**Załącznik nr 1b) do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 181/TP/ZP/D/2024**

**Data ...............................**

**Nazwa Wykonawcy ................................................................**

**Adres Wykonawcy .................................................................**

**Warunki Gwarancji i Serwisu**

**!!! (należy wypełnić osobno w odniesieniu do każdego Towaru, na który Wykonawca składa ofertę) !!!**

**Modyfikacja**

|  |
| --- |
| **Nazwa urządzenia / urządzeń: ........................................................................................................****……………………………………………………………………………………………………………………………****Producent / firma: .......................................... Typ / model urządzenia: ............................****Rok produkcji: 2024** |
| **Warunki gwarancji i serwisu:** |
|  | Termin rozpoczęcia gwarancji | Od dnia dostawy i podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń. |
| 1. 2
 | Okres gwarancji na Urządzenie |  **\*(podać zgodnie z Formularzem Oferty)****…………… miesięcy** |
|  | Okres gwarancji na Wyposażenie zużywalne | **12 miesięcy** |
| 1. 3
 | Przedmiot gwarancji: cały dostarczony Towar.Gwarancja obejmuje także:- Przeglądy w okresie gwarancji zgodne z wymogami określonymi przez producenta w ramach ceny dostawy bez dodatkowego wezwania ze strony Zamawiającego **(powiadomienie Zamawiającego z 5 dniowym wyprzedzeniem pod nr tel. 42 63-93-481 oraz j.kusmierczyk@usk2.lodz.pl)**- Wymiany/naprawy uszkodzonych części- Dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy- Robociznę- Wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych. | TAK |
|  | Okres gwarancji ulega każdorazowemu przedłużeniu o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie | TAK |
| 1. 4
 | Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie - podjęta naprawa”. | \* W terminie **….. godzin** (**maksymalnie 48 godziny w dni robocze**) od otrzymania zawiadomienia telefonicznie lub faksem z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. |
| 1. 5
 | Ilość przeglądów w ramach ceny dostawy w okresie gwarancji, zgodnie z zaleceniami producenta, wykonana bez wcześniejszego zlecenia Zamawiającego.  | Ilość przeglądów w roku **- 1,** w odstępach równomiernych |
| 1. 6
 | Przeglądy końcowe przed upływem końca gwarancji w ramach ceny dostawy. | TAK |
| 8. | Możliwość zgłoszenia wad/awarii/błędów/usterek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK / TAK:24 h/dobęnumer tel.,……………, e-mail …………… |
| 9. | Maksymalny czas usunięcia wad/awarii/błędów/usterek Towaru | **Do ……. dni roboczych** (**maksymalnie 5 dni roboczych bez sprowadzania części),** do **……. dni** **roboczych** (**maksymalnie 14 dni w dni robocze w przypadku skomplikowanych awarii** np. związanych z koniecznością sprowadzania części zamiennych lub koniecznością wymiany towaru na wolny od wad)od momentu zgłoszenia wad/awarii/błędów/usterek. |
| 10. | Możliwość wstawienia zastępczych części w przypadku wad/awarii/błędów/usterek > 1 dnia roboczego (tak/nie) | \* Tak - W przypadku wad/awarii/błędów/usterek trwającej powyżej **……. dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych**\* Nie |
| 11. | Możliwość wstawienia zastępczego Towaru (tak/nie) | \* Tak - W przypadku wad/awarii/błędu/usterki trwającej powyżej **……. dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)**\* Nie |
| 12. | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy Zamawiającego) | **………… (maksymalnie 3)** naprawy |
| 13. | **Warunki wymiany Towaru w okresie gwarancji** | **W przypadku wykrycia wady aparatu niemożliwej do usunięcia i braku możliwości dokonania naprawy w okresie 30 dni roboczych od daty powiadomienia Wykonawcę przez Użytkownika o awarii, Zamawiający ma prawo wystąpić o wymianę aparatu na nowy.** |
| 14. | Okres zagwarantowania dostępności odpłatnych części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych od momentu zakończenia produkcji aparatu (w latach) | **…….. (minimum 8)** lat, licząc od momentu końca gwarancji – dotyczy części zamiennych dla wszystkich składowych przedmiotów zamówienia, z wyłączeniem oprogramowania i sprzętu komputerowego **(o ile dotyczy),** dla którego Wykonawca zapewnia **...... (minimum 5-letnią)** dostępność części zamiennych od momentu końca gwarancji |
| **Serwis gwarancyjny, lokalizacja:** |
| **Pełna nazwa serwisu:** ...............................................................................................................**Adres:** ..........................................................................................................................................**Telefon:** .................................................. **Faks:** ................................................................ |
| 15. | Przyczyny utraty prawa do gwarancji | *(podać)* |
| 16. | Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności związanych z okresową konserwacją, obsługą serwisową, przeglądami, sprawdzaniem lub kontrolą bezpieczeństwa | *(podać)* |
| 17. | Wykaz dostawców część zamiennych i zużywalnych niezbędnych do prawidłowego i bezpiecznego działania Towaru | *(podać)* |
| 18. | Wykaz materiałów zużywalnych niezbędnych do prawidłowego i bezpiecznego działania Towaru | *(podać)* |

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* za dni robocze przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy***