**ZAŁĄCZNIK NR 2a DO SIWZ Nr sprawy: 1/ZP/PPK /18**

W kryterium termin płatności oceniane będą następujące elementy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L. p. | **Termin płatności** | **Oferta Wykonawcy*****/wpisać/TAK/NIE*** | **Punkty przyznane przez Zamawiającego** |
| 1. | 30 dni  |  | O pkt. |
| 2. | 40 dni |  | 8 pkt. |
| 3. | 45 dni |  |  16 pkt. |
| 4. | 50 dni  |  | 24 pkt. |
| 5. | 55 dni |  | 32 pkt. |
| 6. | 60 dni |  |  40 pkt. |

Oferent może wybrać tylko jedną z opcji.