**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WARUNKI GWARANCJI**

 Oferowany aparat ……………………………………………………………………………………………………………….…..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane informacje w zakresie warunków gwarancji** | **Oferowane warunki gwarancji** |
| 1. | Czas gwarancji (nie krótszy niż 24 miesiące) dla całego zestawu  |  |
| 2. | Czas reakcji: „przyjęcie zgłoszenia-podjęta naprawa” / nie dłuższy niż 48 godz./ - traktować jako wymóg | *potwierdzić* |
| 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 | *potwierdzić* |
| 5. | Dostarczenie sprzętu zastępczego w okresie dokonywania naprawy w terminie dłuższym niż 14 dni (TAK/NIE) |  |
| 6. | Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji – zgodnie z zaleceniami producenta [nie mniej niż 1/rok] | *Wykazać ilość przeglądów wymaganych przez producenta aparatu w ciągu 1 roku*  |
| 7. | Najbliższa siedziby Zamawiającego lokalizacja autoryzowanego punktu serwisowego [adres, telefon, fax] |  |

**Oświadczenie opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania**