

WARUNKI GWARANCJI JAKOŚCI I SERWISU

Pakiet nr

(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	Tak, 36 miesięcy
2.	Możliwość zgłaszania usterek (podać sposób oraz dane teleadresowe).	Podać.	Tel.:798 020 918, mail: serwis@biotipoland.pl
3.	Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 2 dni robocze.	TAK	Tak, 2 dni
4.	Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 5 dni roboczych.	TAK	Tak, 5 dni roboczych
5.	Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 48 godzin zamiennie analogiczny element dostawy.	TAK	Tak
6.	Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych.	TAK	Tak
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	Tak
8.	Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy.	Tak	Tak
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	Tak
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	Tak
11.	Gwarancja dostępności części zamiennych przez okres min.: 10 lat.	Tak, podać	Tak, 10 lat

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

Dr Danuta Kowalska, Prezes Zarządu

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)