

## **INSTRUMENTS FOR RUBBER AND PLASTIC TESTING**

**Gibitre Instruments srl**

Tel. +39 035 460146

Fax +39 035 460687

www.gibitre.it

E-mail: customer.service@gibitre.it

### **Offerta per strumenti e servizi**

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo Unit.	Prezzo Totale
8-REMOTE-000-00-0	<b>ASSISTENZA REMOTA STRUMENTI CON PC</b>	1,00	€ 410,000	€ 410,000

Canone per la sottoscrizione annuale del contratto di assistenza remota per gli strumenti che utilizzano software Gibitre.

Il contratto prevede l'assistenza remota effettuata tramite il programma di assistenza remota Team Viewer

Note:

- l'assistenza remota è finalizzata alla segnalazione ed all'identificazione di problemi di funzionamento degli strumenti e/o di problemi di tipo informatico relativi ai programmi gibitre installati

- l'assistenza remota deve essere esplicitamente richiesta ed attivata dal cliente ogni volta (il programma Team Viewer, di cui Gibitre Instruments possiede regolare licenza di utilizzo, non installa all'interno del pc a cui viene effettuata l'assistenza nessun dispositivo che permetta una riconnessione non richiesta)

- l'utilizzo del programma per assistenza Team Viewer richiede che il pc a cui accedere abbia una connessione internet funzionante.

NOTA: il servizio di assistenza remota incluso in questo canone è destinato alla diagnostica di anomalie di funzionamento.

Eventuali servizi aggiuntivi di training, preparazione di procedure di prova complesse, installazione o sostituzione di PC o spostamento del database SQL non sono inclusi in questa voce e vengono offerti separatamente.



**Totale Offerta (IVA esclusa)**

**€ 410,000**

### **Condizioni generali di fornitura**

Consegna: Data ed ora da definire con il nostro servizio tecnico

Pagamento: BB 30 gg.

Banca: BPER BANCA Filiale di Longuelo – SWIFT BPMOIT22XXX  
Conto n. 000042571653 IBAN IT83V0538711103000042571653

### **Sottoscrizione: per favore compili i campi riportati sotto**

**Desidero sottoscrivere il servizio di assistenza remota secondo le modalità nella presente offerta**

Azienda \_\_\_\_\_

Persona di riferimento \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E\_Mail: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_