**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 integralneelementy [w miesiącach] | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najdłuższym, minimum z najkrótszym czasem (> 24) | 0-20 |  |
| 2. | Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia sprzętu 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 sprzętu lub, w przypadku konieczności, całego sprzętu(po ilu awariach tego samego podzespołu w okresie gwarancji) | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz 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  | TAK24 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 | 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. | Bezpłatny przyjazd serwisanta i diagnoza usterki w siedzibie Zamawiającego | TAK/NIE | 20/0 |  |
| 4. | Odległość najbliższego punktu serwisowego od siedziby Zamawiającego(podać w kilometrach) | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najkrótszą odległością, minimum z najdłuższą | 0-20 | Liczba km …………….. |
| 5. | Koszt 1 godziny serwisowej brutto | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najniższym kosztem, minimum z najwyższym | 0-20 |  |
| 6. | Koszt dojazdu bruttoW 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 | PodaćMaksimum otrzymuje ofertaz najkrótszym terminem, minimum z najdłuższym(< 7 dni) | 0-5 |  |
| 8. | Wykonawca zapewni możliwość kontaktu i konsultacji telefonicznej z inżynierem serwisu  | TAK24 godziny w dni robocze  | Bez punktacji |  |
| 9. | Bezpłatne szkolenia z użytkownikami sprzętu | TAK | Bez punktacji |  |

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

 …………………………………………

 *(podpis)*