonie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu / 2,50 – 4,00 mm / |  | 20 | Największa ilość średnic 20 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 20 | Największa ilość długości 20 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 6 | Najmniejszy stopień otrzyma 6 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 4. | Profil stentu zamontowanego fabrycznie na cewniku z balonikiem mm dla średnicy stentu 3,0, min, ≤ 0,041 cala |  | 20 | Najmniejszy profil 20 pkt. pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Sposoby zabezpieczenia przed zsunięciem się stentu z balonu | opis | 10 | Punktacja na podstawie opisu. |
| 6. | Udział procentowy wolnych przestrzeni w całkowitej powierzchni rozprężonego stentu  | % | 7 | Największy procent 7 pkt. pozostałe proporcjonalnie |
| 7. | Cechy stentu umożliwiające dostęp do bocznic  | opis  | 17 | Na podstawie opisu  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 1 poz. 2 Pakiet do stentowania zmian w ostrych zespołach wieńcowych**

 **Cewnik balonowy do predilatacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne długości balonika (przynajmniej w zakresie 8 – 30mm) |  | 15 | Największa ilość długości 15 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Różna średnica balonika ( 1,25 –4,00 mm) |  | 20 | Zasada jak wyżej |
| 3. | Trwałość kształtu po kolejnych napełnieniach balonika  | opis | 10 | Punktacja na podstawie opisu  |
| 4. | Tzw. entry profile  |  | 20 | Najmniejszy profil 20 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Mała średnica zewnętrzna “shaft” i crossing profil dla balonika 3,0mm |  | 25 | Najmniejsza średnica 25 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 6. | Cechy balonika uniemożliwiające przemieszczanie się w naczyniu w trakcie inflacji  | opis | 10 | Punktacja na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 1 poz. 3 Pakiet do stentowania zmian w ostrych zespołach wieńcowych**

**Stent antyproliferacyjny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****NOMINALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Skrócenie stentu przy implantacji (%) |  | 8 | Najmniejsze 8 pkt. pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 2. | Grubość ściany stentu |  | 15 | Najmniejsza 15 pkt. |
| 3. | Profil przejścia dla średnicy 3,0  |  | 6 | Najmniejszy 6 pkt. |
| 4. | Średnica zestawu umożliwiająca stosowanie cewnika 5F przy średnicy stentu 2.25 –4,0 mm | TAK/NIE | 6 | TAK – 6 pkt.NIE – 0 pkt. |
| 5. | Proximal shaft , distal shaft (dla stentu o średnicy 3.0 mm) |  | 10 | Najmniejszy 10 pkt. |
| 6. | Pewne i mocne zamocowanie stentów na balonie | opis | 6 | Na podstawie opisu  |
| 7. | Średnice i długości stentu  |  | 6 | Największa liczba 6 pkt |
| 8. | Sposób pokrycie stentu i uwalniania substancji pozwalający na kontrolowane równomierne uwalnianie leku, architektura stentu, materiał z którego wykonany jest stent  | opis | 5 | Na podstawie opisu |
| 9. | Opis polimeru którym pokryty jest stent - ocenie podlegają właściwości umożliwiające kontrolowane uwalnianie leku jeśli chodzi o stężenie i czas uwalniania leku, oraz brak działań ubocznych związanych z biodegradacją polimeru  | opis | 8 | Na podstawie opisu |
| 10. | Substancja cytostatyczna, którą pokryty jest stent – mechanizm działania, bezpieczeństwo stosowania ( niskie ryzyko późnych powikłań), dodatkowe właściwości, skuteczność na podstawie badań klinicznych  | opis | 30 | Na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru lub skreślenie słowa „TAK” lub „NIE”. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie lub nie opisanie oferowanego parametru lub brak skreślenia słowa „TAK” lub „NIE”) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 1 poz. 5 Pakiet do stentowania zmian w ostrych zespołach wieńcowych**

**Prowadniki dla angioplastyki balonowej oraz stentowania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Rodzaj powłoki prowadnika zmniejszającej tarcie | opis | 25 | Powłoka o najmniejszym tarciu-25 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Właściwości trakcyjne (trackability, pushability) | opis | 30 | Punktacja na podstawie opisu  |
| 3. | Różne długości prowadnika | podać | 5 | Największa ilość różnych długości - 5 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 4. | Prowadniki o różnej sztywności  | opis | 20 | Największa ilość prowadników o różnej sztywności 20 pkt. –pozostałe proporcjonalnie |
| 5. | Różne ukształtowanie miękkiej końcówki prowadnika |  | 20 | Największa ilość różnych ukształtowań 20 pkt- pozostałe proporcjonalnie. |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-2 do SIWZ**

**(do zadania nr 2)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 2 poz. 1 Pakiet do zabiegów na naczyniach krętych i trudno dostępnych**

**stent wieńcowy montowany na balonie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****NOMINALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu /2,25 – 5mm/ |  | 15 | Największa ilość średnic 15 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 15 | Największa ilość długości 15 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 6 | Najmniejszy stopień otrzyma 6 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 4. | Profil stentu zamontowanego fabrycznie na cewniku z balonikiem mm dla średnicy stentu 3,0, min, ≤ 0,041 cala |  | 23 | Najmniejszy profil otrzyma 23 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 5. | Sposoby zabezpieczenia przed zsunięciem się stentu z balonu | opis | 13 | Punktacja na podstawie opisu. |
| 6. | Udział procentowy wolnych przestrzeni w całkowitej powierzchni rozprężonego stentu  | % | 11 | Największy procent otrzyma 11 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 7. | Cechy stentu umożliwiające dostępu do bocznic  | opis  | 17 | Na podstawie opisu  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 2. poz. 2. Pakiet do zabiegów na naczyniach krętych i trudno dostępnych**

