

## Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na „Zakup aparatu do kompresji klatki piersiowej dla SPZOZ w Krotoszynie” (znak sprawy: DTECH/9/08/21) 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 niezgodny z wymaganiami Zamawiającego. 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 5 „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 aparat określona w miesiącach.	$\geq 24$ miesiące	
2.	Gwarancja na akcesoria określona w miesiącach	$\geq 5$ miesięcy	
3.	Gwarancja na akumulatory określona w miesiącach	$\geq 12$ miesięcy	
4.	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).	$\leq 72$ h	
5.	Maksymalny czas naprawy wymagającej wymiany części (podać w dniach).	$\leq 7$ dni roboczych	
6.	W przypadku gdy naprawa przekroczy podaną przez Wykonawcę w pkt. 3 ilość dni roboczych a Wykonawca nie może jej wykonać, to dostarcza produkt zastępczy o identycznych lub lepszych parametrach lub gwarancję przedłuża się o 3 dni, za każdą pełną dobę zwłoki liczoną po przekroczeniu podanych dni na naprawę.	Tak	
7.	Maksymalna liczba napraw powodująca wymianę naprawianej części na nową.	$\leq 3$ naprawy	
8.	Proszę sprecyzować ewentualne ograniczenia gwarancyjne oraz ewentualne przyczyny utraty lub cofnięcia gwarancji do każdego zakupionego urządzenia.	Podać	
9.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia.	Min 10 lat od daty dostawy	
10.	Terminy przeglądów gwarancyjnych.	podać	
14.	Możliwość zgłoszeń awarii 24h/dobę i przez 365dni w roku.	TAK	
15.	Instrukcje obsługi w języku polskim.	TAK	

.....  
(miejscowość i data)

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