IZJAVA

|  |  |
| --- | --- |
| **PREDMET NABAVE:** | Hematološki analizator (4 komada) za pedijatrijske ambulante, ispostava Rijeka |
| **EV. BR. NABAVE:** | JN-17-24/N |
| **PONUDITELJ:** |  |
| **ADRESA:** |  |
| **OIB:** |  |

**Ovime izjavljujemo :**

Da za isporučeni uređaj nudimo jamstveni rok u trajanju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od dana potpisivanja Zapisnika o konačnoj primopredaji te se unutar navedenog roka obavezujemo:

* Putem servisa ovlaštenog po proizvođaču, održavati i servisirati opremu te u slučaju kvara osigurati dolazak servisera, (telefonske /pisane prijave),te organizirati otklanjanje kvara u roku od 2 radna dana odmah na mjestu montirane opreme, ukoliko je to moguće
* Ukoliko je kvar takav da ga nije moguće otkloniti u roku od 2 radna dana te na licu mjesta, osigurati zamjensku opremu s kojom će Naručitelj moći obavljati iste funkcije kao i s opremom koja se servisira, odnosno popravlja, ukoliko je to objektivno moguće.
* U jamstvenom roku mijenjati o svom trošku, kako bi oprema bila ispravna i u funkciji, dijelove opreme za koje je proizvođač propisao da se u određenom vremenu moraju mijenjati (rezervne dijelove),osigurati usluge održavanja kao i sve druge dijelove opreme u kvaru – osim potrošnog materijala **(***višekratnog i jednokratnog* **)** u roku najmanje od 5 godina, nakon isteka garancije

Servis osiguravamo **(***navesti naziv i sjedište ovlaštenog servisa, sa popisom servisera i brojevima telefona u Republici Hrvatskoj***)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **(***mjesto i datum***)** |  | **(***Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja***)** |
|  | M.P. |  |
|  |  |  |  |  |  |