

/pieczęć Wykonawcy/

WARUNKI GWARANCJI

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę urządzeń stomatologicznych** (nr ref. sprawy: **ZP/09/19**), składamy i oferujemy realizację umowy w pełnym zakresie określonym w niniejszym arkuszu - dotyczy części

Lp.	Wymagane informacje	Oferowane warunki	Skala oceny
I. OKRES GWARANCJI			
1.	Okres gwarancji w miesiącach - min. 24 miesiące		0,5 pkt/za każdy dodatkowy miesiąc jednak nie więcej niż 6 pkt (max 36 miesięcy)
2.	Czas naprawy min 4 dni max 7 dni		7 dni – 0 pkt 6 dni – 1 pkt 5 dni - 2 pkt 4 dni – 3 pkt
3.	Liczba napraw powodująca wymianę urządzenia na nowe max. - 3 (w okresie gwarancji)		3 naprawy – 0 pkt 2 naprawy – 3 pkt 1 naprawa – 6 pkt

* Maksymalna ilość punktów Gmax = 15 pkt

podpis osoby/osób upoważnionych