

## Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego

Składając ofertę w przetargu na „Dostawę zestawu laparoskopowego oświadczam, że oferuję następujące warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego.

Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej z SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych)

Wymogiem granicznym w kolumnie 2 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej. Nie wypełnienie rubryki 4 „Wartość oferowana” jest traktowane jako brak tych warunków w oferowanym zestawie.

Lp	<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>	<b>Warunek graniczny</b>	<b>Wartość oferowana</b>
1	2	3	4
1.	Gwarancja w m-cach. (pozycja oceniana)	≤ 24 miesiące	
2.	Proszę sprecyzować ewentualne ograniczenia gwarancyjne oraz ewentualne przyczyny utraty lub cofnięcia gwarancji.	Podać	
3.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia min 10 lat od daty dostawy.	Tak	
4.	Maksymalny czas naprawy nie wymagającej wymiany części ≤ 48 h (Do czasu naprawy nie wlicza się dni ustawowo wolnych od pracy) .	Tak	
5.	Możliwość zgłoszeń awarii 24h/dobę i przez 365dni w roku	Tak	
6.	W przypadku gdy naprawa przekroczy podaną przez Wykonawcę w pkt. 4 ilość godzin a Wykonawca nie może jej wykonać, to dostarcza produkt 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	
7.	Zapewnienie zestawu zastępczego po upływie gwarancji w przypadku napraw przekraczających 48 godz.	Tak	
8.	Przeglądy przypadające w okresie gwarancji wliczone w cenę zamówienia.	Tak	
9.	Serwis na terenie Polski	Tak	
10.	Instrukcja obsługi w języku polskim. Dołączyć przy dostawie.	Tak	

.....  
(miejsowość i data )

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważ.  
do reprezentowania Wykonawcy)