**Opis predmetu servisu**

**Predmet servisu:**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 spĺňa požadovanú hodnotu áno/nie resp. uviesť konkrétny číselný údaj |
|
|
|
|
|
| **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 | Bezplatná výmena náhradných dielov, vrátane výmeny RDG lampy so zaťažením 10000 vyšetrení ročne | 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 autorizovaného 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 náhradných dielov | min. áno |  |
|
|
| 1.8 | Záväzok mať k dispozícii všetky originálne náhradné diely, ktoré budú potrebné k prípadnej oprave, údržbe zariadenia | min. 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 |  |
|
|
| 2.5 | Služby na diaľku - pripojenie k zariadeniu na diaľku | min. áno |  |
|
|
| 2.6 | Doba odozvy servisného technika cez službu na diaľku | do 4 hodín od písomného nahlásenia poruchy |  |
|
|
| 2.7 | Softwarové aktualizácie predpísané výrobcom zariadenia | pravidelný upgrade zariadenia, ktorý bude kompatibilný s informačným systémom verejného obstarávateľa |  |
|
|
|
| 2.8 | Dĺžka pozáručného servisu a pravidelnej údržby | 36 mesiacov |  |
|
| 2.9 | Dostupnosť prevádzky zariadení - Uptime zariadení | min. 95 % |  |
|

Obchodné meno: ....................................... *(doplniť)*

Sídlo: ......................................................... *(doplniť)*

IČO: .......................................................... *(doplniť)*

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

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

meno a priezvisko štatutárneho orgánu

podpis a pečiatka