**Załącznik nr 4**

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

 pieczątka firmowa Wykonawcy

**WARUNKI GWARANCJI I SERWIS POGWARANCYJNY**

(Nr sprawy ZP/03/2019)

Przedmiot zamówienia: **Biometr optyczny do pomiarów gałki ocznej i kalkulacji mocy**

 **implantów wszczepianych przy operacji zaćmy**

 Oferowany typ/model: .......................................................................................................................................................

Producent: ................................................................................................................................................................................

Rok produkcji: ........................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Lp.** |  **Wymagane informacje** |  **Oferowane warunki** |
|  **Warunki gwarancji** |  |
| 1. | Czas gwarancji (nie krótszy niż 24 miesiące) dla całego zestawu  |  |
| 2. | Czas reakcji: „przyjęcie zgłoszenia-podjęta naprawa” / nie dłuższy niż 24 godz./ |  |
| 3. | Liczba napraw gwarancyjnych upoważniająca do wymiany wadliwej części urządzenia na nową – /nie więcej niż 3/ |  |
| 4. | W przypadku naprawy gwarancyjnej czas gwarancji zostaje wydłużony o czas naprawy gwarancyjnej/traktować jako wymóg/ |  |
| 5. | dostarczenie sprzętu zastępczego w okresie dokonywania naprawy w terminie dłuższym niż 14 dni (TAK/NIE) |  |
| 6. | Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji [nie mniej niż 1/rok] |  |
| 7. | Najbliższa siedziby Zamawiającego lokalizacja autoryzowanego punktu serwisowego [adres, telefon, fax] |  |
|  **Serwis pogwarancyjny** |  |
|  1. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – [w latach]. |  |
|  2. |  Koszty obsługi serwisowej (bez VAT)(1 roboczogodzina)\* |  |
|  \* roboczogodzina winna zawierać wszystkie koszty związane z obsługą serwisową (dojazd, delegacje i inne) z wyłączeniem kosztu części wymiennych |

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

 Pieczątka imienna i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania wykonawcy