

Oświadczenie Wykonawcy
dotyczące warunków gwarancji oferowanego aparatu do rotablacji naczyń wieńcowych

1. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
2. Na oferowany przedmiot udzielammiesiący pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesiące).
3. Warunki gwarancji:
 - czas usunięcia uszkodzenia w dniach licząc od daty zgłoszenia uszkodzenia -
 - czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii - (max 48h)
 - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji
 - liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/podzespół/urządzenie(max. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3)
 - siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski,

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

4. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta (min. jeden przegląd w roku). Wszystkie koszty związane z wykonaniem przeglądu przeprowadzanego zgodnie z wymogami producenta 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 .

Miejscowość, data:
.....

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

Aparat do rotablacji naczyń wieńcowych

Lp.	Nazwa parametru	Wymagania graniczne	Wartość oferowana
1.	Aparat nowy, 2012 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK	
2.	Kompletny aparat przeznaczony do prowadzenia zabiegów angioplastyki wieńcowej	TAK	
	Konsola sterująco-napędowa - wyświetlacz prędkości obrotu, czasu pracy	TAK	
3.	Przełącznik podłogowy	TAK	
4.	Średnica wiertel do rotablacji dostępna z zakresu co najmniej od 1,25 do 2,5 mm	TAK	
5.	Przewód do podłączenia sprężonego powietrza medycznego z centralnej instalacji gazów medycznych z punktami poboru typu AGA. Szpital posiada sprężone powietrze medyczne od 5 – 5,5 bar	TAK	