**Załącznik 1 do SWZ**

**OFERTA**

*Dane Wykonawcy*:

**Nazwa:** ……………………………………………………….………………

**Siedziba:**…………………………………………………….….………………

**Tel:**………………………. **Fax.:** ……………………………**E-mail:**…………….

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na świadczenie usług serwisowych i przeglądów technicznych **SYSTEMU KARDIOANGIOGRAFICZNEGO SIEMENS ARTIS ZEE FLOOR** oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa przedmiotu zamówienia | Cena za jeden  miesiąc  netto w zł | Cena 36 miesięcy  netto w zł | Podatek VAT% | Cena za jeden miesiąc  brutto w zł | Cena za 36 miesięcy  brutto w zł |
| 1 | Świadczenie usług serwisowych systemu Kardioangiograficznego SIEMENS ARTIS ZEE FLOOR nr fabryczny 135370 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |

**Wymagania techniczne bezwzględne i podlegające ocenie jakościowej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Zakres serwisu** | **Wartość wymagana/graniczna** | **Wartość oferowania** | **Punktacja** |
|  | Posiadanie przez wykonawcę autoryzacji producenta Kardioangiografu SIEMENS ARTIS ZEE FLOOR uprawniającej do jego serwisowania. Dokument na potwierdzenie musi być wystawiony przez producenta sprzętu będącego przedmiotem serwisu, potwierdzający, że wykonawca jest uprawniony do serwisowania aparatu Kardioangiograficznego SIEMENS ARTIS ZEE FLOOR i dołączony do oferty. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Nielimitowana wymiana wszystkich uszkodzonych części zamiennych włącznie z lampą RTG i detektorem na oryginalne, fabrycznie nowe | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wykonawca posiada minimum 2 pracowników przeszkolonych przez producenta tego aparatu co jest udokumentowane aktualnym certyfikatem imiennym wydanym przez producenta tego aparatu. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony przez producenta tego aparatu oraz posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do należytego wykonania niniejszej umowy. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wykonawca gwarantuje, że dostarczone w ramach umowy części zamienne oraz materiały eksploatacyjne będą oryginalne i fabrycznie nowe. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Sprawdzenie stanu technicznego systemu oraz kluczowych podzespołów zgodnie z zaleceniami producenta | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Dojazdy diagnozy usługi napraw i kalibracji sprzętu | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Instalacja zalecanych przez producenta aktualizacji i modyfikacji oprogramowania i konstrukcji poprawiające wydajność i bezpieczeństwo pracy | TAK |  | Bez punktacji |
|  | **Czas skutecznej naprawy**:  Jeżeli wykonawca zaoferuje czas skutecznej naprawy od momentu zgłoszenia max. do 3 dni (72 godziny) roboczych bez konieczności sprowadzenia części zamiennych i max.5 dni roboczych ( 120 godz.) przy konieczności sprowadzenia części zamiennych otrzyma - 40 pkt.  O konieczności sprowadzenia części zamiennych wykonawca poinformuje zamawiającego pisemnie.  Na żądanie zamawiającego wykonawca udokumentuje konieczność sprowadzenia części zamiennych.  Jeżeli wykonawca zaoferuje czas skutecznej naprawy od momentu zgłoszenia max. do 4 dni ( 96 godz.) roboczych bez konieczności sprowadzenia części zamiennych i max.6 dni roboczych ( 144 godz.) przy konieczności sprowadzenia części zamiennych otrzyma - 0 pkt. O konieczności sprowadzenia części zamiennych wykonawca poinformuje zamawiającego pisemnie.  Na żądanie zamawiającego wykonawca udokumentuje konieczność sprowadzenie części zamiennych.  **Czas skutecznej naprawy powyżej 4 dni ( 96 godz.) bez części zamiennych i powyżej 6 dni roboczych (144 godz.) z koniecznością sprowadzenia części zamiennych nie spełnia kryteriów SWZ i taka oferta zostanie wykluczona z postępowania.** |  |  | max. do 3 dni (72 godziny) roboczych bez konieczności sprowadzenia części zamiennych i max.5 dni roboczych  (120 godz.) przy konieczności sprowadzenia części zamiennych otrzyma **- 40 pkt.**  max. do 4 dni ( 96 godz.) roboczych bez konieczności sprowadzenia części zamiennych i max.6 dni roboczych ( 144 godz.) przy konieczności sprowadzenia części zamiennych otrzyma - **0 pkt.** |
|  | Możliwość zgłoszenia mailowo lub telefoniczne awarii w dni robocze maks. 120 minut | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Czas przestoju aparatu spowodowany awarią powyżej 6 dni/rok spowoduje automatyczne przedłużenie umowy serwisowej o liczbę dni przestoju. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Po wykonaniu każdej czynności serwisowej będzie wystawiał protokoły serwisowe z opisem wykonanych czynności serwisowych/naprawczych oraz dokona wpisu do paszportu technicznego aparatu. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wykonywanie czynności serwisowych oraz okresowych przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami i harmonogramem producenta aparatu  (minimum 2 rocznie) | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wsparcie techniczne i zdalna diagnostyka | TAK |  | Bez punktacji |

*(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)*