**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] | Podać  Maksimum 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] | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z 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) | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z najmniejszą liczbą, minimum  z największą (< 5) | 0-5 |  |
| 4. | Nieodpłatne przeglądy  w okresie gwarancji | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z największą liczbą, minimum  z najmniejszą liczbą (> 2) | 0-20 |  |
| **II.** | **Serwis pogwarancyjny** | | | |
| 1. | Zapewnienie dostaw części zamiennych w latach | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z najdłuższym , minimum  z najkrótszym czasem (> 10 lat) | 0-5 |  |
| 2. | Czas oczekiwania na przystąpienie do naprawy przez serwis wykonawcy w dniach | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z najkrótszym terminem, minimum z najdłuższym  (< 5 dni) | 0-5 |  |
| 3. | Odległość najbliższego punktu serwisowego od siedziby Zamawiającego  (podać w kilometrach) | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z najkrótszą odległością, minimum z najdłuższą | 0-20 |  |
| 4. | Koszt 1 godziny serwisowej brutto | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z 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 | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z najkrótszym terminem, minimum z najdłuższym  (< 7 dni) | 0-5 |  |

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

…………………………………………

*(podpis)*