**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 pkt4-3 dni – 5 pkt2-1 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