**SPECIFIKACIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica****Ulica padlih borcev 13A****5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | 275-1/2020 |
| **Predmet javnega naročila** | **Nadgradnja in vzdrževanje RTG aparata Philips Allura** |

**Bistvene zahteve**

Ponudnik zagotavlja:

1. dosegljivost 24 ur/dan vse dni v tednu;
2. Vzdrževanje RTG aparata Philips Allura FD 20 po principu »all inclusive«, ki vključuje preventivne preglede po navodilih proizvajalca in interventna popravila, ne glede na razlog okvare, ter ves vgradni material (rezervni deli in ostali potrošni material) ter posodobitve / nadgradnje programske opreme in vsa znana in neznana, predvidena in nepredvidena dela potrebna za brezhibno delovanje RTG aparata Philipa Allura Xper FD20, ser. št. 819
3. V vzdrževanje niso vključena naslednja dela in materiali, ki jih naročnik naroči ob potrebnem kurativnem servisu in se obračunajo posebej po vsakem opravljenem posegu:

- odprava napak, ki so nastale zaradi posegov nepooblaščenih oseb

- odprava napak, nastalih zaradi atmosferskih razelektrenj (strela)

- odprava napak nastalih zaradi višje sile (poplave, potres, požar itd.)

- izvedba instalacij in fizičnih prestavitev opreme

1. Nadgradnjo sistema, ki bo omogočala podaljšanje zajamčene podpore za aparat za obdobje 2 let in namestitev dodatne kibernetske varnosti
2. Maksimalni odzivni čas je največ štiri (4) ure, maksimalni odzivni čas za odpravo napake je 72 ur od prijave napake. Če odprava napake sloni na rezervnem delu, ki ga v tem času ni možno dobiti zaradi okoliščin, neodvisnih od ponudnika, pa 72 ur od pridobitve rezervnega dela. Čas za odpravo napak ne velja za vikende in praznike.
3. garancijo na vgrajene rezervne dele in izvedeno delo najmanj 12 mesecev.
4. dostavo potrdila principala, da je uradni zastopnik za servisiranje in dobavo originalnih rezervnih delov za zgoraj navedene aparate v Sloveniji.

Ponudnik s podpisom obrazca Specifikacije zagotavlja, da izpolnjuje vse bistvene zahteve naročnika in da lahko naročnik v primeru, če bi nastale razmere, ki bi lahko bistvene vplivale na predmet okvirnega sporazuma/pogodbe, okvirni sporazum/pogodbo razveže.

Spodaj podpisani pooblaščeni predstavnik ponudnika izjavljam, da ponujeno blago/vse storitve v celoti ustreza/jo zgoraj navedenim opisom.

|  |
| --- |
| V/na      , dne       |
|  |  |  |
| **Zastopnik/prokurist (ime in priimek)** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |