# **Załącznik Nr 6 do SWZ**

# DA.MP.232.52.2024

**WYKONAWCA**

…...........................................................

…………………………………………………............

*(pełna nazwa /firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Informacja o pozacenowym kryterium oceny ofert**

**w postępowaniu nr ref. DA.MP.232.52.2024**

**pn. „****Dostawa i montaż sprzętu na potrzeby Wydziału Lekarskiego Akademii Mazowieckiej w Płocku”**

**(wypełnić w zakresie zgodnym z Opisem Przedmiotu Zamówienia (OPZ) w części/częściach na które Wykonawca składa ofertę)**

**Część 1**

**Kryterium: Termin dostawy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, iż dostarczymy przedmiot zamówienia w ramach części 1**  **w terminie do:**  (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X”** w odpowiedniej rubryce) | |
| **21 dni** | **30 dni** |
|  |  |

*Uwaga: w przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. oferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy (do 30 dni kalendarzowych) przyznając w kryterium 0 pkt.*

**Część 2**

**Kryterium: Termin dostawy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, iż dostarczymy przedmiot zamówienia w ramach części 2**  **w terminie do:**  (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X”** w odpowiedniej rubryce) | |
| **7 dni** | **14 dni** |
|  |  |

*Uwaga: w przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. oferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy (do 14 dni kalendarzowych) przyznając w kryterium 0 pkt.*

**Część 3**

**Kryterium: Termin dostawy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, iż dostarczymy przedmiot zamówienia w ramach części 3**  **w terminie do:**  (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X”** w odpowiedniej rubryce) | |
| **60 dni** | **90 dni** |
|  |  |

*Uwaga: w przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. oferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy (do 90 dni kalendarzowych) przyznając w kryterium 0 pkt.*

**Część 4**

**Kryterium: Termin dostawy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, iż dostarczymy przedmiot zamówienia w ramach części 4**  **w terminie do:**  (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X”** w odpowiedniej rubryce) | |
| **21 dni** | **30 dni** |
|  |  |

*Uwaga: w przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. oferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy (do 30 dni kalendarzowych) przyznając w kryterium 0 pkt.*

**Część 5**

**Kryterium: Termin dostawy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, iż dostarczymy przedmiot zamówienia w ramach części 5**  **w terminie do:**  (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X”** w odpowiedniej rubryce) | |
| **21 dni** | **30 dni** |
|  |  |

*Uwaga: w przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. oferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy (do 30 dni kalendarzowych) przyznając w kryterium 0 pkt.*

**Część 6**

**Kryterium: Termin dostawy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, iż dostarczymy przedmiot zamówienia w ramach części 6**  **w terminie do:**  (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X”** w odpowiedniej rubryce) | |
| **21 dni** | **30 dni** |
|  |  |

*Uwaga: w przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. oferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy (do 30 dni kalendarzowych) przyznając w kryterium 0 pkt.*

**Część 7**

**Kryterium: Termin dostawy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, iż dostarczymy przedmiot zamówienia w ramach części 7**  **w terminie do:**  (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X”** w odpowiedniej rubryce) | |
| **21 dni** | **30 dni** |
|  |  |

*Uwaga: w przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. oferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy (do 30 dni kalendarzowych) przyznając w kryterium 0 pkt.*

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

*(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)*

*Dokument należy opatrzyć podpisem elektronicznym kwalifikowanym*