**OPIS PREDMETU ZÁKAZKY**

Predmet zákazky:**Pozáručný servis a pravidelná údržba zdravotníckej techniky**

**Časť č.1**

Pozáručný servis a pravidelná údržba CT zariadenia a to: Multidetektorové 64 radové CT zariadenia OPTIMA 660s od výrobcu GE Medical Systems prevádzkovaného na Urgentnom príjme Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica.

**Dĺžka pozáručného servisu:** 36 mesiacov

|  |
| --- |
| **Multidetektorové 64 radové CT zariadenia OPTIMA 660 od výrobcu GE Medical Systems prevádzkovaného na Urgentnom príjme Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica** |
|
|
| Predmetom servisnej činnosti budú nasledovné zariadenia: | **Multidetektorové 64 radové CT zariadenie OPTIMA 660** |
|
| **2 pracovné stanice AW Z800 HW 4.6** |
|
| P.č. | Požiadavka na pozáručný servis a pravidelnú údržbu CT zariadenia | Požadovaná hodnota | Požadujeme uviesť, či požiadavku spĺňa áno/nie resp. uviesť konkrétny parameter  |
|
|
|
| **1** | **Rozsah servisných úkonov požadovaných v rámci pozáručného servisu a pravidelnej údržby:** |
|
|  1.1 | Vykonávanie pravidelných preventívnych prehliadok predpísaných výrobcom zariadenia | min. 3x ročne |   |
|
|
|  1.2 | Výmena náhradných dielov, vrátane výmeny RDG lampy so zaťažením 10000 vyšetrení ročne zahrnutá v cene | áno |   |
|
|
|  1.3 | Práca servisného technika za vykonaný servisný zásah a preventívne prehliadky | áno |   |
|
|
|  1.4 | Výkon pozáručného servisu a pravidelnej údržby zariadenia bude realizovaný prostredníctvom autorizované servisného technika | áno |   |
|
|
|
|  1.5 | V cene budú zahrnuté celkové cestovné náklady od výjazdu servisného technika na miesto určenia a späť a nebudú dodatočne účtované | áno |   |
|
|
|
|  1.6 | Elektrické revízie zariadenia vykonávané oprávnenou osobou | min. 1x ročne |   |
|
|
|  1.7 | V cene budú zahrnuté všetky náklady, ktoré budú súvisieť s prácami na zariadení: opravy, údržba, výmena a likvidácia náhradných dielov | áno |   |
|
|
|  1.8 | Záväzok mať k dispozícii všetky originálne náhradné diely, ktoré budú potrebné k prípadnej oprave, údržbe zariadenia | áno |   |
|
|
| **2** | **Podmienky vykonávania opráv a údržby:** |
|
|  2.1 | Doba odozvy od nahlásenia poruchy | do 6 hodín od písomného nahlásenia poruchy |   |
|
|
|  2.2 | Nástup servisného technika na opravu na mieste | do 24 hodín od písomného nahlásenia poruchy |   |
|
|
|  2.3 | Doba na odstránenie poruchy bez použitia náhradných dielov | do 24 hodín od nástupu servisného technika na opravu |   |
|
|
|  2.4 | Doba na odstránenie poruchy s použitím náhradných dielov | do troch pracovných dni od nástupu servisného technika na opravu resp. do 3 pracovných dní od potvrdenia cenovej ponuky na náhradný diel |   |
|
|
|  2.5 | Služba na diaľku - pripojenie poskytovateľa k zariadeniu na diaľku ak to zariadenie umožňuje |  áno |   |
|
|
|  2.6 | Doba odozvy servisného technika cez službu na diaľku | do 4 hodín od písomného nahlásenia poruchy |   |
|
|
|  2.7 | Softwarové aktualizácie zahrnutá v cene + aktualizácia zariadenia update v zmysle zmluvy predpísané výrobcom zariadenia vrátane udelenia licencie ak je to potrebné | aktualizácia zariadenia – update, ktorý bude kompatibilný s DICOM štandardom |   |
|
|
|
|  2.8 | Dĺžka pozáručného servisu a pravidelnej údržby | 36 mesiacov |   |
|
|
|  2.9 | Dostupnosť prevádzky zariadení - Uptime zariadení | min. 95 % |   |
|
|

**Obchodné meno uchádzača: .......................................................** *(doplní uchádzač)*

**Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača: ...............................** *(doplní uchádzač)*

**IČO uchádzača: ...........................................................................** *(doplní uchádzač)*

V ........................................, dňa ........................

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

meno, priezvisko štatutárneho zástupcu

podpis, pečiatka uchádzača