**Cewnik balonowy do predilatacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne długości balonika (przynajmniej w zakresie 10-30 mm) |  | 15 | Największa ilość długości-15 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Różna średnica balonika ( 1,5 –40 mm) |  | 20 | Zasada jak wyżej |
| 3. | Trwałość kształtu po kolejnych napełnieniach balonika  | opis | 10 | Punktacja na podstawie opisu |
| 4. | Tzw. entry profile  |  | 20 | Najmniejszy profil 20 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Mała średnica zewnętrzna “shaft” i crossing profil dla balonika 3,0mm |  | 25 | Najmniejsza średnica 25 pktpozostałe proporcjonalnie  |
| 6. | Cechy balonika uniemożliwiające przemieszczanie się w naczyniu w trakcie inflacji  | opis | 10 | Punktacja na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 2 poz. 3 Pakiet do zabiegów na naczyniach krętych i trudno dostępnych**

 **prowadniki dla angioplastyki balonowej oraz stentowania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Rodzaj powłoki prowadnika zmniejszającej tarcie | opis | 25 | Powłoka o najmniejszym tarciu-25 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Właściwości trakcyjne (trackability, pushability) | opis | 30 | Punktacja na podstawie opisu  |
| 3. | Różne długości prowadnika | podać | 5 | Największa ilość różnych długości-5 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 4. | Prowadniki o różnej sztywności  | opis | 20 | Największa ilość prowadników o różnej sztywności 20 pkt. -pozostałeproporcjonalnie |
| 5. | Różne ukształtowanie miękkiej końcówki prowadnika |  | 20 | Największa ilość różnych ukształtowań 20 pkt- pozostałeproporcjonalnie. |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 2 poz. 4. Pakiet do zabiegów na naczyniach krętych i trudno dostępnych**

**Stent antyproliferacyjny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****NOMINALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Skrócenie stentu przy implantacji (%) |  | 8 | Najmniejsze 8 pkt. pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 2. | Grubość ściany stentu |  | 15 | Najmniejsza 15 pkt. |
| 3. | Profil przejścia dla średnicy 3,0  |  | 6 | Najmniejszy 6 pkt. |
| 4. | Średnica zestawu umożliwiająca stosowanie cewnika 5F przy średnicy stentu 2.5 –4,0 mm | TAK/NIE | 6 | TAK – 6 pkt.NIE – 0 pkt. |
| 5. | Proximal shaft , distal shaft (dla stentu o średnicy 4.0 mm) |  | 10 | Najmniejszy 10 pkt. |
| 6. | Pewne i mocne zamocowanie stentów na balonie | opis | 6 | Na podstawie opisu  |
| 7 | Średnice i długości stentu  |  | 6 | Największa liczba 6 pkt |
| 8. | Sposób pokrycie stentu i uwalniania substancji pozwalający na kontrolowane równomierne uwalnianie leku, architektura stentu, materiał z którego wykonany jest stent  | opis | 5 | Na podstawie opisu |
| 9. | Opis polimeru którym pokryty jest stent - ocenie podlegają właściwości umożliwiające kontrolowane uwalnianie leku jeśli chodzi o stężenie i czas uwalniania leku, oraz brak działań ubocznych związanych z biodegradacją polimeru  | opis | 8 | Na podstawie opisu |
| 10 | Substancja cytostatyczna, którą pokryty jest stent – mechanizm działania, bezpieczeństwo stosowania (niskie ryzyko późnych powikłań), dodatkowe właściwości, skuteczność na podstawie badań klinicznych  | opis | 30 | Na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru lub skreślenie słowa „TAK” lub „NIE”. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie lub nie opisanie oferowanego parametru lub 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 1B-3 do SIWZ**

**(do zadania nr 3)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 3 poz. 1. Pakiet do zabiegów na naczyniach zwapniałych i do restenozy**

**stent wieńcowy montowany na balonie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu /min. 2,25 – 4,0 mm/ |  | 15 | Największa ilość średnic 15 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 15 | Największa ilość długości 15pkt– pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 6 | Najmniejszy stopień otrzyma 6 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
|  4. | Profil stentu zamontowanego fabrycznie na cewniku z balonikiem mm dla średnicy stentu 3,0, min, ≤ 0,041 cala |  | 23 | Najmniejszy profil otrzyma 23 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 5. | Sposoby zabezpieczenia przed zsunięciem się stentu z balonu | opis | 13 | Punktacja na podstawie opisu. |
| 6. | Udział procentowy wolnych przestrzeni w całkowitej powierzchni rozprężonego stentu  | % | 11 | Największy procent otrzyma 11 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 7. | Cechy stentu umożliwiające dostępu do bocznic  | opis  | 17 | Na podstawie opisu  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 3 poz. 2. Pakiet do zabiegów na naczyniach zwapniałych i do restenozy**

