***Załącznik nr 3 do SWZ*** ***ZP/08/SPZOZ/2024***

**Częstotliwość realizacji usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Częstotliwość realizacji usług - wymaganie** | **Wypełnia Wykonawca** | | **Wypełnia Zamawiający** |
| **Wpisać**  **TAK lub NIE** | **Opis realizacji**  **(opis jest wymagany bezwzględnie)**  (Wykonawca w opisie może powielić treść wymagania lub opisać proponowany/ równoważny sposób realizacji wymagania) | **Ocena** |
| 1. | Realizacja usługi 2 razy dziennie w dni robocze: bielizna brudna pobrana w godz. 7:00-8:00 zostanie oddana czysta w godzinach 13:00-14:00 oraz bielizna brudna pobrana w godz. 13:00-14:00 zostanie oddana czysta w godzinach 7:00-8:00 następnego roboczego dnia.  **TAK – 30 pkt**  **NIE – 0 pkt** |  |  |  |
| 2. | Wykonawca zrealizuje tzw. usługi „na cito” w dni robocze i/lub w soboty, do godziny 22:00 (czas zakończenia usługi u Zamawiającego).  Rzeczona usługa będzie zrealizowana do 4 godz. od przekazania takiej potrzeby Wykonawcy.  Ilość takich usług: do 12 w okresie obowiązywania umowy  **TAK – 5 pkt**  **NIE – 0 pkt** |  |  |  |
| 3. | Wykonawca zrealizuje usługę prania w sobotę (1 raz dziennie).  Ilość takich usług: do 2 sobót w miesiącu i do 18 sobót w okresie obowiązywania umowy  **TAK – 5 pkt**  **NIE – 0 pkt** |  |  |  |

**Maksymalna możliwa do uzyskania ilość punktów: 40 pkt**

……………….…………………………………….….

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***Wypełnia Zamawiający:***

Uzyskana ilość punktów (suma): …………… pkt

……………….…………………………………….….

(podpis Zamawiającego