**Załącznik nr 1B do SIWZ**

**Parametry podlegające ocenie jakości dla zadania 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametry oceny jakości** | **Oferowany przez Wykonawcę****parametr\*** | **Punktacja** |
| 1 | **Częstotliwość odbioru odpadów** |  | Trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek) - 0 pktPięć razy w tygodniu (pon, wt, śr, czw, pt) – 15 pkt |
| 2 | **Kolorystyka kontenerów (pojemników)** |  | Brak zróżnicowania kolorystycznego – 0 pktKontenery zróżnicowane kolorystycznie, dedykowane rodzajowi odpadu – 5 pkt  |

\*Wykonawca zobowiązany jest zaoferować **tylko jeden parametr**, w danym punkcie od 1-2, który deklaruje do realizacji umowy

**Oferowany termin płatności: …………………………………**

**Ocena terminu płatności:**

• minimalnie 30 dni 0 pkt

• 31-45 dni 5 pkt

• 46-59 dni 10 pkt

• 60 dni maksymalnie 20 pkt

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

 *(miejscowość, data) …………………………………………………………..*

 *(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,*

 *uprawnionej /uprawnionych do występowania w obrocie*

 *prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania*

 *oświadczeń woli w jego imieniu)*