**Cewnik balonowy do predilatacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne długości balonika (przynajmniej w zakresie 9-30 mm) |  | 15 | Największa ilość długości-15 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Różna średnica balonika ( 1,5 –40 mm) |  | 20 | Zasada jak wyżej |
| 3. | Trwałość kształtu po kolejnych napełnieniach balonika  | opis | 10 | Punktacja na podstawie opisu |
| 4. | Tzw. entry profile  |  | 20 | Najmniejszy profil 20 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Mała średnica zewnętrzna “shaft” i crossing profil dla balonika 3,0mm |  | 25 | Najmniejsza średnica 25 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 6. | Cechy balonika uniemożliwiające przemieszczanie się w naczyniu w trakcie inflacji  | opis | 10 | Punktacja na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 3 poz. 3 Pakiet do zabiegów na naczyniach zwapniałych i do restenozy cewnik balonowy wysokociśnieniowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne długości balonika (przynajmniej w zakresie 10 – 30 mm) |  | 10 | Największa ilość długości-10 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Różna średnica balonika ( 2,0 –5,0 mm) |  | 15 | Zasada jak wyżej |
| 3. | Trwałość kształtu po kolejnych napełnieniach balonika  | opis | 10 | Punktacja na podstawie opisu |
| 4. | Tzw. tip profile  |  | 15 | Najmniejszy profil 15 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Mała średnica zewnętrzna “shaft” (≤ 2,7F) i crossing profil ≤ 0,026” dla balonika 3,0 mm |  | 20 | Najmniejsza średnica 20 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 6. | Cechy balonika uniemożliwiające przemieszczanie się w naczyniu w trakcie inflacji  | opis | 10 | Punktacja na podstawieopisu |
| 7. | Balonik z tzw. rated burst pressure co najmniej 18 atm. |  | 10 | Najwyższe ciśnienie 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie |
| 8. | Mean burst pressure >20 atm. |  | 10 | Jak wyżej |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 3 poz. 4 Pakiet do zabiegów na naczyniach zwapniałych i do restenozy prowadniki angioplastyczne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Rodzaj powłoki prowadnika zmniejszającej tarcie | opis | 25 | Powłoka o najmniejszym tarciu-25 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Właściwości trakcyjne (trackability, pushability) | opis | 30 | Punktacja na podstawie opisu  |
| 3. | Różne długości prowadnika | podać | 5 | Największa ilość różnych długości- 5 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 4. | Prowadniki o różnej sztywności  | opis | 20 | Największa ilość prowadników o różnej sztywności 20 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 5. | Różne ukształtowanie miękkiej końcówki prowadnika |  | 20 | Największa ilość różnych ukształtowań20 pkt- pozostałe proporcjonalnie |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 3 poz. 5 Pakiet do zabiegów na naczyniach zwapniałych i do restenozy**

**Stent antyproliferacyjny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****NOMINALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Skrócenie stentu przy implantacji (%) |  | 8 | Najmniejsze 8 pkt. pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 2. | Grubość ściany stentu |  | 14 | Najmniejsza 14 pkt. |
| 3. | Profil przejścia dla średnicy 3,0  |  | 7 | Najmniejszy 7 pkt. |
| 4. | Średnica zestawu umożliwiająca stosowanie cewnika 5F przy średnicy stentu 2.5 – 4,0 mm | TAK/NIE | 7 | TAK – 7 pkt.NIE – 0 pkt. |
| 5. | Proximal shaft, distal shaft (dla stentu o średnicy 3.0 mm) |  | 10 | Najmniejszy 10 pkt. |
| 6. | Pewne i mocne zamocowanie stentów na balonie | opis | 7 | Na podstawie opisu  |
| 7. | Średnice i długości stentu  |  | 7 | Największa liczba 7 pkt |
| 8. | Sposób pokrycie stentu i uwalniania substancji pozwalający na kontrolowane równomierne uwalnianie leku, architektura stentu, materiał z którego wykonany jest stent  | opis | 5 | Na podstawie opisu |
| 9. | Opis polimeru którym pokryty jest stent - ocenie podlegają właściwości umożliwiające kontrolowane uwalnianie leku jeśli chodzi o stężenie i czas uwalniania leku, oraz brak działań ubocznych związanych z biodegradacją polimeru  | opis | 8 | Na podstawie opisu |
| 10 | Substancja cytostatyczna, którą pokryty jest stent – mechanizm działania, bezpieczeństwo stosowania ( niskie ryzyko późnych powikłań), dodatkowe właściwości, skuteczność na podstawie badań klinicznych  | opis | 27 | Na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru lub skreślenie słowa „TAK” lub „NIE”. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie lub nie opisanie oferowanego parametru lub 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 1B-4 do SIWZ**

**(do zadania nr 4)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 4 poz.1 Pakiet do stentowania zmian wielonaczyniowych i bifurkacji**

**Stent antyproliferacyjny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu /min. 2,0 – 4,50 mm/ |  | 15 | Największa ilość średnic 15 pkt.– pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 15 | Największa ilość długości 15 pkt. – pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 7 | Najmniejszy stopień otrzyma 7 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
|  4. | Profil stentu zamontowanego fabrycznie na cewniku z balonikiem mm dla średnicy stentu 3,0, min, ≤ 0,035 cala |  | 22 | Najmniejszy profil 22 pkt. pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Sposoby zabezpieczenia przed zsunięciem się stentu z balonu | opis | 13 | Punktacja na podstawie opisu. |
| 6. | Udział procentowy wolnych przestrzeni w całkowitej powierzchni rozprężonego stentu  | % | 11 | Największy procent 11 pkt. pozostałe proporcjonalnie |
| 7. | Cechy stentu umożliwiające dostępu do bocznic  | opis  | 17 | Na podstawie opisu  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 4 poz. 2 Pakiet do stentowania zmian wielonaczyniowych i bifurkacji-**

