**Część III SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

***Dostawa unitów stomatologicznych z wyposażeniem dla jednostek Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie***

**DZ-262-38/2017**

**§1**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry ustanawiają:
2. Treść niniejszego dokumentu,
3. Załączniki nr III A dla Zadań 1-4 – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia,
4. Załącznik nr III B – Szczegółowa oferta cenowa,
5. Część II SIWZ – Projekt umowy.
6. Miejscem wydania przedmiotu i wykonania umowy będzie:
7. w zakresie Zadania Nr 1 – Zakład Chirurgii Stomatologicznej, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin;
8. w zakresie Zadania Nr 2 – Zakład Gerostomatologii, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin;
9. w zakresie Zadania Nr 3 – Zakład Stomatologii Zintegrowanej, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin;
10. w zakresie Zadania Nr 4 – Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin.
11. Wykonawca zobowiązany będzie do:
12. dostarczenia przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego w ust. 2,
13. wniesienia, dokonania montażu i instalacji urządzeń,
14. dostarczenia Zamawiającemu dokumentacji załączonej do sprzętu przez producenta,
15. przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu,
16. zapewnienia w cenie oferty pokrycia wszystkich kosztów serwisu gwarancyjnego.
17. Na przedmiot zamówienia wykonawca winien jest zaoferować **okres gwarancji i rękojmi nie krótszy niż 36 miesięcy**, z zastrzeżeniem, że oferowany okres gwarancji i rękojmi na końcówki robocze wynosi **12 miesięcy -** licząc od daty podpisania przez Zamawiającego protokołu zdawczo-odbiorczego. Wykonawca w ramach gwarancji zapewni całkowicie bezpłatne naprawy w miejscu montażu wyposażenia.
18. Dokumentem potwierdzającym odbiór przedmiotu zamówienia jest protokół zdawczo
– odbiorczy. Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego określa **Załącznik nr 3 do Umowy.**
19. Wykonawca zobowiązany będzie do poinformowania Zamawiającego (np. faksem na numer fax: (091) 48 00 731, przez e-mail: mariola.ossowska@pum.edu.pl) w formie pisemnej o dokładnym terminie dostawy co najmniej na 5 dni przed dostawą.
20. Dostawa odbywać się będzie w godzinach pracy Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku
w godzinach od 7:30-15:30.