|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEX:** | **MODEL CRITERIS AVALUABLES MITJANÇANT FORMULES AUTOMÀTIQUES: Altres criteris** |
| **(*Declaració, OBLIGATORIA, a lliurar al sobre número B2)*** |

El Sr./a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assabentat/da de la licitació de la FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA DE L’HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU i de les condicions i requisits que s’exigeixen per a l’adjudicació del contracte de l’encapçalament, es compromet, en nom i representació de l’empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a executar el servei i/o subministrament, d’acord amb el següent:

* **Millora de la garantia per sobre del mínim establert de 2 anys al PPT:**

Fórmula directament proporcional: major puntuació licitador que ofereixi més anys de garantia i la resta en proporció (*oferta avaluada\*5 / millor oferta*).

......................................................................................

* **Reducció del termini de lliurament.**

El termini màxim de lliurament del subministrament, segons s’estableix al Plec de Prescripcions Tècniques, s’estableix en 45 dies des de l’enviament de la comanda. Es valorarà la reducció d’aquest termini màxim en base al següent:

[ ]  Lliurament entre 44 i 40 dies.

[ ]  Lliurament entre 39 i 30 dies.

[ ]  Lliurament entre 29 i 20 dies.

[ ]  Lliurament 19 dies o inferior.

**Instruccions per a emplenar correctament el formulari:** El contractista haurà de marcar una de les opcions per a cada apartat a excepció d’aquells que requereixin específicament d’emplenament.

En el cas de que no es marqui cap opció o es marqui més d’una opció i/o s’alteri el redactat d’algun dels apartats, s’atorgarà una puntuació de 0 punts en aquell afectat.

A ………… de ……………….. de …………