

Załącznik wspólny do wszystkich pakietów.  
Należy wypełnić dla każdego pakietu oddzielnie

**Należy wypełnić dla każdego pakietu oddzielnie**

**Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego**

Składając ofertę w przetargu na dostawę **Kardiomonitorów – w ilości sztuk 12**

*Wpisać nazwę pakietu(sprzętu)*

**pakiet nr 1** oświadczam, że oferuję następujące warunki gwarancji

*wpisać nr pakietu*

i serwisu pogwarancyjnego

Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ(art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych)  
Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej. Nie wypełnienie rubryki 4 „Wartość oferowana” jest traktowane jako brak tych warunków w oferowanym zestawie.

Lp	Warunki gwarancji i serwisu	Warunek graniczny	Wartość oferowana	Sposób przyznawania punktów
1	2	3	4	5
1.	Pełna gwarancja urządzenia wykonywana przez autoryzowany serwis producenta liczona od daty odbioru przedmiotu umowy.	≥ 24 miesięcy	<b>TAK.</b> Pełna gwarancja urządzenia wykonywana przez autoryzowany serwis producenta liczona od daty odbioru przedmiotu umowy. <b>24 miesiące</b>	największa wartość 800, inne proporcjonalnie mniej
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.	podać	<b>TAK.</b> Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Kalmed Iwona Renz, ul. Wilczak 3, 61-623 Poznań	Bez oceny
3.	Każda naprawa gwarancyjna aparatu powoduje przedłużenie okresu gwarancyjnego o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.	TAK	<b>TAK.</b> Każda naprawa gwarancyjna aparatu powoduje przedłużenie okresu gwarancyjnego o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.	Bez oceny
4.	Przeglądy gwarancyjne oraz pełna obsługa serwisowa w okresie gwarancji wliczona w cenę zamówienia. Ostatni przegląd na zakończenie gwarancji.	TAK	<b>TAK.</b> Przeglądy gwarancyjne oraz pełna obsługa serwisowa w okresie gwarancji wliczona w cenę zamówienia. Ostatni przegląd na zakończenie gwarancji.	Bez oceny
5.	Maksymalny czas naprawy nie wymagającej wymiany podzespołów od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (podać w godzinach).	≤ 48 h	<b>TAK.</b> Maksymalny czas naprawy nie wymagającej wymiany podzespołów od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy: do 48 h	najmniejsza wartość 100 pkt, inne proporcjonalnie mniej
6.	Maksymalny czas naprawy	≤ 5 dni	<b>TAK.</b> Maksymalny czas naprawy	najmniejsza wartość

	wymagającej wymiany części od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (podać w dniach).	roboczych	wymagającej wymiany części od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy do 5 dni roboczych	100, inne proporcjonalnie mniej
7.	Jeśli usunięcie awarii we wskazanym czasie jest niemożliwe, Wykonawca na czas naprawy zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu, bez dodatkowego wynagrodzenia, aparatu/urządzenia zastępczego, o parametrach i funkcjonalnościach nie gorszych niż dostarczone w ramach przedmiotu umowy oraz przeprowadzi instruktarz stanowiskowy personelu Zamawiającego, zapewniający personelowi Zamawiającego umiejętność obsługi aparatury/urządzenia zastępczego lub jeżeli dostawa aparatu/urządzenia zastępczego nie będzie możliwa to gwarancja będzie przedłużona o 3 dni za każdy dzień zwłoki w naprawie.	Tak	<b>TAK.</b> Jeśli usunięcie awarii we wskazanym czasie jest niemożliwe, Wykonawca na czas naprawy zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu, bez dodatkowego wynagrodzenia, aparatu/urządzenia zastępczego, o parametrach i funkcjonalnościach nie gorszych niż dostarczone w ramach przedmiotu umowy oraz przeprowadzi instruktarz stanowiskowy personelu Zamawiającego, zapewniający personelowi Zamawiającego umiejętność obsługi aparatury/urządzenia zastępczego lub jeżeli dostawa aparatu/urządzenia zastępczego nie będzie możliwa to gwarancja będzie przedłużona o 3 dni za każdy dzień zwłoki w naprawie.	
8.	Maksymalna liczba napraw powodująca wymianę naprawianego podzespołu na nowy.	3 naprawy	<b>TAK.</b> Maksymalna liczba napraw powodująca wymianę naprawianego podzespołu na nowy: 3 naprawy.	Bez oceny
9.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia.	Min 10 lat od daty dostawy aparatu	<b>TAK.</b> Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia. Min. 10 lat od daty dostawy aparatu	Bez oceny
10.	Ilość przeglądów technicznych zalecanych przez producenta w okresie trwania gwarancji min. 1 przegląd/rok .	Tak podać	<b>TAK.</b> Ilość przeglądów technicznych zalecanych przez producenta w okresie trwania gwarancji: 1 przegląd/rok .	Bez oceny
11.	Zapewnienie bezpłatnych modyfikacji oprogramowania (jeżeli dotyczy)	TAK	<b>TAK.</b> Zapewnienie bezpłatnych modyfikacji oprogramowania.	Bez oceny
12.	Możliwość zgłoszeń 24h/dobę i przez 365dni w roku	TAK	<b>TAK.</b> Możliwość zgłoszeń 24h/dobę i przez 365dni w roku	Bez oceny
13.	Instrukcja obsługi w języku polskim na nośniku elektronicznym i w wersji papierowej do wszystkich oferowanych urządzeń i części systemu.	TAK	<b>TAK.</b> Instrukcja obsługi w języku polskim na nośniku elektronicznym i w wersji papierowej do wszystkich oferowanych urządzeń i części systemu.	Bez oceny
<p><b>Łączna liczba punktów możliwa do zdobycia : 1000 punktów</b></p> <p>Punkty zdobyte w tabeli „Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego” podstawia się do wzoru opisanego w dziale XVIII ust. 4, pkt. 2) SIWZ i wylicza wartość punktową za kryterium „warunki gwarancji”.</p>				

Proporcje punktacji za oferowane parametry liczy się w powyższej tabeli wg wzoru:

$$W_{oc} = \frac{W_{of}}{W_{max}} \times R \quad \text{lub} \quad W_{oc} = \frac{W_{max}}{W_{of}} \times R$$

04-11-2020

KALMED Iwona Renz  
właściciel  
Iwona Renz  
mgr Iwona Renz

KALMED Iwona Renz  
61-623 Poznań, ul. Wilczak 3  
tel. (61) 82 806 86, fax (61) 82 806 87  
NIP 972 016 67 62



**Gdzie :**

- W<sub>oc</sub> - wartość oceniana w danej pozycji,  
W<sub>of</sub> - oferowana wartość w danej pozycji,  
W<sub>max</sub> - najwyższa wartość w danej pozycji,  
R - ranga – wartość procentowa w danej pozycji określona w kolumnie nr 5  
„Sposób przyznawania punktów”.

Poznań, dnia 4 listopada 2020 r.

(miejscowość i data )

04 -11- 2020

KALMED Iwona Renz  
właściciel  
mgr Iwona Renz

(pieczęć i podpis osoby upoważ.  
do reprezentowania Wykonawcy)

KALMED Iwona Renz  
61-623 Poznań, ul. Wilczak 3  
tel. (61) 82 806 86, fax (61) 82 806 87  
NIP 972 016 67 62