**Załącznik nr 1a**

**Nr sprawy 3/TP/ZP/D/2024**

**Warunki Gwarancji i Serwisu**

**!!! (należy wypełnić osobno w odniesieniu do każdego PAKIETU**, **na który Wykonawca składa ofertę) !!!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dotyczy: Pakiet nr: ………. Pozycja nr: …………………….**  **Nazwa towaru: ...............................................................................................................................**  **…………………………………………………………………………………………………………………………….**  **Producent / firma: ........................................................ Typ / model: ...........................................** | | | |
| **Warunki gwarancji i serwisu:** | | | |
| 1. 1 | | Termin rozpoczęcia gwarancji | Od dnia dostawy i podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń. |
| 1. 2 | | Okres gwarancji na cały Towar (gwarancja pełna) | **Zgodnie z Formularzem Oferty** |
| 1. 3 | | Przedmiot gwarancji: cały dostarczony Towar.  Gwarancja obejmuje także:  - Wymiany/naprawy uszkodzonych części  - Dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy  - Robociznę  - Wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych. | **TAK** |
|  | | Okres gwarancji ulega każdorazowemu przedłużeniu o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie | **TAK** |
| 1. 4 | | Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie - podjęta naprawa”. | W terminie **…........ dni roboczych** (**maksymalnie 3 dni**) od otrzymania zawiadomienia telefonicznie, e-mailem lub faksem. |
|  | | Możliwość zgłoszenia wad/awarii/błędów/usterek | **TAK**  numer tel./fax, ……………………………………  e-mail ……………………………………………… |
| 1. 9. | | Maksymalny czas dostawy towaru wolnego od wad (usunięcia wad/awarii/błędów/usterek Towaru/wymiany Towaru na nowy i wolny od wad) | Do **……. dni roboczych\* (z pakietów nr 1,2,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,18,19,20,21,22,23maksymalnie 7 dni, z pakietów nr 3,4,15,16,17 maksymalnie 15 dni)** od momentu zgłoszenia wad/awarii/błędów/usterek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. |
|  | | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany elementu/narzędzia na nowy (z  wyjątkiem uszkodzeń z winy Zamawiającego) | **....... naprawy (maksymalnie 3 naprawy)** |
| **Serwis gwarancyjny, lokalizacja:** | | | |
| **Pełna nazwa serwisu:** .................................................................................................................  **Adres:** ...........................................................................................................................................  **Telefon:** .................................................. **Faks:** ............................................................... | | | |
| 1. 12 | Przyczyny utraty prawa do gwarancji | | *(podać)* |
| 1. 13 | Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności związanych obsługą serwisową. | | *(podać)* |

**\* za dni robocze przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy**

**\*\* niepotrzebne skreślić**