

Oświadczenie Wykonawcy dot. opisu przedmiotu zamówienia oraz warunków gwarancji.

1. Oświadczam , że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po uruchomieniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
2. Na oferowany przedmiot udzielammiesiący pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 36 miesięcy).
3. W okresie gwarancji Wykonawca zapewni pełną bezpłatną obsługę serwisową oferowanego przedmiotu zamówienia oraz bezpłatną naprawę wszystkich uszkodzeń mechanicznych oferowanego endoskopu powstałych podczas eksploatacji bez względu na przyczynę powstania tych uszkodzeń, tj.
 - wady materiałowe, konstrukcyjne i w wykonawstwie,
 - wszelkie uszkodzenia eksploatacyjne,
 - zalania i zawilgocenia endoskopu,
 - zatkania i uszkodzenia mechaniczne kanałów endoskopu,
 - inne usterki pojawiające się w czasie eksploatacji
 - czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji będzie wynosił nie dłużej niż 5 dni roboczych w przypadku drobnych napraw (dni robocze – dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni wolnych od pracy) a w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy nie dłużej niż 12 dni roboczych, w przypadku przedłużającej się naprawy powyżej 5 dni roboczych wstawienie endoskopu zastępczego.
 - rozpoczęcie interwencji serwisowej w terminie nie dłuższym niż 48 godziny w dni robocze od chwili zgłoszenia uszkodzenia (faxem, mailem lub telefonicznie)
 - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji(max 7 dni roboczych)
 - siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego upoważnionego do wykonywania działań serwisowych

adres.....
.....
.....

4. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.
- 5 Oświadczam , że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta .
6. Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.

Miejscowość, data:

(podpisy osoby/ osób uprawnionych)
.....