Znak sprawy: SPZOZ -ZP/2/24/242/ 5 /2020

**Załącznik nr 1 do SIWZ/oferty Wykonawcy nr…………………..**

ZAŁĄCZNIK NR … DO UMOWY

**Opis przedmiotu zamówienia – (parametry wymagane)**

Przedmiot zamówienia: **Dostawa i montaż (usługa serwisowa) lampy RTG wraz z osprzętem, do tomografu komputerowego Toshiba Astelion Advance TSX-034A/4C o numerze seryjnym: 4CC1472016 – 1szt.**

Nazwa handlowa oferowanego elementu/urządzenia, typ - jeśli dotyczy: …………………………………………………………..

Numer seryjny oferowanego urządzenia: …………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa producenta oferowanego elementu/urządzenia: ……………………….……………………………………………………………

Rok/kraj produkcji oferowanego elementu/urządzenia: …………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Oferowane przez Wykonawcę parametry (potwierdzenie spełnienia wymogów)**  **TAK/NIE** |
| 1. | Przeznaczenie lampy: | Tomograf Toshiba Astelion Advance TSX-034A/4C |  |
| 2. | Wykonanie: | Lampa fabrycznie nowa - nie regenerowana, |  |
| 3. | Instalacja: | Montaż lampy i jej kalibracja. |  |
| 4. | Testy: | Wykonanie testów akceptacyjnych oraz specjalistycznych zgodnie z RMZ z dnia 18 lutego 2011 r. (poz. 265) w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego  dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej. |  |
| 5. | Przegląd: | W okresie gwarancyjnym jeden okresowy przegląd techniczny tomografu. |  |
| 6. | Termin dostawy: | Maksymalnie do 5 dni roboczych od zgłoszenia o uszkodzeniu  **(Parametr punktowany)** | (wpisać deklarowany termin dostawy) |
| 7. | Okres gwarancji: | Minimalny, wymagany przez Zamawiającego – 12 miesięcy  **(Parametr punktowany)** | (Wpisać deklarowany okres gwarancji) |

**Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia, o powyżej wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem.**

*………………………., dnia ……….. 2020 r.*

*……………………………………………………………….*

*Pieczęć imienna i podpisy osób*

*uprawnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*