**Załącznik nr 1 do Umowy - Harmonogram przeglądów serwisowych dla asortymentu przedstawionego w części 1,2,3,4 zamówienia**

**Część nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wymóg** | **Opis** |
|  | Podać przewidywany **harmonogram przeglądów serwisowych** dla oferowanych modułów **biochemiczno-immunochemicznych na okres 44 miesięcy** |  |
|  | Podać adres serwisu, imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwisowanie **biochemiczno-immunochemicznych**, nr telefonu e-mail |  |
|  | Podać przewidywany harmonogram przeglądów serwisowych dla stacji **uzdatniania wody na okres 44 miesięcy** |  |
|  | Podać adres serwisu, imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwisowanie **stacji uzdatniania wody**, nr telefonu e-mail |  |

**Część nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wymóg** | **Opis** |
|  | Podać przewidywany **harmonogram przeglądów serwisowych** dla oferowanego **sortera próbek na okres 44 miesięcy** |  |
|  | Podać adres serwisu, imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwisowanie **sortera próbek**, nr telefonu e-mail |  |

**Część nr 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wymóg** | **Opis** |
| 1 | Podać przewidywany **harmonogram przeglądów serwisowych** dla oferowanych wirówek laboratoryjnych **na okres 44 miesięcy** |  |
| 2 | Podać adres serwisu, nr telefonu i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwisowanie **wirówek**, e-mail |  |
| 3 | Podać przewidywany **harmonogram przeglądów serwisowych** dla oferowanego **witryn na okres 44 miesięcy** |  |
| 4 | Podać adres serwisu, nr telefonu i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwisowania **witryny i chłodziarko-zamrażarki wraz z systemem monitorującym ich temperaturę**, e-mail |  |
| 5 | Podać przewidywany **harmonogram przeglądów serwisowych** dla oferowanego urządzenia zabezpieczającego potrzeby wentylacji/chłodu oraz CO **na okres 44 miesięcy** |  |
| 6 | Podać adres serwisu, nr telefonu i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwisowanie urządzenia zabezpieczającego potrzeby wentylacji/chłodu oraz CO, e-mail |  |

**Część nr 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wymóg** | **Opis** |
|  | Podać adres serwisu, nr telefonu i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwisowanie **systemu informatycznego**, e-mail  Ponadto podać imię i nazwisko, nr telefonu i e-mail koordynatora. |  |

**UWAGA! Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**