**Załącznik nr 3 do ZO**

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE W CELU
PRZYZNANIA PUNKTÓW W KRYTERIACH OCENY OFERT**

Działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie na:

**„****Dostawę wyposażenia sali terapeutycznej oraz sprzętu AGD dla Centrum Opieki nad Dzieckiem
im. Konstantego Maciejewicza w Szczecinie – w podziale na części”**

przedstawiam(y) następujące informacje w celu przyznania punktów w kryteriach oceny ofert określonych w Rozdziale VI ZO:

1. Oświadczam, że **dostawa zrealizowana zostanie w terminie:** \*

**CZĘŚĆ 1 –** **WYPOSAŻENIE SALI TERAPEUTYCZNEJ:** do ................... dni kalendarzowych\* liczonych od dnia zawarcia umowy.

\* *termin realizacji zamówienia nie może wynosić więcej niż 30 dni kalendarzowych. Jeżeli Wykonawca zaproponuje termin realizacji zamówienia dłuższy niż 30 dni kalendarzowych jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z ZO. W przypadku nie wypełnienia, nieprawidłowego (np. nieczytelnego) wypełnienia powyższej pozycji, zamawiający uzna, że wykonawca oferuje termin realizacji zamówienia w maksymalnym wymiarze tj. 30 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.*

**CZĘŚĆ 2 –** **SPRZĘT AGD:** do ................... dni kalendarzowych\* liczonych od dnia zawarcia umowy.

\* *termin realizacji zamówienia nie może wynosić więcej niż 30 dni kalendarzowych. Jeżeli Wykonawca zaproponuje termin realizacji zamówienia dłuższy niż 30 dni kalendarzowych jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z ZO. W przypadku nie wypełnienia, nieprawidłowego (np. nieczytelnego) wypełnienia powyższej pozycji, zamawiający uzna, że wykonawca oferuje termin realizacji zamówienia w maksymalnym wymiarze tj. 30 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.*

1. Oświadczam, że oferuję udzielenie **gwarancji i rękojmi**: \*

**CZĘŚĆ 1 – WYPOSAŻENIE SALI TERAPEUTYCZNEJ:** ................... miesięcy\* licząc od daty podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

\* *okres gwarancji i rękojmi nie może wynosić mniej niż 24 miesiące. Jeżeli Wykonawca zaoferuje okres gwarancji i rękojmi krótszy niż 24 miesiące jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z ZO. W przypadku nie wypełnienia, nieprawidłowego (np. nieczytelnego) wypełnienia powyższej pozycji, Zamawiający do oceny ofert przyjmie minimalny dopuszczalny termin gwarancji i rękojmi, tj. 24 miesiące.*

**CZĘŚĆ 2 – SPRZĘT AGD:** ................... miesięcy\* licząc od daty podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

\* *okres gwarancji i rękojmi nie może wynosić mniej niż 12 miesięcy. Jeżeli Wykonawca zaoferuje okres gwarancji i rękojmi krótszy niż 12 miesięcy jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z ZO. W przypadku nie wypełnienia, nieprawidłowego (np. nieczytelnego) wypełnienia powyższej pozycji, Zamawiający do oceny ofert przyjmie minimalny dopuszczalny termin gwarancji i rękojmi, tj. 12 miesięcy.*

..............................., dn. ............................... …………….................................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)