**stenty wieńcowe do stentowania bocznic**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu |  | 15 | Największa ilość średnic 15 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 15 | Największa ilość długości 15 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 7 | Najmniejszy stopień otrzyma 7 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 4. | Sposób oznakowania końców stentu |  | 22 | Punktacja na podstawie opisu. |
| 5. | Sposoby zabezpieczenia przed zsunięciem się stentu z balonu | opis | 13 | Punktacja na podstawie opisu. |
| 6. | Udział procentowy wolnych przestrzeni w całkowitej powierzchni rozprężonego stentu  | % | 11 | Największy procent 11 pkt. pozostałe proporcjonalnie |
| 7. | Proximal shaft min. ≤ 2.0F, distal shaft ≤ 2,7 F |  | 17 | Najmniejszy 17 pkt. pozostałe proporcjonalnie |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-5 do SIWZ**

**(do zadania nr 5)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 5 poz. 1 Stenty wieńcowe montowane na balonie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu /2,5 – 5mm/ |  | 15 | Największa ilość średnic 15 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 15 | Największa ilość długości 15pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 7 | Najmniejszy stopień otrzyma 7 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 4. | Profil stentu zamontowanego fabrycznie na cewniku z balonikiem mm dla średnicy stentu 3,0, min, ≤ 0,039 cala |  | 22 | Najmniejszy profil otrzyma 22 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 5. | Sposoby zabezpieczenia przed zsunięciem się stentu z balonu | opis | 30 | Punktacja na podstawie opisu. |
| 6. | Udział procentowy wolnych przestrzeni w całkowitej powierzchni rozprężonego stentu  | % | 11 | Największy procent otrzyma 11 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 5 poz. 2 System protekcji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****NOMINALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice systemu protekcji  |  | 35 | Największa ilość średnic 35 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Profil systemu – odpowiednio dla różnych średnic  |  | 45 | Największa ilość długości 45 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Objętość filtra dla materiału zatorowego  |  | 20 | Największa 20  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 5 poz. 3- Stent antyproliferacyjny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****NOMINALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Skrócenie stentu przy implantacji (%) |  | 8 | Najmniejsze 8 pkt. pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 2. | Grubość ściany stentu |  | 14 | Najmniejsza 14 pkt. |
| 3. | Profil przejścia dla średnicy 3,0 mm |  | 7 | Najmniejszy 7 pkt. |
| 4. | Średnica zestawu umożliwiająca stosowanie cewnika 5F przy średnicy stentu 2.5 –4,0 mm | TAK/NIE | 7 | TAK – 7 pkt.NIE – 0 pkt. |
| 5. | Proximal shaft , distal shaft (dla stentu o średnicy 4.0 mm) |  | 10 | Najmniejszy 10 pkt. |
| 6. | Pewne i mocne zamocowanie stentów na balonie | opis | 7 | Na podstawie opisu  |
| 7. | Średnice i długości stentu  |  | 7 | Największa liczba 7 pkt |
| 8. | Sposób pokrycie stentu i uwalniania substancji pozwalający na kontrolowane równomierne uwalnianie leku, architektura stentu, materiał z którego wykonany jest stent  | opis | 5 | Na podstawie opisu |
| 9. | Opis polimeru którym pokryty jest stent - ocenie podlegają właściwości umożliwiające kontrolowane uwalnianie leku jeśli chodzi o stężenie i czas uwalniania leku, oraz brak działań ubocznych związanych z biodegradacją polimeru  | opis | 8 | Na podstawie opisu |
| 10. | Substancja cytostatyczna, którą pokryty jest stent – mechanizm działania, bezpieczeństwo stosowania (niskie ryzyko późnych powikłań), dodatkowe właściwości, skuteczność na podstawie badań klinicznych  | opis | 27 | Na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru lub skreślenie słowa „TAK” lub „NIE”. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie lub nie opisanie oferowanego parametru lub 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 1B-6 do SIWZ**

**(do zadania nr 6)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 6 poz.1 - Stenty wieńcowe montowane na balonie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu /min. 2,5 – 5,0 mm/ |  | 18 | Największa ilość średnic 18 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 18 | Największa ilość długości 18 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 8 | Najmniejszy stopień otrzyma 8 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 4. | Profil stentu zamontowanego fabrycznie na cewniku z balonikiem mm dla średnicy stentu 3,0, min, ≤ 0,05 cala |  | 27 | Najmniejszy profil otrzyma 27 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 5. | Sposoby zabezpieczenia przed zsunięciem się stentu z balonu | opis | 16 | Punktacja na podstawie opisu. |
| 6. | Udział procentowy wolnych przestrzeni w całkowitej powierzchni rozprężonego stentu  | % | 13 | Największy procent otrzyma 13 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie 6 poz. 2 Stent antyproliferacyjny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****NOMINALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Skrócenie stentu przy implantacji (%) |  | 10 | Najmniejsze 10 pkt. pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 2. | Grubość ściany stentu |  | 15 | Najmniejsza 15 pkt. |
| 3. | Profil przejścia dla średnicy 3,0  |  | 7 | Najmniejszy 7 pkt. |
| 4. | Średnica zestawu umożliwiająca stosowanie cewnika 5F przy średnicy stentu 2.5 –4,0 mm | TAK/NIE | 7 | TAK – 7 pkt.NIE – 0 pkt. |
| 5. | Proximal shaft , distal shaft (dla stentu o średnicy 3.0 mm) |  | 11 | Najmniejszy 11 pkt. |
| 6. | Pewne i mocne zamocowanie stentów na balonie | opis | 7 | Na podstawie opisu  |
| 7. | Średnice i długości stentu  |  | 7 | Największa liczba 7 pkt. |
| 8. | Sposób pokrycie stentu i uwalniania substancji pozwalający na kontrolowane równomierne uwalnianie leku, architektura stentu, materiał z którego wykonany jest stent  | opis | 6 | Na podstawie opisu |
| 9. | Opis polimeru którym pokryty jest stent - ocenie podlegają właściwości umożliwiające kontrolowane uwalnianie leku jeśli chodzi o stężenie i czas uwalniania leku, oraz brak działań ubocznych związanych z biodegradacją polimeru  | opis | 15 | Na podstawie opisu |
| 10 | Substancja cytostatyczna, którą pokryty jest stent – mechanizm działania, bezpieczeństwo stosowania ( niskie ryzyko późnych powikłań), dodatkowe właściwości, skuteczność na podstawie badań klinicznych  | opis | 15 | Na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru lub skreślenie słowa „TAK” lub „NIE”. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie lub nie opisanie oferowanego parametru lub 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 1B-7 do SIWZ**

