**Príloha č. 1 kúpnej zmluvy**

**Technická špecifikácia – návrh na plnenie kritérií Röntgenu na overovanie kvality**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obchodné meno,  sídlo  IČO  a kontakt predkladateľa ponuky: | | |
| Obchodné meno výrobcu logického celku vrátane príslušenstva: | | |
| Typové označenie logického celku vrátane príslušenstva: | | |
| **Röntgen (počet: 1 ks)** | | **Parametre (dodávateľ)** |
| **Hlavné parametre** | *Digitálny systém s RTG zariadením na IP platne* | *..........* |
| *Systém s bezkontaktným posuvom platne* | *..........* |
| *Systém v zhode s 17636-2 A a B a s požiadavkami ASME, ASTN a EN pre zvarové spoje* | *..........* |
| *DICONDE zhoda, systém musí byť certifikovaný treťou stranou v zmysle príslušných noriem pre nasadenie v priemyselnom NDT (napr. certifikácia BAM)* | *.........* |
| *Priepustnosť systému minimálne 80 platní / hodina pri 70 um; minimálne 25 platní pri 35 um, (10x40 cm)* | *..........* |
| *Fólie so štandarným aj vysokým rozlíšením v rozmeroch: 10x24, 10x16, 10x30, 10x40, 10x48 alebo alternatívne, 30x40 cm* | *..........* |
| *RTG lampa s malým ohniskom 1.0 mm /EN1254/; 0,5 mm /IEC336/, alebo 0.5 mm ohnisko EN1254 - ponuka 200 kV / 225 kV resp. alternatívne 280 kV lampa, vzduchom chladená.* | *..........* |
| *Nastavenie kV od 10 kV - 200 kV alebo 10 kV - 280 kV* | *..........* |
| *SW časť s aplikačným filtrom, ktorý automaticky prepočíta odtiene sivej v rozsahu snímanom zariadením (16bit) do spektra vnemu ľudského oka, čim je zabezpečená plynulosť a rýchlosť hodnotiaceho procesu* | *..........* |
| **Ďalšie požiadavky k dodaniu a sfunkčneniu zariadenia** | *Pracovný cyklus zaťaženia 100% pri 30°C* | *..........* |
| *Zariadenia musia mať zabezpečený záručný a pozáručný servis* | *..........* |
| *SW licencia musí byť platná na neobmedzene dlhú dobu, t.j. nie sú s užívaním SW spojené ďalšie náklady v podobe licenčných poplatkov.* | *..........* |
| *Doprava vrátane poistenia a zaškolenia* | *..........* |
| *Požadovaný termín dodania od záväznej objednávky 7 mesiacov* | *..........* |
| **Cena za prístroj vrátane dopravy, inštalácie a sprevádzkovania** | *Eur bez DPH* | *..........* |
| **Cena celkom bez DPH** | *Eur* | *..........* |
| **DPH** | Eur | *..........* |
| **Cena celkom s DPH** | Eur | *..........* |

**Dňa:**

podpis uchádzača alebo osoby oprávnenej konať za uchádzača