Załącznik nr 1 do

zapytania ofertowego nr DAG.230.2.11.2024

z dnia 18.04.2024

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: Przegląd respiratorów nCPAP**

Przegląd 9 respiratorów (zestawów nCPAP) WILAFlow Elite S/N: WFEJFZIKFZI, WFEJGZHKBJB, WFEJGZHKBJZ, WFEJGZHKBJF, WFEJFZIKFZF, WFEJFZIKZH, WFEKZZAJIJG, WFEKZZAJIJA, WFEKZZAJIJE zgodny z wymaganiami producenta obejmujący m. in.:

* czyszczenie, kalibrację i testy kontrolne,
* sprawdzenie zgodności parametrów funkcjonalnych urządzeń z deklarowanymi przez producenta,
* sprawdzenie poprawności działania zgodnie z normami bezpieczeństwa zalecanymi przez producenta,
* konserwację zgodnie z zaleceniami producenta,
* wykonanie testów funkcjonalnych,
* wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego.

Koszt przeglądu obejmuje koszty dojazdu. Wszystkie dodatkowe koszty wymagają zgody Zamawiającego i przeprowadzenie odrębnego postępowania. Przegląd zostanie udokumentowany kartą pracy/raportem serwisowym, obejmującym również wyniki testu bezpieczeństwa elektrycznego, oraz wpisem do paszportu technicznego. Przeglądy wykonywane są w siedzibie Zamawiającego. W przypadku konieczności transportu aparatu do siedziby serwisu technicznego Wykonawcy, koszt transportu pokrywa Wykonawca.

**Wymagana autoryzacja lub certyfikat serwisanta o ukończonym szkoleniu wydane przez producenta.**