

Pełna nazwa Oferenta (uzupełniona komputerowo, wielkimi literami, np.: SZPITAL POWIATOWY NR 5 W WARSZAWIE, UL. DŁUGA 10, 00-090 WARSZAWA)

### KARTA OCENY

1. Liczba mieszkańców województwa właściwego dla siedziby oferenta, przypadająca na 1 akcelerator w danym województwie, według aktualnego raportu Konsultanta krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej wg stanu na marzec 2019 r. (wg. danych dla poszczególnych województw wskazanych w załączniku nr 3 do ogłoszenia konkursowego pn. „opis programu”

- do 200 000
- 200 001 do 215 000
- 215 001 do 230 000
- 230 001 do 245 000
- 245 001 do 260 000
- 260 001 do 275 000
- 275 001 do 290 000
- 290 001 do 305 000
- 305 001 do 320 000
- 320 000 do 335 000
- powyżej 320 000

2. Liczba lat pracy aparatu HDR dedykowanego do wymiany (liczona od momentu rozpoczęcia eksploatacji w danym podmiocie leczniczym do dnia opublikowania ogłoszenia konkursowego

- co najmniej 10 lat
- co najmniej 11 lat
- co najmniej 12 lat

**3. Wysokość partycypacji w zakupie sprzętu (%)**

- 15%
- 15,01% do 16%
- powyżej 16%

**4. Liczba wykonanych procedur napromieniania w ramach leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego łącznie w latach 2016-2018**

- 1 do 3 000
- 3001 do 4000
- 4001 do 5000
- 5001 do 6000
- powyżej 6000

**5. Średni czas oczekiwania pacjenta na procedurę napromieniania w ramach leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego w 2018 r.**

- do 7 dni
- 8 – 14 dni
- powyżej 14 dni

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.

***/dokument podpisany elektronicznie/***