**Pakiet 5  Wideoendoskop z przewodem USG - 1 szt.**

Zmodyfikowana tabela warunków gwarancji i serwisu (uwzględnić w pakiecie 5 w ofercie)

Warunki gwarancji i serwisu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Okres gwarancji i obsługi serwisowej na oferowane urządzenie – minimum 24 miesiące ( max 48 m-cy). | Tak |  |
| 2. | 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 |  |
| 3. | Sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach w okresie trwania umowy gwarancyjnej i w okresie pogwarancyjnym – wymagane fax lub email. | Podać |  |
| 4. | 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] | ≤ 8 godz., podać |  |
| ~~5.~~ | ~~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 dostarczenia urządzenia przez Wykonawcę – przywrócenie pierwotnej funkcjonalności) [w dni robocze – rozumiane od poniedziałku do piątku], | ≤ 5 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 12 dni roboczych od chwili dostarczenia urządzenia do naprawy do serwisu. | ≤ 12 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).