**(do zadania nr 7)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 7 - Stenty stalowe wieńcowe montowane na balonie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu / 2,5 – 5,0 mm/ |  | 15 | Największa ilość średnic 15 pkt. –pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 15 | Największa ilość długości 15 pkt. – pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Rodzaj materiału do pokrycia stentu | opis | 40 | Punktacja na podstawie opisu. |
|  4. | Profil stentu zamontowanego fabrycznie na cewniku z balonikiem mm dla średnicy stentu 3,0, min, ≤ 0,047 cala |  | 15 | Najmniejszy profil otrzyma 15 pkt. pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 5. | Sposoby zabezpieczenia przed zsunięciem się stentu z balonu | opis | 15 | Punktacja na podstawie opisu. |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-8 do SIWZ**

**(do zadania nr 8)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 8 - Stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe montowane na balonie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu /2,50 – 4,00 mm / |  | 15 | Największa ilość średnic 15 pkt – pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 15 | Największa ilość długości 15 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 7 | Najmniejszy stopień otrzyma 7 pkt pozostałe proporcjonalnie mniej |
|  4. | Profil stentu zamontowanego fabrycznie na cewniku z balonikiem mm dla średnicy stentu 3,0, min, ≤ 0,037 cala |  | 22 | Najmniejszy profil 22 pkt. pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Sposoby zabezpieczenia przed zsunięciem się stentu z balonu | opis | 13 | Punktacja na podstawie opisu. |
| 6. | Udział procentowy wolnych przestrzeni w całkowitej powierzchni rozprężonego stentu  | % | 11 | Największy procent 11 pkt. pozostałe proporcjonalnie |
| 7. | Cechy stentu umożliwiające dostępu do bocznic  | opis  | 17 | Na podstawie opisu  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-9 do SIWZ**

**(do zadania nr 9)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 9 - Stent antyproliferacyjny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****NOMINALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | skrócenie stentu przy implantacji (%) |  | 8 | Najmniejsze 8 pkt. pozostałe proporcjonalnie mniej |
| 2. | Grubość ściany stentu |  | 15 | Najmniejsza 15 pkt. |
| 3. | profil przejścia dla średnicy 3,0  |  | 6 | Najmniejszy 6 pkt. |
| 4. | średnica zestawu umożliwiająca stosowanie cewnika 5F przy średnicy stentu 2.25 –4,0 mm | TAK/NIE | 6 | TAK – 6 pkt.NIE – 0 pkt. |
| 5. | Proximal shaft , distal shaft (dla stentu o średnicy 3.0 mm) |  | 10 | Najmniejszy 10 pkt. |
| 6. | pewne i mocne zamocowanie stentów na balonie | opis | 6 | Na podstawie opisu  |
| 7. | średnice i długości stentu  |  | 6 | Największa liczba 6 pkt |
| 8. | sposób pokrycie stentu i uwalniania substancji pozwalający na kontrolowane równomierne uwalnianie leku, architektura stentu, materiał z którego wykonany jest stent  | opis | 5 | Na podstawie opisu |
| 9. | Opis polimeru którym pokryty jest stent - ocenie podlegają właściwości umożliwiające kontrolowane uwalnianie leku jeśli chodzi o stężenie i czas uwalniania leku, oraz brak działań ubocznych związanych z biodegradacją polimeru  | opis | 8 | Na podstawie opisu |
| 10. | substancja cytostatyczna, którą pokryty jest stent – mechanizm działania, bezpieczeństwo stosowania ( niskie ryzyko późnych powikłań), dodatkowe właściwości, skuteczność na podstawie badań klinicznych  | opis | 30 | Na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru lub skreślenie słowa „TAK” lub „NIE”. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie lub nie opisanie oferowanego parametru lub 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 1B-11 do SIWZ**

**(do zadania nr 11)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 11 - Cewniki prowadzące**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Średnica wewnętrzna (odpowiednio dla cewników 5F, 6F, 7F i 8F) |  | 33 | Największa średnica –33 pkt mniejsze proporcjonalnie mniej |
| 2. | Odporność na skręcanie i załamania | opis | 8 | Punktacja wg opisu  |
| 3. | Dobra widoczność w skopii RTG | opis | 2 | Jak wyżej |
| 4. | Dobra manewrowalność (trackability, pushability) | opis | 19 | Jak wyżej |
| 5. | Różnorodność ukształtowania końcówek cewnika |  | 27 | Największa ilość 27 pkt- pozostałe proporcjonalnie |
| 6. | Trwałość kształtu w trakcie zabiegu | opis | 11 | Punktacja na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-12 do SIWZ**

