

Specificații tehnice (F4.1)

Numărul procedurii de achiziție: 21036420 din 01-16 martie 2021

Denumirea licitației: servicii de reparare si de intretinere a echipamentului medical si de precizie

Cod CPV	Denumirea serviciilor	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standar de de referință
1	2	3	4	5
50400000-9	Tomograful Computerizat: Computer Tomograf multislice CT Brighspeed Elite 16 slices.	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE ▪ evaluarea parametrilor definitorii de securitate, prin examinare și testare; ▪ evaluarea parametrilor definitorii de performanță, prin examinare și testare; ▪ verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii etc.). Operațiuni Generale: ▪ curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); ▪ controlul și eventual o noua reglare a aparatului; ▪ înlocuirea părților componente ale aparatului pe care producătorul le recomandă a fi înlocuite periodic. Operațiuni Mecanice: ▪ verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; ▪ eliminarea jocurilor la părțile mecanice; ▪ curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. Operațiuni la partea electrică și electronică: ▪ verificarea tensiunilor de alimentare;	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE ▪ evaluarea parametrilor definitorii de securitate, prin examinare și testare; ▪ evaluarea parametrilor definitorii de performanță, prin examinare și testare; ▪ verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii). Operațiuni Generale: ▪ curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); ▪ controlul și eventual o noua reglare a aparatului; Operațiuni Mecanice: ▪ verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; ▪ eliminarea jocurilor la părțile mecanice; ▪ curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. Operațiuni la partea electrică și electronică: ▪ verificarea tensiunilor de alimentare; ▪ verificarea conexiunilor electrice; ▪ verificarea cablurilor de masă; ▪ curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; ▪ verificarea funcționării motoarelor; ▪ verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; ▪ verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul).	

		- verificarea conexiunilor electrice; - verificarea cablurilor de masă; - curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; - verificarea funcționării motoarelor; - verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; - verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: - timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: - reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: - recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; - raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise.	DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: - timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: - reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: - recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; - raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise. Oferta de pret nu include piesele diagnosticate defecte urmare reviziilor efectuate. Dupa fiecare revizie se va întocmi un raport de service cu descrierea lucrarilor efectuate, defectelor intalnite si stadiul functionalitatii echipamentului dupa interventia de service si eventual recomandari piese de schimb. Costurile aferente achizitionare de piese cad in sarcina beneficiarului.	
50400000-9	Tomograful Computerizat: Echipament de tomografie computerizata OPTIMA CT 660.	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare;	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare;	

		verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii etc.). OPERAȚIUNI GENERALE: ▪ curățarea părților componente ale echipamentului (alte decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); ▪ controlul și eventual o noua reglare a aparatului; ▪ înlocuirea părților componente ale aparatului pe care producătorul le recomandă a fi înlocuite periodic. OPERAȚIUNI MECANICE: ▪ verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; ▪ eliminarea jocurilor la părțile mecanice; ▪ curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. OPERAȚIUNI LA PARTEA ELECTRICĂ ȘI ELECTRONICĂ: ▪ verificarea tensiunilor de alimentare; ▪ verificarea conexiunilor electrice; ▪ verificarea cablurilor de masă; ▪ curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; ▪ verificarea funcționării motoarelor; ▪ verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; ▪ verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: ▪ service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: ▪ timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: ▪ reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: ▪ recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; ▪ raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor,	verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii). OPERAȚIUNI GENERALE: ▪ curățarea părților componente ale echipamentului (alte decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); ▪ controlul și eventual o noua reglare a aparatului; OPERAȚIUNI MECANICE: ▪ verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; ▪ eliminarea jocurilor la părțile mecanice; ▪ curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. OPERAȚIUNI LA PARTEA ELECTRICĂ ȘI ELECTRONICĂ: ▪ verificarea tensiunilor de alimentare; ▪ verificarea conexiunilor electrice; ▪ verificarea cablurilor de masă; ▪ curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; ▪ verificarea funcționării motoarelor; ▪ verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; ▪ verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: ▪ service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: ▪ timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: ▪ reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: ▪ recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; ▪ raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise. Oferta de pret nu include piesele diagnosticate defecte urmare reviziilor efectuate. Dupa fiecare revizie se va întocmi un raport de service cu descrierea lucrarilor efectuate, defectelor intalnite si stadiul functionalitatii echipamentului dupa interventia de service si	
--	--	---	--	--

