**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU OFEROWANEGO SPRZĘTU - ZAŁĄCZNIK NR 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU OFEROWANEGO SPRZĘTU** | | | |
| **Lp.** | **Warunki gwarancji i serwisu – MAMMOGRAF** | **Warunek graniczny** | **Wartość oferowana - potwierdzić Tak lub opisać parametr** |
| 1. | Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas przestoju urządzenia (naprawy) zgodnie z zasadą – każdorazowy przestój aparatu choćby kilkugodzinny zostaje zaokrąglony do 1 dnia. | Tak |  |
| 2. | Możliwość przedłużenia gwarancji na kolejne lata za ryczałtową odpłatnością lub wykupienie kontraktu serwisowego. | Tak |  |
| 3. | Pełna obsługa serwisowa napraw (wraz z kosztem dojazdu, części zamiennych i robocizny), jeden bezpłatny przegląd w ciągu roku (w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji), w okresie gwarancji wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów np. ilości godzin pracy, ilości cykli itp. | Tak |  |
| 4. | Czas reakcji serwisu | ≤ 24 h |  |
| 5. | Czas naprawy w dni robocze | ≤ 48 h |  |
|  | Czas naprawy w dni robocze w przypadku sprowadzenia części z zagranicy | ≤ 72 h |  |
| 6. | W przypadku awarii naprawa w siedzibie Zamawiającego; w przypadku konieczności dokonania naprawy w warsztacie serwisowym, Wykonawca ponosi wszelkie koszty transportu i zapewnia dostawy części, elementów i podzespołów zastępczych, których dostawy nie wymagają specjalistycznego transportu, na czas trwania naprawy dostarczone do 48h od momentu zgłoszenia awarii. | Tak |  |
| 7. | 3 naprawy tego samego elementu (podzespołu) – uprawniają do wymiany podzespołu na nowy | Tak |  |
| 8. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia min 10 lat od daty dostawy | Tak, podać |  |
| 9. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla zamawiającego punkt napraw i przeglądów gwarancyjnych (nazwa, adres, telefon, fax, e-mail). | Podać: |  |
| 10. | Świadectwo autoryzacji serwisu potwierdzone przez producenta urządzenia. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia Wykonawcy dotyczące zapewnienia autoryzowanego serwisu. | TAK  z ofertą przetargową |  |
| 11. | [Instrukcja obsługi w języku polskim – dostarczona w dniu dostawy w formie papierowej i elektronicznej](mailto:medserwis@spzoz.zgorzelec.pl) | Tak  w dniu dostawy |  |
| 12. | Paszport techniczny (wypełniony) – dostarczony w dniu dostawy. | Tak  w dniu dostawy |  |