Załącznik Nr 1

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Wymagania dotyczące obsługi serwisowej -**

**przeglądy techniczne i naprawy - bez części zamiennych.**

**Dotyczy: tomograf komputerowy Toshiba Aquilion CXL 64 TSX-101A/QC (s.n. QCA1192045, rok produkcji 2011), wraz z:**

* 1. **konsolą operatorską oraz stacją roboczą w pełnym zakresie,**
  2. **stanowiska robocze współpracujące z aparatem.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **CZYNNOŚĆ** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
| **WYKONYWANIE PRZEGLĄDÓW I KONTROLA JAKOŚCI** | | | |
|  | Wykonanie min. 8 przeglądów okresowych (w odstępie ok. 3 miesięcznym), obejmujących sprawdzenie poprawności działania i konfiguracji aparatu w aspekcie podstawowych funkcji i niezawodności działania zgodnie z procedurami/ zaleceniami Producenta, min. 2 przeglądy stacji opisowych. Terminy po ustaleniu z użytkownikiem aparatu - harmonogram przeglądów zostanie ustalony po zawarciu umowy. | TAK |  |
|  | Wszystkie koszty materiałów potrzebnych do przeglądu w cenie oferty. | TAK |  |
|  | Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego i elektrycznego. | TAK |  |
|  | Kontrola zużycia części – przekazanie informacji użytkownikowi. | TAK |  |
|  | Konserwacja i czyszczenie elementów odpowiedzialnych za chłodzenie systemu. | TAK |  |
|  | Konserwacja i smarowanie elementów mechanicznych. | TAK |  |
|  | Konserwacja i porządkowanie oprogramowania systemowego, aplikacji wykorzystywanych przez personel, oraz bazy danych . | TAK |  |
|  | Kontrola jakości obrazu, wartości pomiarowych – ewentualna regulacja parametrów pracy aparatu. | TAK |  |
|  | Aktualizacja oprogramowania systemu i aplikacyjnego oraz wykonanie zalecanych modyfikacji urządzenia. | TAK |  |
|  | Po przeglądzie – sprawdzenie funkcjonowania aparatu i pozostawienie go w gotowości do pracy. | TAK |  |
|  | Wykonanie testów bezpieczeństwa każdorazowo przy wykonaniu przeglądu technicznego. | TAK |  |
|  | Dokonanie odpowiednich wpisów do paszportu technicznego aparatu w celu udokumentowania przeglądów, wydawanie certyfikatów i zaświadczeń o bezpieczeństwie systemu. | TAK |  |
| **WYKONYWANIE NAPRAW** | | | |
|  | W cenie oferty – nieograniczona ilość wizyt/napraw na każde wezwanie użytkownika – bez kosztów części zamiennych. | TAK |  |
|  | Nieograniczona liczba konsultacji telefonicznych oraz pomoc zdalna poprzez sieć internetową. | TAK |  |
|  | Dostępność serwisu w dni robocze w standardowych godzinach pracy 8:00 – 18:00. | TAK |  |
|  | Czas przybycia serwisu od wezwania – maks. do 24 godziny w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK |  |
|  | W ramach naprawy – lokalizacja uszkodzenia, diagnozowanie awarii, usuwanie usterek oraz ich skutków, włącznie z ewentualną potrzebą wymiany lampy rtg będącej w posiadaniu Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Po naprawie – sprawdzenie funkcjonowania aparatu i pozostawienie go w gotowości do pracy. | TAK |  |
|  | Dokonanie odpowiednich wpisów do paszportu technicznego aparatu w celu udokumentowania napraw. | TAK |  |
|  | Czas zakończenia naprawy nie dłuższy niż 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia, a w przypadku konieczności wymiany części zamiennych czas naprawy nie dłuższy niż 3 dni robocze od momentu pisemnej akceptacji Zamawiającego dot. wymiany danej części. | TAK |  |
|  | Koszt oryginalnych i nowych części zamiennych nie jest zawarty w cenie oferty. |  |  |
|  | Gwarancja na wymieniane części w aparacie (min. 12 m-cy, max. 36 m-cy) od dnia podpisania raportu serwisowego. | Podać liczbę miesięcy –  12 mies. -0 pkt  13-20 mies. + 5 pkt.  21-30 mies. + 10 pkt.  31-36 mies. + 20 pkt. |  |
| **POZOSTAŁE** | | | |
|  | Zdalna diagnostyka zapewniająca stałe monitorowanie parametrów pracy tomografu | TAK |  |
|  | Obowiązek przesłania raportu serwisowego/ karty pracy na adres: techniczny@dietl.krakow.pl, do 5 dni roboczych po zakończeniu przeglądu lub innych czynności serwisowych | TAK |  |
|  | Aktualny dokument potwierdzający uprawnienia/kwalifikacje/szkolenia na wykonywanie jego obsługi serwisowej (naprawy, przeglądy). | TAK |  |
|  | Wykaz standardowych czynności serwisowych, wykonywanych podczas rutynowych przeglądów. | TAK |  |
|  | Wykonawca oświadcza, iż wykona przedmiot umowy w sposób należyty, profesjonalny i terminowy z poszanowaniem wszelkich obowiązujących przepisów i norm dot. aparatury stanowiącej przedmiot usługi, w szczególności zgodnie z wymogami instrukcji technicznej, wytycznymi producenta i zasadami prawidłowej eksploatacji. | TAK |  |
|  | Wykonawca oświadcza, że zatrudnia co najmniej 2 pracowników na podstawie umowy o pracę (ew. dysponuje nimi na innej podstawie prawnej równoważnej z umową o pracę), którzy zostali przeszkoleni w zakresie jego obsługi technicznej/serwisowej, czego potwierdzeniem są certyfikaty odbytych szkoleń. Dołączyć certyfikaty (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) | TAK |  |
|  | Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone w mieniu Zamawiającego powstałe wskutek realizacji przedmiotu zamówienia. | TAK |  |

**UWAGA**

1. Tak - oznacza bezwzględny wymóg. Dla uznania ofert za ważną oferent winien zaoferować usługę spełniającą wszystkie parametry graniczne