**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 na sprzęt i jego integralne  elementy [w miesiącach] | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z najdłuższym, minimum z najkrótszym czasem (> 24) | 0-20 |  |
| 2. | Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia sprzętu 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 sprzętu lub, w przypadku konieczności, całego sprzętu  (po ilu awariach tego samego podzespołu  w okresie gwarancji) | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z najmniejszą liczbą, minimum z największą  (< 5) | 0-5 |  |
| 4. | Serwis Wykonawcy (lub Producenta) dostarczy na czas naprawy sprzęt zastępczy | TAK | Bez punktacji |  |
| 5. | Bezpłatne przeglądy w czasie trwania gwarancji | TAK, co najmniej jeden w ciągu każdego roku trwania gwarancji | Bez punktacji |  |
| 6. | Wykonawca zapewni możliwość kontaktu i konsultacji telefonicznej z inżynierem serwisu | TAK  24 godziny w dni robocze | Bez punktacji | Numer telefonu ……………….  Adres e-mail ……………… |
| 7. | Indywidualne szkolenia z każdym użytkownikiem sprzętu | TAK | Bez punktacji |  |
| 8. | Szkolenia dostępne w kilku terminach, według potrzeb Zamawiającego | TAK | Bez punktacji |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | Bezpłatny przyjazd serwisanta i diagnoza usterki w siedzibie Zamawiającego | TAK/NIE | 20/0 |  |
| 4. | Odległość najbliższego punktu serwisowego od siedziby Zamawiającego  (podać w kilometrach) | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z najkrótszą odległością, minimum z najdłuższą | 0-20 | Liczba km …………….. |
| 5. | Koszt 1 godziny serwisowej brutto | Podać  Maksimum otrzymuje oferta  z najniższym kosztem, minimum z najwyższym | 0-20 |  |
| 6. | Koszt dojazdu brutto  W przypadku zaoferowania w punkcie 3 wartości „TAK” – wpisać ***zero złotych*** | 0-20 |  |
| 7. | Serwis dostawcy dostarczy na czas naprawy sprzęt (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 |  |
| 8. | Wykonawca zapewni możliwość kontaktu i konsultacji telefonicznej z inżynierem serwisu | TAK  24 godziny w dni robocze | Bez punktacji |  |
| 9. | Bezpłatne szkolenia z użytkownikami sprzętu | TAK | Bez punktacji |  |

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

…………………………………………

*(podpis)*