**Pakiet nr 12 – zakup wraz z dostawą 10 szt. łóżeczek noworodkowych jezdnych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Łóżeczka noworodkowe jezdne | | | | |
| Nazwa | |  | | |
| Typ | |  | | |
| Wytwórca | |  | | |
| Kraj pochodzenia | |  | | |
| Rok produkcji:2017 | |  | | |
| Urządzenie fabrycznie nowe | | TAK | | |
| Lp. | Opis | | Wymagane parametry i warunki | Parametry oferowane |
| 1 | Łóżeczko noworodkowe z funkcją najazdu – stelaż w kolorze | | TAK |  |
| 2 | Wykonanie:  - stelaż z rurek stalowych, lakierowanych proszkowo na kolor do wyboru przez Zamawiającego z palety RAK  - koła o średnicy 75 mm, w tym 2 z blokadą  - kojec z przezroczystego tworzywa, wyposażony w tapicerowany materacyk  - wymiary zewnętrzne” 830x570x980 mm  - wymiary wewn. Kojca: 660x410x220 mm | | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warunki gwarancji** | | | |
| 1. | Okres gwarancji -minimum 24 miesiące liczony od momentu uruchomienia systemu. Gwarancja min. 12 miesięcy na akcesoria (z wyłączeniem przypadków naturalnego zużycia). | Tak, podać |  |
| 2. | Czas reakcji od momentu zgłoszenia usterki i przyjazdu serwisu max 24godziny, wyłączając dni ustawowo wolne od pracy | Tak |  |
| 3. | Maksymalny czas usunięcia usterki od momentu zdiagnozowania , gdy zachodzi konieczność sprowadzania części zamiennych 10 dni wyłączając dni wolne ustawowo od pracy. | Tak |  |
| 4. | Czas naprawy gwarancyjnej przedłużający okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia. | Tak |  |
| 5. | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy 3-naprawy | Tak |  |
| 6. | Czas usunięcia usterki nie wymagający wymiany podzespołów nie wliczając godzin zawartych w dniach ustawowo wolnych max 48 godzin | Tak |  |
| 7. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, w tym ich lokalizacja, wykaz punktów serwisowych w Polsce, ich lokalizacja (Proszę podać lub wskazać na odpowiedni dokument załączony do oferty) | Tak |  |
| 8. | Adres najbliższego serwisu | Tak podać |  |
| 9. | Numer telefonu i faksu na który mają być zgłaszane awarie | Tak, podać |  |
| 10. | Minimum jeden bezpłatny przegląd techniczny w ciągu roku na całość zamówienia w okresie trwania gwarancji plus jeden w ostatnim miesiącu trwania okresu gwarancyjnego. | Tak |  |
| **Serwis pogwarancyjny** | | | |
| 11. | Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki odrębnym zleceniem min. 48godzin | Tak |  |

…………………………………….. …………………………………………

Data podpis osoby uprawnionej +pieczęć