Załącznik nr 2

WZÓR

OŚWIADCZENIE GWARANCYJNE

do umowy nr …… z dnia ……. zawartej pomiędzy Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w Krakowie Al. Modrzewiowa 22, NIP 677-17-03-375 REGON 351194736 jako Zamawiającym,
a …… z siedzibą …… NIP …….
REGON …….. jako Wykonawcą, udzielającym na podstawie niniejszego oświadczenia gwarancji jakości na zakupione przedmiotową umową Urządzenie.

Gwarancją objęte są:

Lp.	Nazwa Urządzenia	Nr katalogowy	Ilość szt.

Wykonawca oświadcza, że przedmiotowe Urządzenie jest fabrycznie nowe, posiada wszystkie parametry techniczno-użytkowo-graniczne wymagane przez Zamawiającego w Specyfikacji jako wyposażenie nowo oddanego do użytkowania Bloku Operacyjnego/pomieszczeń zlokalizowanych na parterze/I piętrze budynku nr 2 Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.

1. Termin gwarancji …….
2. Całkowity koszt obsługi gwarancyjnej (materiały, części, usługa, transport, ubezpieczenia, urządzenia zastępcze na czas naprawy itd.) ponosi Wykonawca,
3. Zakres świadczeń gwarancyjnych obejmuje:
   a) Naprawę gwarancyjną tj. przywrócenie Urządzeniu utraconych wartości w terminie określonym w punkcie 5,
   b) Zwrot kosztów takiej naprawy zleconej innemu podmiotowi przez zamawiającego w przypadku gdy dwukrotnie bezskutecznie wzywała Wykonawcę do naprawy gwarancyjnej,
   c) Wymianę wadliwego Urządzenia (części lub podzespołu, które mogą być wymieniane) na nowy po dwóch naprawach gwarancyjnych, jeżeli Urządzenie (część, podzespół) uległo uszkodzeniu po raz trzeci.
   d) Zwrot zapłaconej za wadliwe Urządzenie ceny.
4. W przypadku określonym w punkcie 3 b Zamawiający zachowuje prawa wynikające z gwarancji.
5. Czynności w ramach obsługi gwarancyjnej:
   a) Czas przystąpienia do naprawy: Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki do chwili podjęcia naprawy wynosi: ……. godzin (w godzinach, dotyczy dni roboczych). Zgłoszenie następuje mailem na adres elektroniczny …… , faksem na nr telefonu …….. lub pismem na adres korespondencyjny ……..

b) Czas naprawy: do …… dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii (*nie dotyczy części 6 tj. z Plecakiem ratownika (zestaw reanimacyjny) – zgodnie z SIWZ)*

c) Miejsce naprawy: miejsce użytkowania Urządzenia przez Zamawiającego, a w przypadku gdy nie jest to możliwe Wykonawca może na swój koszt i ryzyko zabrać Urządzenie. Gdy naprawa trwać będzie dłużej niż 10 dni Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia w dziesiątym dniu Urządzenia zastępczego na czas naprawy.
(*Zdanie drugie w punkcie c) nie dotyczy Części 1 tj. Aparatu do densytometrii)*

d) W przypadku wymiany Urządzenia (podzespołu, części) na nowe, Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć do siedziby Zamawiającego nowe Urządzenie (podzespół, część) w miejsce wadliwego i oddać Urządzenie do eksploatacji w terminie obliczonym tak jakby Urządzenie naprawiał.

e) W przypadku wymiany Urządzenia lub jego części na wolny od wad, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia Urządzenia wolnego od wad lub zwrócenie naprawionego Urządzenia,

f) W pozostałych nie uwzględnionych wyżej w tym punkcie przypadkach, termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas w ciągu którego wskutek wady Urządzenia Zamawiający nie mógł z niego korzystać.

6. Gwarancja nie wyłącza, nie ogranicza, ani nie zawiesza uprawnień Zamawiającego wynikających z przepisów o rękojmi za wady rzeczy sprzedanej.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszym oświadczeniem stosuje się przepisy kodeksu cywilnego dotyczące gwarancji przy sprzedaży oraz uregulowania umowy, do której oświadczenie gwarancyjne zostało przedłożone.

.....

Data, podpis