**Zestawienie parametrów technicznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr / Opis** | **Parametr wymagany** | **Potwierdzenie spełnienia wymogów oraz opis parametrów oferowanych** |
|  | **Dane aparatu** |
|  | Planowane przeglądy techniczne (3 w roku) – obejmujące kontrole bezpieczeństwa i sprawności technicznej aparatu obejmujące zakres wymagany przez producenta aparatu oraz instrukcje obsługi z wymianą wszystkich zalecanych przy przeglądzie części według najnowszych wytycznych producenta aparatu | **TAK** |  |
|  | Wystawienie certyfikatu sprawności urządzenia po wykonanym przeglądzie i przeprowadzonych naprawach. | **TAK** |  |
|  | Po przeprowadzonym przeglądzie oraz każdej wykonanej naprawie kontrola jakości obrazowania z wykorzystaniem dedykowanych fantomów, przyrządów pomiarowych i oprogramowania w zależności od wymagań | **TAK** |  |
|  | W pierwszym miesiącu trwania umowy przedstawienie harmonogramu przeglądów na cały okres jej trwania | **TAK** |  |
|  | Pomoc telefoniczna aplikanta dotycząca oprogramowania podczas wykonywania badań oraz min trzykrotnie w ciągu trwania umowy 8 godzinne szkolenie w siedzibie zamawiającego w ustalonym terminie | **TAK** |  |
|  | Zdalne diagnozowanie uszkodzeń poprzez sieć komputerową oraz naprawy oprogramowania. Rozwiązanie zgodne z normą ISO 27001 potwierdzone certyfikatem | **TAK** |  |
|  | Prace inżynierów serwisowych bez limitów – robocizna oraz dojazdy podczas wykonywania napraw na koszt Wykonawcy | **TAK** |  |
|  | Pracę inżynierów serwisowych bez limitów – robocizna oraz dojazdy podczas napraw wymiany części, które uległy awarii na koszt Wykonawcy | **TAK** |  |
|  | Czas reakcji zdalnej do 1,5 godz. od zgłoszenia w dni robocze w godzinach pracy serwisu tj. połączenie się komputerowe z urządzeniem. Połączenie za pomocą zabezpieczonego tunelu VPN | **TAK** |  |
|  | Czas reakcji w siedzibie zamawiającego do 16 godz. Od zgłoszenia w dni robocze w godzinach pracy serwisu | **TAK** |  |
|  | Całodobowa pomoc telefoniczna inżyniera serwisu 7 dni w tygodniu z uwzględnieniem dni ustawowo wolnych od pracy zgłaszana z trzech wskazanych przez zamawiającego numerów telefonów | **TAK** |  |
|  | Potwierdzenie każdej czynności przy aparacie zarówno zdalnie jak i fizycznie raportem serwisowym wysyłanym na podany adres e-mail do 24 godz. od zakończenia czynności | **TAK** |  |
|  | Dostawa wszystkich części po stronie wykonawcy. Części nowe lub fabrycznie rekondycjionowane | **TAK** |  |
|  | Wszystkie części zamienne oraz materiały zużywalne wymieniane w ramach kontraktu są zgodne z fabryczną konfiguracją aparatu oraz najnowszą dokumentacja i instrukcja obsługi aparatu. | **TAK** |  |
|  | Wymiana uszkodzonych części w ciągu 3 dni (w przypadku części nie dostępnych w kraju 5 dni roboczych) od zgłoszeni awarii | **TAK** |  |
|  | Wymiana lampy RTG w czasie trwania umowy lub jeżeli nie nastąpi potrzeba to wymiana jej w ostatnim miesiącu trwania umowy | **TAK** |  |
|  | Lampa RTG zgodna z fabryczną konfiguracją aparatu nie wywołująca komunikatu o niezgodności | **TAK** |  |
|  | Zgłoszenia awarii w czasie godzin pracy serwisu przyjmowane telefonicznie  | **TAK** |  |
|  | Zgłoszenia awarii po godzinach pracy serwisu zgłaszane mailowo | **TAK** |  |
|  | Odpowiedz mailowa z potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia telefonicznego zamawiającego do 2,5 godz. od zgłoszenia  | **TAK** |  |
|  | Odpowiedz mailowa z potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia mailowego zamawiającego do 48 godz. od zgłoszenia | **TAK** |  |
|  | Certyfikaty imienne wystawione przez uprawniony podmiot potwierdzające kompetencje wszystkich inżynierów obsługujących tomograf będący przedmiotem zamówienia | **TAK** |  |
|  | Certyfikat:ISO 9001; ISO 13485; ISO 14001; ISO 45001; ISO 27001 | **TAK** |  |
|  | Gwarancja na wymienione części min 6 max 24 | **TAK, podać ile** |  |
|  | Montaż nowej klimatyzacji w pomieszczeniu tomografu komputerowego w pierwszym kwartale umowy | **TAK** |  |
|  | Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonywania napraw i weryfikacji wykonanych czynności serwisowych przez firmę trzecią | **TAK** |  |
|  | Testy specjalistyczne wykonane przez akredytowane laboratorium wynikające z harmonogramu pierwsze testy (3.03.2023r) | **TAK** |  |