**Załącznik Nr 2.2 do SWZ**

**KRYTERIA**

Wartość kontraktu: 50,00%

Punktacja za autoryzację i warunki napraw: 50,00%

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Warunki** | **Wymagane** | **Oferowane** | **punktacja** |
|  | Autoryzacja serwisu przez producenta urządzeń | tak/nie |  | Autoryzacja – 40 pkt,brak autoryzacji -0 pkt. |
|  | Koszty dla urządzań objętych gwarancją będą naliczone dopiero po okresie gwarancyjnym poszczególnych urządzeń | tak |  | - |
|  | Naprawy i przeglądy na terenie Szpitala | tak |  | - |
|  | Nieodpłatny sprzęt zastępczy gdy przegląd nie może się odbyć na terenie Szpitala | tak |  | - |
|  | Sprzęt zastępczy gdy naprawa przekroczy termin z **§ 7 ust. 2.** umowy | tak |  | - |
|  | Czas reakcji – **max. 48h** | podać |   | 48h-0pkt.24h-3pkt. |
|  | Czas naprawy bez części zamiennych – **max. 72h** | podać |  | 72h-0pkt.48h-2pkt.24h-3pkt. |
|  | Czas naprawy z wyminą części zamiennych – **max. 5 dni** | podać |  | 5dni-0pkt.4dni-1pkt.3dni-2pkt.2dni-3pkt.1dzień-5pkt. |
|  | Zapewniony dostęp do oryginalnych części oraz legalnej dokumentacji serwisowej producenta | tak |  | - |
|  | Pomiary bezpieczeństwa elektrycznego według normy PN-EN 62353 | Tak/Nie |  | TAK-3pkt.NIE-0pkt. |
|  | Gwarancja na zamontowane części – min. 6 m-cy | Podać |  | 6 m-cy -0pkt.≥12 m-cy - 3pkt. |

1. Warunki określone w pkt 2,3,4,5,9 - bezwzględnie wymagane.
2. Pozostałe warunki - maksymalna ilość pkt. do uzyskania - 57