**Załącznik nr 1B do SIWZ**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry oceniane** | **Oferowany parametr** | **Punktacja**  |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1 | system profesjonalny – glukometry przeznaczone do użycia przez pracowników ochrony zdrowia. ***Potwierdzenie na podstawie ulotki.*** |  | TAK – 10 pkt.NIE – 0 pkt. |
| 2 | automatyczny nadzór nad każdym glukometrem z możliwością śledzenia pracy aparatów, w tym wyników kontroli jakości oraz zużycia pasków testowych***. Potwierdzenie na podstawie ulotki*** |  | TAK – 15 pkt.NIE – 0 pkt. |
| 3 | glukometr z akumulatorem umożliwiającym wielokrotne ładowanie. ***Potwierdzenie na podstawie ulotki.*** |  | TAK – 5 pkt.NIE – 0 pkt. |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, udzielając w kolumnie 3 odpowiedzi TAK lub NIE. Nie wypełnienie powyżej tabeli (brak wpisania słowa „TAK” lub „NIE”) spowoduje, że Wykonawca 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/

*Art. 297 § 1 KODEKSU KARNEGO: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (…) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*