**(do zadania nr 12)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 12 Cewniki balonowe wysokociśnieniowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne długości balonika (przynajmniej w zakresie 8 – 33 mm) |  | 10 | Największa ilość długości-10pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Różna średnica balonika ( 1,5 –5,0 mm) |  | 15 | Zasada jak wyżej |
| 3. | Trwałość kształtu po kolejnych napełnieniach balonika  | opis | 10 | Punktacja na podstawie opisu |
|  4. | Tzw. tip profile  |  | 15 | Najmniejszy profil 15pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Mała średnica zewnętrzna “shaft” (<=2,7F) i crossing profil <=0,026” dla balonika 3,0mm |  | 20 | Najmniejsza średnica 20pktpozostałe proporcjonalnie  |
| 6. | Cechy balonika uniemożliwiające przemieszczanie się w naczyniu w trakcie inflacji  | opis | 10 | Punktacja na podstawieopisu |
| 7. | Balonik z tzw. rated burst pressure co najmniej 18 atm |  | 10 | Najwyższe ciśnienie 10pkt, pozostałe proporcjonalnie |
| 8. | Mean burst pressure >20 atm |  | 10 | Jak wyżej |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-13 do SIWZ**

**(do zadania nr 13)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 13 Cewniki balonowe do PTCA o niskim profilu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne długości balonika (przynajmniej w zakresie 8 – 30 mm) |  | 10 | Największa ilość długości-10pkt-pozostałe proporcjonalnie  |
| 2. | Różna średnica balonika ( 1,5 –4,0 mm) |  | 11 | Zasada jak wyżej |
| 3. | Trwałość kształtu po kolejnych napełnieniach balonika  | opis | 4 | Punktacja na podstawie opisu |
| 4. | Tzw. lesion entry profile i crossing profile  |  | 28 | Najmniejszy profil 28 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Mała średnica zewnętrzna “shaft” (≤ 1,9/2,4F) i profil inflancji “deflated profile”( ≤ 0,025” dla balonika 3,0mm |  | 35 | Najmniejsza średnica 35 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 6. | Cechy balonika uniemożliwiające przemieszczanie się w naczyniu w trakcie inflacji  | opis | 4 | Punktacja na podstawieopisu |
| 7. | Balonik z tzw. rated burst pressure co najmniej 14 atm |  | 4 | Najwyższe ciśnienie 4 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 8. | Mean burst pressure >20 atm |  | 4 | Jak wyżej |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-14 do SIWZ**

**(do zadania nr 14)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 14 poz. 1 – prowadniki angioplastyczne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Rodzaj powłoki prowadnika zmniejszającej tarcie | opis | 24 | Powłoka o najmniejszym tarciu-24 pkt. pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Właściwości trakcyjne (trackability, pushability) | opis | 32 | Punktacja na podstawie opisu  |
| 3. | Różne długości prowadnika | podać | 4 | Największa ilość różnych długości-4 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 4. | Prowadniki o różnej sztywności  | opis | 20 | Największa ilość prowadników o różnej sztywności 20 pkt-pozostałe proporcjonalnie |
| 5. | Różne ukształtowanie miękkiej końcówki prowadnika |  | 20 | Największa ilość różnych ukształtowań 20 pkt- pozostałe proporcjonalnie |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 14 poz. 2 – prowadniki angioplastyczne do rekanalizacji całkowicie zamkniętych naczyń**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Rodzaj powłoki prowadnika zmniejszającej tarcie | opis | 24 | Powłoka o najmniejszym tarciu-24 pkt Pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Właściwości trakcyjne (trackability, pushability) | opis | 32 | Punktacja na podstawie opisu  |
| 3. | Różne długości prowadnika | podać | 4 | Największa ilość różnych długości- 4 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 4. | Prowadniki o różnej sztywności  | opis | 20 | Największa ilość prowadników.o różnej sztywności 20 pkt- pozostałe proporcjonalnie  |
| 5. | Różne ukształtowanie miękkiej końcówki prowadnika |  | 20 | Największa ilość różnych ukształtowań20pkt- pozostałe proporcjonalnie |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-15 do SIWZ**

**(do zadania nr 15)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 15 Y-adaptery**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Łatwość obsługi  | opis | 38 | Na podstawie opisu |
| 2. | Przezroczystość ścianek adaptera | opis | 6 | Jak wyżej |
| 3. | Średnica wewnętrzna Y-adaptera | podać | 6 | Największa średnica 6 pkt pozostałe proporcjonalnie  |
| 4. | Szczelność zastawki hemostatycznej  | opis | 50 | Na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-17 do SIWZ**

