**ZMIANA Z DNIA 19.08.2019**

8. uzyskanie dla Zamawiającego wszystkich niezbędnych zezwoleń na użytkowanie przedmiotu zamówienia, w tym zezwolenie Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach na stosowanie przedmiotu zamówienia.

9.uruchomienie przedmiotu zamówienia, które Zamawiający rozumie jako możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem przedmiotu zamówienia zakończone podpisaniem „Protokołu Uruchomienia.

10.24 miesięczną gwarancję liczoną od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu Uruchomienia „ zgodnie z ofertą.

11**.gwarancja oraz 72 miesięczny serwis pogwarancyjny,** w ramach których Wykonawca zapewnia w cenie oferty sprawność sprzętu medycznego, w tym:

* 1. przeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta,
  2. wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania,
  3. naprawę i wymianę części na nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy uszkodzenie spowodowane jest nieprawidłową eksploatacją urządzenia, oprogramowania,
  4. współpracę w zintegrowaniu przedmiotu zamówienia z systemami, które będą zakupione w ramach doposażenia i rozwoju Szpitala,
  5. przedłużenie gwarancji o czas niesprawności przedmiotu zamówienia w przypadku napraw gwarancyjnych.
  6. łączna niesprawność sprzętu medycznego (w przypadku awarii ) nie przekroczy 20 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych

niesprawność to brak sprawności sprzętu medycznego uniemożliwiająca wykonywanie wszystkich procedur z jego użyciem powyżej 5 godzin w ciągu doby.

1. dostawę fabrycznie nowego (ej), nieużywanego (ej) sprzętu medycznego, z rokiem produkcji 2019.

**§2**

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 bez serwisu pogwarancyjnego Strony ustalają wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą:
2. **Tomograf komputerowy**

**Cena netto: ………………………… zł**

**VAT %: ……… kwota podatku VAT ……………………………… zł**

**Cena brutto: ………………………… zł**

1. **Montaż sprzętu, w tym pozostałe elementy zgodnie z SIWZ**

**Cena netto: ………………………… zł**

**VAT %: ……… kwota podatku VAT ……………………………… zł**

**Cena brutto: ………………………… zł**

1. **Automatyczna nagrywarka płyt CD - cena netto: ………………………… zł**

**VAT %: ……… kwota podatku VAT ……………………………… zł**

**Cena brutto: ………………………… zł**

**D. Adaptacja pomieszczeń – kwota netto ryczałtowa …………………………..zł**

**VAT %: …………… kwota podatku VAT ……………………………… zł**

**Kwota brutto ryczałtowa : …………………………………. zł**

**E. Szkolenie personelu**