Załącznik Nr 12

|  |
| --- |
|  |

Pieczątka firmowa Sprzedawcy

**Wykaz oferowanych**

**okresów gwarancji, warunki gwarancji oraz szkolenie personelu**

**obsługującego oferowane urządzenia**

W zależności od rodzaju oferowanego sprzętu Sprzedający poda odpowiednio warunki gwarancji oraz okres gwarancji dla każdego z nich według poniższego wzoru:

Nazwa urządzenia: …………………………………………..

Producent (nazwa, kraj): …………………………………….

Rok produkcji: …………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynności** | **Warunki graniczne** | **Potwierdzenie przyjęcia warunków** |
| 1. | Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji (bezpłatna wymiana uszkodzonych części zamiennych, dojazdy/przejazdy inż. serwisowych, robocizna, przeglądy itp.) | od momentu uruchomienia – podpisania protokołu odbioru |  |
| 2. | Okres pełnej gwarancji i rękojmi | ≥ 24 miesięcy |  |
| 3. | Czas reakcji „przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” (w dni robocze) | ≤ 48 godziny |  |
| 4. | Możliwość przyjmowania zgłoszeń 24h na dobę, 365 dni w roku. | Tak |  |
| Zgłoszenie może nastąpić w formie ……….Na nr faxu …. lub adres e mail ….. | Podać formę zgłoszenia oraz nr faxu lub adres email |  |
| 5. | Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy max. 48 h w dni robocze | TAK |  |
| 6 | Naprawa urządzenia niewymagająca sprowadzenia części zamiennych max. 3 dni robocze | TAK |  |
| 7 | Naprawa urządzenia wymagająca sprowadzenia części zamiennych max. 5 dni robocze | TAK |  |
| 6. | Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji w siedzibie Nabywcę  | min. 1 w roku, |  |
| 8. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas niesprawności urządzenia | Tak |  |
| 9. | Naprawy i konserwacja sprzętu w okresie gwarancji będą odbywać się w miejscu jego eksploatacji. Jeżeli zaistnieje konieczność naprawy poza siedzibą Nabywcę, Sprzedający odbierze uszkodzony element i dostarczy go do Nabywcy po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko. | Tak |  |
| 9 | Warunki wymiany podzespołów – liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)  | Maksymalnie 3 |  |
| 10. | Paszport techniczny | Tak |  |
| 11. | Przyczyny utraty prawa do gwarancji | Podać |  |
| 12. | Instrukcja obsługi w języku polskim, oraz pełna dokumentacja techniczna dostarczona wraz ze sprzętem . | Tak |  |
| 13. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – lokalizacja (załączyć dokument potwierdzający autoryzację) | Podać |  |
| 14. | Szkolenie obsługi w siedzibie Nabywcy – SPS Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11 w terminie uzgodnionym przez obie strony  | Tak |  |
| 15. | Okres dostępności części zamiennych – 10 lat od zakończenia produkcji sprzętu | TAK |  |
| **SERWIS POGWARANCYJNY** |
| 1. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – nie mniej niż przez 10 lat. | ≥ 8 lat |  |
| 2. | Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach | Podać |  |
| 3. | Koszty obsługi serwisowej przez 8 godz. z dojazdem serwisu do Szpitala Zachodniego | Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty serwisowej |  |
| Jedna roboczogodzina × 8 |
| Dojazd do Szpitala Zachodniego, powrót (całkowity koszt) |
| Inne koszty (hotele, diety, itp.) |
| 4. | Koszt przeglądu pogwarancyjnego (całkowity koszt) | Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty |  |
| 5. | Nabywca ma prawo do swobodnego wyboru firmy serwisującej i dostarczającej części wymienne i eksploatacyjne  | Tak |  |

…………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Sprzedającego)*