

WARUNKI SERWISU POGWARANCYJNEGO			
Serwis pogwarancyjny nie stanowi przedmiotu zamówienia, a Zamawiający oczekuje padania jego wyceny			
			Wartość oferowana
1.	Roczny koszt pełnej umowy serwisowej (z częściami zamiennymi, elementami zużywalnymi, przeglądami i robocizną) w pierwszych 4 latach po zakończeniu okresu gwarancji i rękojmi	TAK, podać wartość brutto	
2.	Roczny koszt umowy serwisowej (bez części zamiennymi, z robocizną, obowiązkowymi przeglądami i elementami do przeglądów) w pierwszych 4 latach po zakończeniu okresu gwarancji i rękojmi	TAK, podać wartość brutto	
3.	Roczny koszt umowy serwisowej obejmującej tylko obowiązkowe przeglądy i elementy do przeglądów w pierwszych 4 latach po zakończeniu okresu gwarancji i rękojmi	TAK, podać wartość brutto	
4.	Cena jednostkowa lampy CT	TAK, podać wartość brutto	
5.	Długość gwarancji bez limitu skanów w miesiącach lampy CT	TAK, podać liczbę miesięcy	
6.	Koszt 1 roboczogodziny	TAK, podać wartość brutto	
7.	Zryczałtowany koszt dojazdu do szpitala	TAK, podać wartość brutto	

_____, dnia ___/___/____ r.

*podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*