**Część 4**

**Poz. 1**

**Zakres czynności wymaganych do obsługi serwisowej (przeglądy i naprawy z częściami zamiennymi łącznie z lampami RTG)**

|  |
| --- |
| **Urządzenia, będące przedmiotem obsługi serwisowej** |
| Poz. 1 | Tomograf Somatom Emotion Duo, nr ser 37138 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | CZYNNOŚĆ | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPOSÓB OCENY |
|  | Wykonywanie przeglądów i kontrola jakości |  |  |  |
|  | wykonywanie co najmniej 2 przeglądów okresowych na rok obejmujących czynności wymagane przez producenta – termin przeglądów po ustaleniu z użytkownikiem aparatu | tak |  |  |
|  | 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 |  |  |
|  | po przeglądzie – sprawdzenie funkcjonowania aparatu i pozostawienie go w gotowości do pracy | tak |  |  |
|  | dokonanie odpowiednich wpisów do paszportu technicznego aparatu w celu udokumentowania przeglądów | tak |  |  |
|  | Wykonywanie napraw |  |  |  |
|  | w cenie oferty – wykonywanie nieograniczonej ilości napraw aparatu na każde wezwanie użytkownika | tak |  |  |
|  | czas podjęcia interwencji serwisu od wezwania faksem lub telefonicznie – do 2 dni robocze z uwzględnieniem godzin pracy serwisu: pomiędzy 8:00 a 17:00, od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni wolnych ustawowo od pracy | Tak, podać całkowitą liczbę dni |  | najkrótszy czas - 10 pkt; wymagany - 0 pkt; inne proporcjonalnie mniej względem najkrótszej wartości\* |
|  | w ramach naprawy – lokalizacja uszkodzenia, diagnozowanie awarii, usuwanie usterek, oraz ich skutków | 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 |  |  |
|  | koszt części zamiennych zawarty jest w cenie oferty (dotyczy to również ceny lampy RTG, oraz detektorów promieniowania) | tak |  |  |
|  | czas zakończenia naprawy nie dłuższy niż 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia  | Tak, podać całkowitą liczbę dni |  | najkrótszy czas - 10 pkt; wymagany - 0 pkt; inne proporcjonalnie mniej względem najkrótszej wartości\* |
|  | Zdalna Diagnostyka |  |  |  |
|  | stałe monitorowanie parametrów pracy aparatu, zdalna diagnostyka i naprawa (dotyczy aparatów wyposażonych w system zdalnej diagnostyki SRS) | tak |  |  |
|  | Modyfikacje systemu |  |  |  |
|  | monitorowanie wypuszczanych przez producenta aktualizacji softwaera’u systemowego i aplikacyjnego, oraz modyfikacji aparatu. Ustalenie terminu, przebiegu, oraz koordynowanie prac serwisu producenta w celu instalacji zalecanych aktualizacji. Odbiór aparatu po zakończeniu prac | tak |  |  |
|  | Pozostałe |  |  |  |
|  | po podpisaniu umowy wykonawca sporządzi harmonogram przeglądów i kontroli w porozumieniu z użytkownikiem | tak |  |  |
|  | raport serwisowy/ karta pracy zostanie przesłany na adres ernestlewandowski@su.krakow.pl do 5 dni roboczych po zakończeniu każdego przeglądu, lub czynności serwisowej | tak |  |  |
|  | Wykonawca posiada wiedzę, oraz uprawnienia umożliwiające naprawy systemu, w szczególności wykonawca będzie posiadał kody dostępowe i klucze serwisowe umożliwiające wykonywanie napraw i przeglądów | tak |  |  |
|  | co najmniej 3 miesięcy gwarancji na wymienione części zamienne, liczonej od dnia ich zamontowania i uruchomienia | tak, podać całkowitą liczbę miesięcy |  |  |

\*obliczane wg wzoru $\frac{najkożystniejsza oferta}{badana oferta}$ x 10pkt