**ДОДАТОК 2**

*до тендерної документації*

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ**

Лот №1- код ДК **021:2015 (CPV):  50420000-5 – «Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання» технічне обслуговування система рентгенівська діагностична С- подібна Symbol 5R9**

**Опис, технічні, якісні та кількісні характеристики ремонту медичного обладнання**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Назва робіт/послуг** | **Одиниця**  **виміру** | **Кількість** |
| 1 | **Технічне обслуговування рентгенівської системи С-подібної Symbol 5R9** | послуга | 1 |

**Умови надання послуги:**

**1.** Компанія постачальник послуги повинна мати кваліфікований персоналнадати копію сертифікату про навчання інженера в учбовому центрі фірми «**GMM**»**.**

2. Виконавець при виконанні послуг відповідає:

* за достовірність та відповідність заявленим характеристикам матеріалів і комплектуючих;
* за дотримання правил охорони праці;
* за своєчасне прибирання робочих місць;
* за збереження цілісності іншого обладнання, яке знаходиться в зоні виконання послуг.

3. Виконувати послуги навченим та атестованим персоналом.

4. Транспортні витрати завантаження та розвантаження обладнання, матеріально-технічної бази а також усіх матеріальних ресурсів, що будуть використані при виконанні послуг, виконавець здійснює своїми коштами та силами.

5. Компанія постачальник послуги повинна мати ліценцію на право провадження господарської діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання відповідного обладнання (надати копію)**.**

**Примітка:** *Для підтвердження згоди з вимогами Замовника Учасник подає у складі пропозиції інформацію, зазначену у цьому додатку, завірену печаткою і власним підписом. Для учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством, вимагається лише підпис.*

Лот № 2- код ДК **021:2015 (CPV):  50420000-5 – «Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання» технічне обслуговування рентгенографічна система Moviplan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Найменування | Од. виміру | Кількість |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Технічне обслуговування Рентгенографічна система MOVIPLAN (серійний номер 21034335 ) | послуга | 1 |

**Загальна перевірка**

1. Візуальна перевірка цілісності кабелів, ізоляції, захисних кришок та кожухів

2. Калібрування та перевірка роботи блоку автоматичного контролю експозиції (АКЕ) (при наявності)

**Технічне обслуговування (ТО) столу**

* Перевірка гальм деки столу
* Перевірка поперечного та повздовжнього руху деки столу
* Перевірка механізму управління підйомом столу (при наявності)
* Перевірка кріплення захисних кришок столу
* Перевірка стану касето тримача

**ТО колони**

* Перевірка кріплення кабелів колони
* Перевірка функціональності гальм кронштейна рентгенівської трубки
* Перевірка механізму повороту колони
* Перевірка механізму обертання рентгенівської трубки

**ТО вертикальної стійки знімків**

* Перевірка гальм вертикального руху
* Перевірка стану касето тримача

**ТО плоскопанельного детектора**

* Оцінка якості зображення
* Калібрування детектора (рекомендується при втраті однорідності зображення та битих пікселів)

**Умови надання послуги:**

1. Виконавець при виконанні послуг відповідає:

* за достовірність та відповідність заявленим характеристикам матеріалів і комплектуючих;
* за дотримання правил охорони праці;
* за своєчасне прибирання робочих місць;
* за збереження цілісності іншого обладнання, яке знаходиться в зоні виконання послуг.

2. Виконувати послуги навченим та атестованим персоналом.

3. Транспортні витрати завантаження та розвантаження обладнання, матеріально-технічної бази а також усіх матеріальних ресурсів, що будуть використані при виконанні послуг, виконавець здійснює своїми коштами та силами.

4. Компанія постачальник послуги повинна мати ліценцію на право провадження господарської діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання відповідного обладнання (надати копію)**.**

**Примітка:** *Для підтвердження згоди з вимогами Замовника Учасник подає у складі пропозиції інформацію, зазначену у цьому додатку, завірену печаткою і власним підписом. Для учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством, вимагається лише підпис.*