|  |
| --- |
| ***Príloha č. 1 SP – Opis servisných činností*** |
| ***Pozáručný servis a pravidelná údržba zdravotníckych prístrojov – Azurion 7 F20*** |
| ***Predmetom servisnej činnosti budú nasledovné zariadenia:*** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Popis** | **Typ** | **Sériové číslo** | **Dátum inštalácie** | **Inventárne číslo** |
| AZURION 7 F20 | F20 | 1016 | 10/2022 | 2023/12584 |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***P.č.*** | ***Požiadavka na pozáručný servis******a pravidelnú údržbu*** | ***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 (PBTK) | min. 1x ročne |  |
| 1.1a | Periodickápreventívna údržba zariadenia (PMP/PMI) podľa pokynov výrobcu | 4 x 8 hodín údržbové dni  |  |
| 1.2 | Kontrola bezpečnosti zariadenia | áno |  |
| 1.3 | Služba telefonickej podpory v pracovné dni 8.00.-.14.00. | áno |  |
| 1.4 | Pravidelná kontrola kvality a parametrov obrazu pokiaľ je prístroj vybavený zobrazovacou jednotkou | áno |  |
| 1.5 | Prevedenie zálohovania SW nastavenia a údržba lokálnej DB | áno |  |
| 1.6 | Opakovaná skúška elektrických prístrojov (DER) | min. 1x ročne |  |
| 1.7 | Softwarové aktualizácie predpísané výrobcom zariadení | aktualizácia zariadenia update, pokiaľ sa vyžaduje výrobcománo/nie |  |
| 1.8 | Služby reaktívnej podpory - opravy porúch na zariadení | áno |  |
| 1.9 | V cene budú zahrnuté všetky náklady a práce servisného technika spojené s opravami zariadenia vrátane servisných zásahov a preventívnych prehliadok | áno |  |
| 1.10 | Výkon pozáručného servisu a pravidelnej údržby zariadenia bude realizovaný prostredníctvom autorizované servisného technika | áno |  |
| 1.11 | V cene budú zahrnuté celkové cestovné náklady od výjazdu servisného technika na miesto určenia a späť a nebudú dodatočne účtované | áno |  |
| 1.12 | Elektrické revízie zariadenia vykonávané oprávnenou osobou | min. 1x ročne |  |
| 1.13 | Záväzok mať k dispozícii všetky originálne náhradné diely v potrebnom množstve, 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 v pracovnom čase 8.00 - 14.00 od písomného nahlásenia poruchy |  |
| 2.2 | Nástup servisného technika na opravu na mieste (pracovné dni) | do 24 hodín od písomného nahlásenia poruchy |  |
| 2.3 | Doba na odstránenie poruchy bez použitia náhradných dielov | do 24 hodín od nástupuservisného technika na opravu |  |
| 2.4 | Doba na odstránenie poruchy s použitím náhradných dielov | do 72 hodín od nástupuservisného technika na opravu |  |
| 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 ak to zariadenie umožňuje | Do 6 hodín v pracovnom čase 8.00 - 14.00 od písomného nahlásenia poruchy |  |

*Obchodné meno uchádzača:...................................................................................................*

*Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:................................................................................*

*IČO uchádzač:...................................................................................................................*

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

*.......................................................................................*

*meno, priezvisko štatutárneho zástupcu podpis, pečiatka uchádzača*