

Zadanie 2 - Echokardiograf dla Oddziału Kardiologicznego

Oświadczenie Wykonawcy

1. Oświadczam , że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po uruchomieniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
2. Na oferowany echokardiograf wraz z głowicami udzielammiesięcy pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu odbioru (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 36 miesięcy).
3. Warunki gwarancji:
 - czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłuższy niż 5 dni robocze liczony od daty zgłoszenia a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż 7 dni roboczych
 - graniczny czas naprawy po przekroczeniu, którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji(max 7 dni roboczych)
 - zagwarantowanie głowicy zastępczej na czas naprawy
 - siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego upoważnionego do wykonywania działań serwisowych
adres.....
.....
.....
4. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji. Wszystkie czynności (w tym wymiana zalecanych przez producenta zużytych elementów) związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.
5. Dostępność części zamiennych i materiałów zużywalnych min. 5 lat od daty zakończenia produkcji.
6. Oświadczam , że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim (w formie elektronicznej lub papierowej) zawierającą:
 - zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta
 - informacje o recyklingu/utylicacji przedmiotu zamówienia

7. Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi, zasad bezpiecznego użytkowania przedmiotu zamówienia oraz postępowania minimalizującego zużycie energii elektrycznej, wody oraz zmniejszenia generowania odpadów (w zakresie w jakim dotyczy). Szkolenie odbędzie się przy uruchomieniu aparatu.
8. Oświadczam, że zostanie przeprowadzone szkolenie serwisowe w siedzibie Zamawiającego dla pracowników Działu Aparatury Medycznej na wykonywanie konserwacji oraz podstawowych napraw i diagnostyki oferowanego przedmiotu zamówienia po okresie obowiązywania gwarancji.
9. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest oznakowany znakiem CE, posiada deklarację zgodności UE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r.

Miejscowość, data:

.....
(podpisy osoby/ osób)