**załącznik Nr 9**

.........................................

*(pieczęć Wykonawcy)*

**KARTA GWARANCJI JAKOŚCI**

Nazwa Wykonawcy **……………………….**

Adres Wykonawcy **…………………………**

Miejscowość **……………………………….** Data .........……………

**Warunki gwarancji**

Przedmiot gwarancji:

**Terminal wraz z aplikacjami objęte zamówieniem nr WRIP.272.9.2014 - wyszczególnione w załączniku nr 10 do SIWZ**

1. Gwarant zapewnia o najwyższej jakości dostarczonego przedmiotu zamówienia. Gwarancja obejmuje wady fizyczne i prawne. Gwarancja obejmuje wszystkie wykryte podczas eksploatacji usterki i wady oraz uszkodzenia powstałe w czasie poprawnego, zgodnego   
z instrukcją użytkowania.

2. Gwarancja przedmiotu zamówienia wynosi **24 miesięcy** i jest liczona od dnia dokonania odbioru przedmiotu umowy (podpisanie dokumentu odbioru) w stanie bez wad.

3. Czas oczekiwania na usunięcie wad dla przedmiotu zamówienia wynosi 2 dni robocze.

4. W okresie gwarancji wszystkie koszty związane z usunięciem wad, w tym dostarczenie wadliwego przedmiotu zamówienia do punktu serwisowego, obciążają Wykonawcę.

5. Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę pod numerem telefonu ………………………..……….

i faxu ………………………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelne podpisy osób uprawnionych   
 do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców