

**Ocena warunków gwarancji i serwisu pogwarancyjnego
na dostawę echokardiografu.**

| Lp | Warunki gwarancji i serwisu | Warunek graniczny | Sposób przyznawania punktów | Oferta nr 1 Medinco | Oferta nr 2 MIRO | Oferta nr 3 Profimedical |
|----|--|-------------------|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Gwarancja obejmująca cały system (aparat, głowice, printer) – określona w miesiącach | ≥ 18 miesięcy | największa wartość 200 pkt, inne proporcjonalnie mniej | 18 m-cy 150 pkt. | 24 m-ce 200 pkt. | 18 m-cy 150 pkt. |
| 2. | Maksymalny czas naprawy nie wymagającej wymiany części. Podać w godzinach liczony od daty i godziny zgłoszenia. (Do czasu naprawy nie wlicza się dni ustawowo wolnych od pracy) . | ≤ 72 h | najmniejsza wartość 30 pkt, inne proporcjonalnie mniej | 48 h 30 pkt. | 71 h 20,28 | 48 h 30 pkt. |
| 3. | Maksymalny czas naprawy wymagającej wymiany części (podać w dniach). | ≤ 7 dni roboczych | najmniejsza wartość 30 pkt, inne proporcjonalnie mniej | 7 dni 4,28 pkt. | 1 dzień 30 pkt. | 7 dni 4,28 pkt. |
| 4. | W przypadku gdy naprawa przekroczy podaną przez Wykonawcę w pkt. 2 ilość godzin a w pkt. 3 ilość dni roboczych a Wykonawca nie może jej wykonać, to dostarcza aparat zastępczy o identycznych lub lepszych parametrach lub gwarancję przedłuża się o 5 dni , za każdą pełną dobę zwłoki liczoną po przekroczeniu podanych godz/dni na naprawę. | Tak | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji |
| 5. | Maksymalna liczba napraw powodująca wymianę naprawianej części na nową. | 4 naprawy | najmniejsza wartość 20 pkt, inne proporcjonalnie mniej | 3 naprawy 20 pkt. | 4 naprawy 15 pkt. | 3 naprawy 20 pkt. |
| 6. | Proszę sprecyzować ewentualne ograniczenia gwarancyjne oraz ewentualne przyczyny utraty lub cofnięcia gwarancji. | Podać | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji |

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|
| 7. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia . | Min 10 lat od daty dostawy | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji |
| 8. | Terminy przeglądów gwarancyjnych. | podać | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji |
| 14. | Możliwość zgłoszeń awarii 24h/dobę i przez 365dni w roku | TAK/NIE | Tak – 20 pkt. Nie – 0 pkt. | Tak – 20 pkt. | Tak – 20 pkt. | Tak – 20 pkt. |
| 15 | Serwis na terenie Polski | TAK | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji |
| 16. | Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski (dokumenty załączyć) | TAK | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji | Brak punktacji |
| <p><i>Łączna liczba punktów możliwa do zdobycia : 300 punktów</i> Punkty zdobyte w tabeli „Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego” podstawia się do wzoru opisanego w SIWZ , na podstawie którego <i>wylicza się wartość punktową za kryterium „warunki gwarancji”</i>.</p> | | | | <i>224,28</i> | <i>285,28</i> | <i>224,28 pkt.</i> |

.....

(*podpis osoby sporządzającej protokół*)

.....

(*data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej*)

numer strony