|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Załącznik nr 7** |
| ………………………… |  |  |  |
| Pieczęć Oferenta |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Karta Oceny**

*W karcie oceny należy czytelne zaznaczyć wyłącznie jeden wariant odpowiedzi dla każdego stwierdzenia.*

1. **Podmiot, który reprezentuję:**

☐ posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r.
o akredytacji w ochronie zdrowia

☐ nie posiada ww. akredytacji

1. **Podmiot, który reprezentuję:**

☐ posiada certyfikat zgodności z normą EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością lub inne certyfikaty ISO, które swoim zakresem obejmują udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w poradni kardiologii dziecięcej

[ ]  nie posiada ww. certyfikatów

1. **Liczba porad udzielonych w ramach funkcjonowania poradni kardiologii dziecięcej w roku 2016**

☐ do 1900

☐ 1901-2100

☐ 2101 - 2300

☐ 2301-2500

☐ 2501 i więcej

1. **Liczba porad udzielonych w ramach funkcjonowania poradni kardiologii dziecięcej w roku 2015**

☐ do 1900

☐ 1901-2100

☐ 2101 - 2300

☐ 2301-2500

☐ 2501 i więcej

1. **Zadeklarowany udział własny w zakupie sprzętu lub aparatury**

W przypadku wskazania w załączniku nr 2: Plan rzeczowo-finansowy w kolumnie 4 różnej wartości procentowej udziału własnego dla poszczególnych sprzętów prosimy zaznaczyć średnią dla zadeklarowanych wartości poziomów udziału własnego.

[ ]  15%

[ ]  15,01%- 20%

[ ]  20,01% - 25%

[ ]  25,01%-30%

[ ]  30,01% i powyżej

1. **Liczba echokardiografów co najmniej średniej klasy będących łącznie na wyposażeniu poradni kardiologii dziecięcej :**

[ ]  0-1

[ ]  2-3

[ ]  4-5

[ ]  6 i więcej

1. **W przypadku posiadania przynajmniej 1 echokardiografu co najmniej średniej klasy (wskazanego w pytaniu 6), wskaż wiek najstarszego posiadanego echokardiografu co najmniej średniej klasy licząc od daty produkcji:**

[ ]  mniej niż 10 lat

[ ]  10 lat i starszy

**Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne z prawdą. Informacje zawarte w karcie oceny pokrywają się z informacjami przedstawionymi w ofercie oraz są zgodne ze stanem faktycznym**.

………………………………………………..

Data, imienna pieczęć i podpis osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe Oferenta

…………………………………………………

Data, imienna pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta