**Załącznik nr 1.1 do SIWZ**

**Parametry podlegające ocenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry oceny** | **Oferowany termin** | **Punktacja** |
| 1 | Termin dostawy max 5 dni | ……………….. | 5 dni – 0 pkt  4-3 dni – 5 pkt  2-1 dni - 10 pkt |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, poprzez podanie**

**oferowanego terminu. Nie wypełnienie tabeli (nie podanie oferowanego terminu spowoduje, iż**

**oferta otrzyma „0” punktów.**

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

/ miejscowość ,data / /pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych

w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych

do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania

świadczeń woli w jego imieniu