**ZAŁĄCZNIK NR 1 A do SIWZ**

……………………………..

*Pieczęć (nazwa i adres) Wykonawcy*

**Zestawienie warunków gwarancji i serwisu ocenianych w ramach kryterium numer 3 oraz sposób punktacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Kryterium*** | ***Wartość******Wymagana*** | ***Liczba******Punktów*** | ***Wartość******Oferowana*** |
| **I.** | **Gwarancja** |
| 1. | Okres trwania gwarancji[w miesiącach] | PodaćMaksimum otrzymuje oferta z najdłuższym , minimum z najkrótszym czasem (> 24) | 0-20 |  |
| 2. | Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia zestawu i jego integralnych elementów [w godzinach, w dni robocze] | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najkrótszym terminem, minimum z najdłuższym(< 72 godziny) | 0-5 |  |
| 3. | Warunki wymiany elementów aparatury lub, w przypadku konieczności, całego aparatu(po ilu awariach tego samego podzespołu w okresie gwarancji) | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najmniejszą liczbą, minimum z największą (< 5) | 0-5 |  |
| 4. | Nieodpłatne przeglądy w okresie gwarancji | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz największą liczbą, minimum z najmniejszą liczbą (> 2) | 0-20 |  |
| **II.** | **Serwis pogwarancyjny** |
| 1. | Zapewnienie dostaw części zamiennych w latach | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najdłuższym , minimum z najkrótszym czasem (> 10 lat) | 0-5 |  |
| 2. | Czas oczekiwania na przystąpienie do naprawy przez serwis wykonawcy w dniach | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najkrótszym terminem, minimum z najdłuższym (< 5 dni) | 0-5 |  |
| 3. | Odległość najbliższego punktu serwisowego od siedziby Zamawiającego(podać w kilometrach) | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najkrótszą odległością, minimum z najdłuższą | 0-20 |  |
| 4. | Koszt 1 godziny serwisowej brutto | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najniższym kosztem, minimum z najwyższym | 0-20 |  |
| 5. | Koszt dojazdu brutto | 0-20 |  |
| 6. | Serwis dostawcy dostarczy na czas naprawy aparat (urządzenie) zastępczy(e) w wyniku nie dającego się usunąć uszkodzenia trwającego dni | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najkrótszym terminem, minimum z najdłuższym(< 7 dni) | 0-5 |  |

…………………………...……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*