

Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego

Składając ofertę w przetargu na dostawę urządzeń peryferyjnych do tomografu komputerowego dla SPZOZ w Krotoszynie oświadczam, że oferuję następujące warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego

Pakiet nr 1 – wstrzykiwacz kontrastu

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

Wymogiem granicznym w kolumnie 3 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	Warunki gwarancji i serwisu	Warunek graniczny	Wartość oferowana
1	2	3	4
1.	Gwarancja na wstrzykiwacz .	≥ 36 miesięcy	
2.	Przeglądy gwarancyjne oraz pełna obsługa serwisowa w okresie gwarancji wstrzykiwacza wliczona w cenę zamówienia. Ostatni przegląd na zakończenie gwarancji.	TAK	
3.	Proszę podać terminy przeglądów okresowych gwarancyjnych	podać	
4.	Maksymalny czas reakcji na zgłoszenie (podać w godzinach)	≤ 48 h	
5.	Maksymalny czas naprawy wymagającej wymiany części (podać w dniach)	≤10 dni roboczych*	
6.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę naprawianego podzespołu na nowy.	3 naprawy	
7.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia	10 lat od daty dostawy aparatu	
8.	Terminy przeglądów pogwarancyjnych	podać	
9.	Zapewnienie bezpłatnych modyfikacji oprogramowania	TAK	
10.	Instrukcja obsługi w języku polskim na nośniku elektronicznym i w wersji papierowej .	TAK	

* Zamawiający jako dni robocze rozumie dni od poniedziałku do soboty za wyjątkiem niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy

.....

(miejsowość i data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważ.
do reprezentowania Wykonawcy)