**(do zadania nr 17)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 17 poz. 1 - Introduktory naczyniowe „krótkie” 11-12 cm**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****NOMINALNA** | **PUNKTACJA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Różne średnice wewnętrzne/minimum od 5F do 10 F/ |  | 20 | Największa ilość średnic – 20 pkt., pozostały proporcjonalnie |
| 2. | Odporność na skręcenie i złamania | opis | 11 | Punktacja na podstawie opisu |
| 3. | Boczny odpływ – umieszczenie ramienia bocznego w stosunku do zastawki | opis | 26 | Punktacja na podstawie opisu |
| 4. | Szczelność zastawki hemostatycznej w trakcie wielokrotnej wymiany sprzętu /cewniki, prowadniki/ | opis | 32 | Jak wyżej |
| 5. | Gładkie przejście między koszulką a rozszerzaczem | TAK/NIE | 11 | TAK – 11 pktNIE - 0 pkt |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru lub skreślenie słowa „TAK” lub „NIE”. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie lub nie opisanie oferowanego parametru lub brak skreślenia słowa „TAK” lub „NIE”) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 17 poz. 2 - Introduktory naczyniowe transradialne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice wewnętrzne/minimum od 5F do 7F/ |  | 17 | Największa ilość średnic – 17 pkt., pozostały proporcjonalnie |
| 2. | Odporność na skręcenie i złamania | opis | 16 | Punktacja na podstawie opisu |
| 3. | Boczny odpływ – umieszczenie ramienia bocznego w stosunku do zastawki | opis | 25 | Punktacja na podstawie opisu |
| 4. | Szczelność zastawki hemostatycznej w trakcie wielokrotnej wymiany sprzętu /cewniki, prowadniki/ | opis | 25 | Jak wyżej |
| 5. | Gładkie przejście między koszulką a rozszerzaczem | TAK/NIE | 17 | TAK – 17pktNIE - 0 pkt |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru lub skreślenie słowa „TAK” lub „NIE”. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie lub nie opisanie oferowanego parametru lub brak skreślenia słowa „TAK” lub „NIE”) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 17 poz. 3 - introduktory naczyniowe do tętnicy udowej „długie” 23 cm**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice wewnętrzne/minimum od 5F do 10 F/ |  | 15 | Największa ilość średnic – 15 pkt., pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Odporność na skręcenie i złamania | opis | 15 | Punktacja na podstawie opisu |
| 3. | Boczny odpływ – umieszczenie ramienia bocznego w stosunku do zastawki | opis | 15 | Punktacja na podstawie opisu |
| 4. | Szczelność zastawki hemostatycznej w trakcie wielokrotnej wymiany sprzętu cewniki, prowadniki/ | opis | 30 | Jak wyżej |
| 5. | Gładkie przejście między koszulką a rozszerzaczem | TAK/NIE | 15 | TAK – 15 pktNIE - 0 pkt |
| 6. | Ilość rozszerzaczy do długich koszulek dla średnicy 7F lub większej |  | 10 | Największa ilość 10 pktPozostałe proporcjonalnie |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru lub skreślenie słowa „TAK” lub „NIE”. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie lub nie opisanie oferowanego parametru lub 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 1B-18 do SIWZ**

**(do zadania nr 18)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 18 - prowadniki angiograficzne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Odporny na zagięcia, dobrze widoczny w skopii | opis | 17 | Na podstawie opisu  |
| 2. | Różne rodzaje końcówek – proste lub „J” o różnych stopniach twardości  |  | 15 | Największa liczba 15 pkt. pozostałe proporcjonalnie |
| 3. | Różne rozmiary krzywizn „J”  |  | 15 | Największa liczba 15 pkt. pozostałe proporcjonalnie |
| 4. | Różne rodzaje średnic prowadnika  |  | 17 | Największa liczba 17 pkt. pozostałe proporcjonalnie |
| 5. | Różne długości prowadnika  |  | 23 | Największa liczba 23 pkt. pozostałe proporcjonalnie |
| 6. | Ciągłość materiału prowadnika zapewniająca bezpieczeństwo zabiegu (opis) | opis | 13 | Na podstawie opisu  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-19 do SIWZ**

**(do zadania nr 19)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 19 - cewniki diagnostyczne – koronarograficzne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Cewnik zbrojony, zapewniający dobre manewrowanie i obrót | opis | 12 | Na podstawie opisu |
| 2. | Miękka końcówka –atraumatyczna | opis | 7 | j.w |
| 3. | Duża średnica wewnętrzna  |  | 14 | Największa średnica maks. pozostałe proporcjonalnie  |
| 4. | Duży wybór kształtów, nietypowe krzywizny |  | 32 | Największa liczba cewników maks. pozostałe proporcjonalnie |
| 5. | Rozmiary od 4 F do 7 F |  | 9 | Największa liczba średnic –maks. pozostałe proporcjonalnie |
| 6. | Duży przepływ |  | 14 | Największy przepływ – maks. pozostałe proporcjonalnie |
| 7. | Cewniki dostosowane do badań z dojścia od tętnicy promieniowej ( podać rodzaje cewników)  |  | 12 | Im więcej profili tym większa liczba pkt. |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-20 do SIWZ**

**(do zadania nr 20)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 20 - strzykawka z manometrem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Precyzyjne zwiększanie ciśnienia w baloniku  | opis | 40 | Na podstawie opisu  |
| 2. | Zakres ciśnień od.... do..... | podać | 20 | Największy zakres 20 pkt pozostałeproporcjonalnie |
| 3. | Szybkość deflacji strzykawki  | opis | 40 | Na podstawieopisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-21 do SIWZ**

**(do zadania nr 21)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 21 poz. 1 – prowadniki hydrofilne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Właściwości trakcyjne (trackability, pushability) | opis | 54 | Punktacja na podstawie opisu  |
| 2. | Różne długości prowadnika 120 – 300 | podać | 15 | Największa ilość różnych długości -15 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| 3. | Prowadniki o różnej sztywności  | opis | 31 | Największa ilość prowadników o różnej sztywności -31 pkt -pozostałeproporcjonalnie |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 21 poz. 2 – prowadniki angioplastyczne.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Właściwości trakcyjne (trackability, pushability) | Opis | 54 | Punktacja na podstawie opisu  |
| 2. | Różne długości prowadnika 120 – 300 | Podać | 15 | Największa ilość różnych długości-15 pkt pozostałeproporcjonalnie |
| 3. | Prowadniki o różnej sztywności  | Opis | 31 | Największa ilość prowadników o różnej sztywności-31 pkt -pozostałe proporcjonalnie |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-31 do SIWZ**

