**Załącznik nr 1B do SIWZ**

**(do zadania nr 12)**

**Parametry podlegające ocenie jakości**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oceniany parametr** | **Ocena punktowa** |
| **I. OPAKOWANIE** | | |
| 1 | Łatwość otwierania opakowania | TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt. |
| 2 | Łatwość wyciągania pojedynczej nici bez splątania | TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt. |
| **II. NIĆ CHIRURGICZNA** | | |
| 1 | Pamięć skrętu nici | TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt. |
| 2 | Pewność węzła po związaniu | TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt. |

**Uwaga: Zamawiający wymaga od Wykonawcy załączenia do oferty próbek, które zostaną poddane testowaniu w asortymencie i ilości podanej w załączniku nr 1 do SIWZ do poszczególnego zadania.**

**Brak próbek w ofercie spowoduje jej odrzucenie.**

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

/ 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/