Załącznik nr 2

Parametry Techniczne

Pełna nazwa urządzenia:

Producent:

Kraj:

Rok produkcji: nie wcześniejszy niż 2020

.....

Lp.	Nazwa parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Producent / Firma	Podać	
2	Urządzenie do procesu dekontaminacji końcówek stomatologicznych fabrycznie nowe - nieużywany	TAK opisać	
3	Rok produkcji	2020 lub nowszy (podać)	
4	Urządzenie do procesu dekontaminacji końcówek stomatologicznych. Proces powinien obejmować: - czyszczenie zewnętrzne przy wykorzystaniu procedury mycia pulsacyjnego - czyszczenie kanałowe końcówek stomatologicznych, - dezynfekcje, - smarowanie kanałów napędowych, - sterylizacje. równoważna z procesem w sterylizatorach klasy B - proces sterylizacji zakończony procesem chłodzenia instrumentów. Urządzenie powinno posiadać minimum sześć adapterów do mycia kanałowego końcówek stomatologicznych typu NSK Proces dezynfekcji prowadzony w tym urządzeniu powinien być zgodny z normą EN ISO 15883-1/2, Proces sterylizacji zgodny z normą EN ISO 13060 Urządzenie typu DAC Uniwersal S. Wymagane dokumenty - Certyfikat CE - Deklaracja zgodności z normą PN EN ISO 13060 - Deklaracja zgodności z normą ISO 15883-1/2	opisać	

Podpis wykonawcy

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU			
1.	Okres gwarancji od dnia montażu, protokolarnego uruchomienia i przeszkolenia personelu w siedzibie Zamawiającego	24 miesięcy (podać)	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski	TAK	
3.	Czas reakcji serwisu na telefoniczne zgłoszenie awarii	Maksymalny czas reakcji 48 godziny w dni robocze (podać)	
4.	Czas wykonania naprawy od dnia przybycia serwisanta do siedziby Zamawiającego	maksymalnie 48 godziny w dni robocze (podać)	
5.	Najbliższy punkt serwisowy – lokalizacja do 100 km od Poznania	Podać nazwę, adres i numer telefonu	
6.	Zapewnienie dostępności części zamiennych przez Wykonawcę od dnia montażu i uruchomienia w okresie gwarancji	10 lat (podać)	
7.	Przeglądy w okresie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy, które winny być odnotowane w paszporcie technicznym	(podać)	
8.	W przypadku trzykrotnej naprawy tego samego podzespołu, który ma wpływ na prawidłową pracę do wymiany na nowy na koszt Wykonawcy w terminie 5 dni roboczych od dnia wystąpienia takiej okoliczności.	TAK	
9.	W przypadku niemożliwości dokonania naprawy w ciągu 48 godzin od dnia przybycia serwisu (licząc dni robocze) na wezwanie Zamawiającego do wykonania naprawy, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas dokonania niezbędnej naprawy, chyba że uszkodzenie nie spowoduje zaprzestania wykonywania pracy	TAK	
10.	Koszty dojazdu, naprawy i wymiany podzespołów w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK	
DODATKOWE WYMAGANIA			

1.	Bezpłatne szkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego z którego zostanie sporządzony protokół	TAK	
2.	Dostawa wniesienie montaż na koszt Wykonawcy - do siedziby Zamawiającego.	TAK	
3.	Przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu w dniu montażu i uruchomienia gotowy będzie do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów ze strony Zamawiającego	TAK	
4.	W czasie gwarancji przynajmniej raz do roku bezpłatny przegląd gwarancyjny	TAK	

Wartości podane w rubryce „Parametr wymagany" stanowią nieprzekraczalne minimum, niespełnienie jednego z nich lub pozostawienie niewypełnionej rubryki spowoduje odrzucenie oferty. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty równoważnej

Podpis wykonawcy

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto kompletnego sprzętu	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent, nazwa aparatu i wszystkich dodatkowych części wraz z numerami katalogowymi
1.	Urządzenie do procesu dekontaminacji końcówek stomatologicznych	1 szt					

Podpis wykonawcy

Znak sprawy WSPL Zam. Publ. nr 38/20

Załącznik nr 2 do umowy

Gwarancja i serwis urządzeń

Lp.	**Wyszczególnienie warunków gwarancji i serwisu**	Warunki wymagane
1	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji (gwarancja liczona od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego).	min 24 miesiące w przypadku gdy w formularzu wymaganych warunków technicznych wymagamy gwarancji dłuższej przyjmujemy dłuższy termin lub gdy Wykonawca chce uzyskać większą liczbę punktów.
2	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy	w przypadku stwierdzenia uszkodzenia przedmiotu zamówienia w trakcie protokolarnego odbioru
3	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy	W przypadku braku możliwości naprawy elementu / podzespołu
4	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy	W przypadku dwukrotnej naprawy tego samego elementu/ podzespołu
5	Okres gwarancji w przypadku wymiany elementu/ podzespołu na nowy	Gwarancja na wymieniony element/podzespół na okres, na jaki gwarancji udzieli producent wymienionego elementu/podzespołu albo do upływu terminu gwarancji na cały aparat, w zależności który termin upłynie później.
6	Sposób zgłaszania awarii aparatu	Niezwłocznie, telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę, potwierdzając zgłoszenie faksem
8	Miejsce wykonania naprawy	U Zamawiającego
11	Przedłużenie gwarancji o czas wyłączenia z eksploatacji aparatu	Po max. 5 dniach roboczych
12	W okresie gwarancji w przypadku konieczności dokonywania naprawy aparatu w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	Koszt transportu do i z siedziby serwisu oraz ubezpieczenie pokrywa Wykonawca
13	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych	Przez okres min. 10 lat
	Inne istotne informacje:	Podać:
14	Lokalizacja gwarancyjnego autoryzowanego serwisu Wykonawcy (adres, telefon, faks)	
15	Lokalizacja pogwarancyjnego autoryzowanego serwisu Wykonawcy (adres, telefon, faks)	

(podpis i pieczęć uprawnionego/nych

przedstawicieli Wykonawcy)

Podpis wykonawcy