**(do zadania nr 31)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 31 – Mikrocewniki do angioplastyki wieńcowej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Średnica wewnętrzna  |  | 33 | Największa średnica –33 pkt mniejsze proporcjonalnie mniej |
| 2. | Odporność na skręcanie i załamania | opis | 8 | Punktacja wg opisu  |
| 3. | Dobra widoczność w skopii RTG –znacznik  | opis | 13 | Jak wyżej |
| 4. | Dobra manewrowalność | opis | 19 | Jak wyżej |
| 5. | Trwałość kształtu w trakcie zabiegu | opis | 27 | Największa ilość 27 pkt- pozostałe proporcjonalnie |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-32 do SIWZ**

**(do zadania nr 32)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 32 - Cewniki prowadzące do PTCA z dostępu promieniowego - sheathless**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Średnica wewnętrzna ( odpowiednio dla różnych cewników) |  | 33 | Największa średnica –33 pkt mniejsze proporcjonalnie mniej |
| 2. | Odporność na skręcanie i załamania | opis | 8 | Punktacja wg opisu  |
| 3. | Dobra widoczność w skopii RTG | opis | 2 | Jak wyżej |
| 4. | Dobra manewrowalność | opis | 19 | Jak wyżej |
| 5. | Różnorodność ukształtowania końcówek cewnika |  | 27 | Największa ilość 27 pkt- pozostałe proporcjonalnie |
| 6. | Trwałość kształtu w trakcie zabiegu | opis | 11 | Punktacja na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-35 do SIWZ**

**(do zadania nr 35)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

##### Zadanie nr 35 - Cewniki balonowe obwodowe do PTA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne długości balonika ( przynajmniej w zakresie 20 – 120 mm) |  | 20 | Największa ilość długości-20 pkt pozostałeproporcjonalnie  |
| 2. | Różna średnica balonika (przynajmniej w zakresie 3,0-12,0mm) |  | 20 | Zasada jak wyżej |
| 3. | Trwałość kształtu po kolejnych napełnieniach balonika  | opis | 15 | Punktacja na podstawie opisu |
| 4. | Cechy balonika ułatwiające manewrowanie w wąskich i krętych naczyniach | opis | 15 | Punktacja na podstawie opisu |
| 5. | Prowadniki 0,032 – 0,038 |  | 15 | Jeden rodzajProwad.-10pktDwa rodzaje- 15 pkt |
| 6. | Cechy balonika uniemożliwiające przemieszczanie się w naczyniu w trakcie przechodzenia przez ciasne zwapniałe zmiany | opis | 15 | Punktacja napodstawieopisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-36 do SIWZ**

**(do zadania nr 36)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 36 - Stenty obwodowe na balonie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu |  | 20 | - największa liczba  średnic 20pkt - pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 20 | - największa liczbadługości - 20pkt - pozostałe proporcjonalnie |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężenia |  | 25 | - najmniejszy stopień 25pkt- pozostałe  Proporcjonalnie |
| 4. | Profil stentu zamontowanego fabrycznie na cewniku z balonikiem <1.0 mm |  | 10 | - najmniejszy profil 10pkt- pozostałe proporcjonalnie |
| 5.  | Cechy balonika uniemożliwiające przemieszczenie się w naczyniu w trakcie poszerzania. | opis | 25 | Punktacja na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1B-37 do SIWZ**

**(do zadania nr 37)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

**Zadanie nr 37 poz. 1- Stenty obwodowe samosprężalne z systemem wprowadzającym do tętnicy udowej powierzchownej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu |  | 20 | - największa liczba  średnic 20pkt - pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 20 | - największa liczba długości - 20pkt - pozostałe proporcjonalnie |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 25 | - najmniejszy stopień  25pkt- pozostałe  Proporcjonalnie |
| 4. | Mechanizm uwalniania stentu możliwy do obsługi jedną ręką |  | 10 | Punktacja na podstawie opisu |
| 5.  | Cechy stentu uniemożliwiające przemieszczenie się w naczyniu w trakcie uwalniania | opis | 25 | Punktacja na podstawie opisu |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie oferowanego parametru. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego parametru) spowoduje, iż oferta otrzyma „0” punktów jakościowych.**

**Zadanie nr 37 poz. 2 - Stenty obwodowe samosprężalne z systemem wprowadzającym do tętnicy udowej techniką cross-over lub z tętnicy ramiennej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR/WARUNEK** | **OFEROWANY PARAMETR** | **PUNKTACJA****MAKSYMALNA** | **PUNKTACJA** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Różne średnice tego samego stentu |  | 20 | - największa liczba  średnic 20pkt - pozostałe proporcjonalnie |
| 2. | Różne długości tego samego typu stentu |  | 20 | - największa liczba długości - 20pkt - pozostałe proporcjonalnie |
| 3. | Stopień skrócenia stentu po rozprężeniu |  | 25 | - najmniejszy stopień  25pkt- pozostałe  Proporcjonalnie |
| 4. | Mechanizm uwalniania stentu możliwy do obsługi jedną ręką |  | 10 | Punktacja na podstawie  |
| 5.  | Cechy stentu uniemożliwiające przemieszczenie się w naczyniu w trakcie uwalniania | opis | 25 | Punktacja na podstawie  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia odpowiedzi w kolumnie 3 tabeli poprzez podanie lub opisanie 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

 oświadczeń woli w jego imieniu