|  |
| --- |
| Dotyczy obsługi serwisowej Gamakamery AnyScan SC przez okres 24 m-cy  Nr seryjny AS-404-42-SC rok produkcji 2014  Dotyczy obsługi serwisowej Gammakamery Nucline X-Ring/R przez okres 24 m-cy  Nr seryjny XR-401055 rok produkcji 2004 |

Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | **Parametry wymagane** | Potwierdzenie wymaganego parametru (Podać zakres) |
|  | Okresowe przeglądy sprzętu zgodnie z zaleceniami producenta co 6 m-cy dla Gamakamery AnyScan SC |  |
|  | Okresowe przeglądy sprzętu zgodnie z zaleceniami producenta co 3 m-cy dla Gamakamery Nucline X-Ring/R |  |
|  | Testy bezpieczeństwa |  |
|  | Testy wyłącznika bezpieczeństwa |  |
|  | Ocena układów napędowych |  |
|  | Sprawdzenie zabezpieczenia antykolizyjnego kolimatorów |  |
|  | Kontrola lamp ostrzegawczych |  |
|  | Czynności konserwacyjne zgodnie z zaleceniami producenta |  |
|  | Czyszczenie wnętrza sprzętów oraz detektorów |  |
|  | Konserwacja i czyszczenie stacji opisowej |  |
|  | Konserwacja i archiwizacja bazy danych |  |
|  | Konserwacja i przegląd wszystkich układów mechanicznych |  |
|  | Konserwacja i czyszczenie układu chłodzenia |  |
|  | Przegląd okablowania |  |
|  | Kontrola wibracji i jej kalibracja |  |
|  | Kalibracja oraz kontrola wysokiego napięcia |  |
|  | Kalibracja fotopowielaczy |  |
|  | Kalibracja energii izotopów |  |
|  | Kontrola macierzy korekcyjnych energii oraz jednorodności dla poszczególnych izotopów |  |
|  | Kalibracja precyzji środka obrotu zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu |  |
|  | Korekcja liniowości przestrzennej |  |
|  | Przeprowadzenie kontroli jakości zgodnie z zaleceniami producenta |  |
|  | **Wymiany części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych**  zgodnie z zaleceniami producenta |  |
|  | **Zdalne diagnozowanie uszkodzeń poprzez sieć komputerową oraz naprawy oprogramowania** |  |
|  | **Zakres czynności wykonywanych w ramach przeglądów i terminy ich wykonania powinny być zgodne z zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami prawa** |  |
|  | **Naprawa usterek zdalnych do 8 godzin od zgłoszenie** |  |
|  | **Przyjazd serwisu do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia awarii** |  |

|  |
| --- |
|  |
| Dotyczy obsługi serwisowej Gama Kamery Nucline TH/33 przez okres 24 m-cy  Nr seryjny TH-509115-33-401055 rok produkcji 2005 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | **Parametry wymagane** | Potwierdzenie wymaganego parametru (Podać zakres) |
|  | Okresowe przeglądy sprzętu zgodnie z zaleceniami producenta co 3 m-ce |  |
|  | Testy bezpieczeństwa |  |
|  | Testy wyłącznika bezpieczeństwa |  |
|  | Ocena układów napędowych |  |
|  | Czynności konserwacyjne zgodnie z zaleceniami producenta |  |
|  | Czyszczenie wnętrza sprzętów oraz detektorów |  |
|  | Konserwacja i czyszczenie stacji opisowej |  |
|  | Konserwacja i archiwizacja bazy danych |  |
|  | Konserwacja i przegląd wszystkich układów mechanicznych |  |
|  | Konserwacja i czyszczenie układu chłodzenia |  |
|  | Przegląd okablowania |  |
|  | Kalibracja oraz kontrola wysokiego napięcia |  |
|  | Kalibracja fotopowielaczy |  |
|  | Kalibracja energii izotopów |  |
|  | Kontrola macierzy korekcyjnych energii oraz jednorodności dla poszczególnych izotopów |  |
|  | Korekcja liniowości przestrzennej |  |
|  | Przeprowadzenie kontroli jakości zgodnie z zaleceniami producenta |  |
|  | **Wymiany części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych**  zgodnie z zaleceniami producenta |  |
|  | **Zdalne diagnozowanie uszkodzeń poprzez sieć komputerową oraz naprawy oprogramowania** |  |
|  | **Zakres czynności wykonywanych w ramach przeglądów i terminy ich wykonania powinny być zgodne z zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami prawa** |  |
|  | **Naprawa usterek zdalnych do 8 godzin od zgłoszenie** |  |
|  | **Przyjazd serwisu do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia awarii** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Parametry oceniane |  |
|  | Przyjazd serwisu do 24 godzin w dni robocze 10 pkt (48 – 0 pkt) |  |
|  | Naprawa usterki zdalnej do 4 godzin 10 pkt ( 8 godzin 0 pkt) |  |
|  | Wykonawca posiada autoryzację producenta na przegląd i serwis w/w sprzętu (20 pkt) |  |

………………………………………….. …………………………………………………………………….

Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy