

**WARUNKI GWARANCJI JAKOŚCI I SERWISU**

Pakiet nr .....1.....

(Do każdego z pakietów oddzielnie)

L.p.	Nazwa	Wymogi	Odpowiedź TAK, oferowane parametry lub krótki opis*
1	2	3	4
1.	Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. 24 miesiące	TAK, podać jedną z wartości:  -24 miesiące -36 miesięcy  parametr punktowany	<b>24 miesiące</b>
2.	Możliwość zgłaszania usterek (podać sposób oraz dane teleadresowe).	Podać.	medycyna@mmgrupa.com.pl
3.	Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 2 dni robocze.	TAK	<b>tak</b>
4.	Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 5 dni roboczych.	TAK	<b>tak</b>
5.	Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 48 godzin zamiennie analogiczny element dostawy.	TAK	<b>tak</b>
6.	Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych.	TAK	<b>tak</b>
7.	Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy: tzn.: po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego.	TAK	<b>tak</b>
8.	Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy.	Tak	<b>tak</b>
9.	Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy.	Tak	<b>tak</b>
10.	Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym Świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu.	Tak	<b>tak</b>
11.	Gwarancja dostępności części zamiennych przez okres min.: 10 lat.	Tak, podać	<b>10 lat</b>

\* - kolumnę 4 należy wypełnić wg wskazówek zawartych w kolumnie 3, wpisując potwierdzenie spełnienia warunku, oferowane parametry lub wymagany opis.

Magdalena Szlachetka  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)