**Załącznik nr 1B do SIWZ**

**Parametry podlegające ocenie dla pieluchomajtek dla dorosłych,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry oceny jakości** | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Wskaźnik wilgotności informujący o konieczności zmiany pieluchomajtki | tak\*/nie\* | Tak – 10 punktówNie – 0 punktów |
|  | Falbanki wewnętrzne skierowane na zewnątrz przymocowane do wkładu chłonnego tworzącą barierę dla wilgoci i zapobiegające wypadaniu zawartości | tak\*/nie\* | Tak – 10 punktówNie – 0 punktów |
|  | Ogumowanie części pachwinowej zabezpieczonej elastyczną przędzą bez dodatków lateksowych – minimum 2 gumki | tak\*/nie\* | Tak – 10 punktówNie – 0 punktów |
|  | Posiadające substancję, która wiąże wilgoć i utrzymuje ją z dala od skóry | tak\*/nie\* | Tak – 10 punktówNie – 0 punktów |

\*Niepotrzebne skreślić

…................................ ….......................................................................................

/ 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/