

Załącznik nr 5 do siwz –Arkusz oceny dla pakietu nr 2

ARKUSZ OCENY DLA PAKIETU NR 2

I.p.	Nazwa produktu	Liczba próbek	Wielkość próbki
Pakiet nr 2			

Lp.	Parametr	Kryteria oceny	Spełnia/nie spełnia
POZYCJA NR 1			
1.	Zapach	PRZYJEMNY	
2.	Pielęgnujący	NAWILŻAJĄCY	
3.	Chłonne	WCHŁANIA SIĘ	

**Wymagane próbki:
1 opakowanie**

.....
data i podpis osoby dokonującej oceny

.....
nazwa komórki organizacyjnej

ARKUSZ OCENY DLA PAKIETU NR 2

I.p.	Nazwa produktu	Liczba próbek	Wielkość próbki
Pakiet nr 2			

Lp.	Parametr	Kryteria oceny	Spełnia/nie spełnia
POZYCJA NR 2			
1.	Miękkość	DELIKATNY	
2.	Pylący	PYŁKI PRZY DOZOWNIKU	
3.	Zapach	PRZYJEMNY	

**Wymagane próbki:
0,5 opakowania**

.....
data i podpis osoby dokonującej oceny

.....
nazwa komórki organizacyjnej

ARKUSZ OCENY DLA PAKIETU NR 2

I.p.	Nazwa produktu	Liczba próbek	Wielkość próbki
Pakiet nr 2			

Lp.	Parametr	Kryteria oceny	Spełnia/nie spełnia
POZYCJA NR 3			
1.	Nakładanie nakładki	BEZ UTRUDNIENÍ	
2.	Namaczanie	BEZ UTRUDNIENÍ	
3.	Płukanie	BEZ UTRUDNIENÍ	

Wymagane próbki:
10 szt.

.....
data i podpis osoby dokonującej oceny

.....
nazwa komórki organizacyjnej

ARKUSZ OCENY DLA PAKIETU NR 2

I.p.	Nazwa produktu	Liczba próbek	Wielkość próbki
Pakiet nr 2			

Lp.	Parametr	Kryteria oceny	Spełnia/nie spełnia
POZYCJA NR 4			
1.	Kolor	ZACHOWANY W PRANIU	
2.	Kolor	ZACHOWANY PRZY UZYCIU ŚRODKA DEZYNFEKUJĄCEGO	
3.	Chłonne	MIĘKKIE W UZYCIU	

**Wymagane próbki:
10 szt.**

.....
data i podpis osoby dokonującej oceny

.....
nazwa komórki organizacyjnej