**Pakiet 1 – Kardiomonitor - 9 szt.**

Zmodyfikowana tabela warunków gwarancji i serwisu (uwzględnić w pakiecie 1 i 6 w ofercie)

Warunki gwarancji i serwisu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametr oferowany** |
|  | Okres gwarancji i obsługi serwisowej na oferowane urządzenie – minimum 24 miesiące ( max 48 m-cy). | Tak |  |
|  | W okresie gwarancji min. 2 przeglądy (nie częściej niż 1 raz x rok gwarancji) gwarancyjne lub wg zaleceń producenta, wliczone w cenę oferty | Tak, podać ilość przeglądów |  |
|  | Sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach w okresie trwania umowy gwarancyjnej i w okresie pogwarancyjnym – wymagane fax lub email. | Podać |  |
|  | Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych od momentu zgłoszenia fax-em lub mailem (rozumiane jako kontakt telefoniczny lub rozpoczęcie interwencji zdalnej) [godz. w dni robocze - rozumiane od poniedziałku do piątku] | ≤ 24 godz., podać |  |
|  | Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych od momentu zgłoszenia  (rozumiane jako przyjazd serwisu)  [w dni robocze - rozumiane od poniedziałku do piątku] | ≤ 2 dni robocze, podać |  |
| 6. | Czas na usunięcie awarii  (rozumiane jako – od momentu zgłoszenia – przywrócenie pierwotnej funkcjonalności) [w dni robocze – rozumiane od poniedziałku do piątku], | ≤ 4 dni robocze, podać |  |
| 7 | Czas usunięcia awarii w razie konieczności sprowadzenia części niezbędnych do dokowania naprawy spoza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – w terminie nie dłuższym niż 10 dni roboczych od chwili powiadomienia o wykryciu wady Urządzenia. | ≤ 10 dni roboczych, podać |  |
| 8. | W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 4 dni robocze zapewnienie i dostarczenie na koszt wykonawcy aparatu zastępczego o nie gorszych parametrach. | TAK |  |
| 9 | Ilość przeglądów okresowych , zgodnie z wymogami producenta, koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy aparatu (w okresie 1 roku). Potwierdzenie (podanie numeru strony) w instrukcji obsługi, dołączonej do oferty (wersja papierowa lub elektroniczna) lub oświadczenie producenta. | podać |  |
| 10 | Aparat pozbawiony wszelkich blokad , kodów serwisowych, itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy | TAK |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga bezwzględnego spełnienia parametrów granicznych.

..........................,dn.................

............................................................................................

(Podpis wykonawcy lub osób uprawnionych do

reprezentowania wykonawcy).