		n cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise.	eventual recomandari piese de schimb. Costurile aferente achiziționare de piese cad în sarcina beneficiarului.	
50400000-9	Sistem imagistic SPECT/CT: Optima NM/CT 640.	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; - verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii etc.). Operațiuni Generale: - curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); - controlul și eventual o nouă reglare a aparatului; - înlocuirea părților componente ale aparatului pe care producătorul le recomandă a fi înlocuite periodic. Operațiuni Mecanice: - verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; - eliminarea jocurilor la părțile mecanice; - curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. Operațiuni la Partea Electrică și Electronică: - verificarea tensiunilor de alimentare; - verificarea conexiunilor electrice; - verificarea cablurilor de masă; - curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; - verificarea funcționării motoarelor; - verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; - verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractantă. TERMEN DE EXECUȚIE:	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; - verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii). Operațiuni Generale: - curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); - controlul și eventual o nouă reglare a aparatului; Operațiuni Mecanice: - verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; - eliminarea jocurilor la părțile mecanice; - curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. Operațiuni la Partea Electrică și Electronică: - verificarea tensiunilor de alimentare; - verificarea conexiunilor electrice; - verificarea cablurilor de masă; - curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; - verificarea funcționării motoarelor; - verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; - verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractantă. TERMEN DE EXECUȚIE: - termenul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: - reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: - recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa	

		▪ timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: ▪ reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: ▪ recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; ▪ raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise.	operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; ▪ raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise. Dupa fiecare revizie se va întocmi un raport de service cu descrierea lucrarilor efectuate, defectelor intalnite si stadiul functionalitatii echipamentului dupa interventia de service si eventual recomandari piese de schimb. Costurile aferente achizitionare de piese cad in sarcina benefiarului.	
50400000-9	Echipament de rezonanță magnetică OPTIMA MR 360 1.5 Tesla.	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 2 (una la 6 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE ▪ evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; ▪ evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; ▪ verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii etc.). OPERAȚIUNI GENERALE: ▪ curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); ▪ controlul și eventual o noua reglare a aparatului; ▪ înlocuirea părților componente ale aparatului pe care producătorul le recomandă a fi înlocuite periodic. OPERAȚIUNI MECANICE: ▪ verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; ▪ eliminarea jocurilor la părțile mecanice; ▪ curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. OPERAȚIUNI LA PARTEA ELECTRICĂ ȘI ELECTRONICĂ: ▪ verificarea tensiunilor de alimentare;	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 2 (una la 6 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE ▪ evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; ▪ evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; ▪ verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii). OPERAȚIUNI GENERALE: ▪ curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); ▪ controlul și eventual o noua reglare a aparatului; OPERAȚIUNI MECANICE: ▪ verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; ▪ eliminarea jocurilor la părțile mecanice; ▪ curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. OPERAȚIUNI LA PARTEA ELECTRICĂ ȘI ELECTRONICĂ: ▪ verificarea tensiunilor de alimentare; ▪ verificarea conexiunilor electrice; ▪ verificarea cablurilor de masă; ▪ curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; ▪ verificarea funcționării motoarelor; ▪ verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; ▪ verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul).	

		- verificarea conexiunilor electrice; - verificarea cablurilor de masă; - curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; - verificarea funcționării motoarelor; - verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; - verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: - timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: - reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: - recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; - raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise.	DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: - timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: - reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: - recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; - raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise. Dupa fiecare revizie se va întocmi un raport de service cu descrierea lucrarilor efectuate, defectelor intalnite si stadiul functionalitatii echipamentului dupa interventia de service si eventual recomandari piese de schimb. Costurile aferente achizitionare de piese cad in sarcina benefiarului.	
50400000-9	Echipament radiologic Discovery XR656.	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice:1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; - verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii etc.). OPERAȚIUNI GENERALE:	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice:1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; - verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii). OPERAȚIUNI GENERALE: - curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician);	

		▪ curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); ▪ controlul și eventual o noua reglare a aparatului; ▪ înlocuirea părților componente ale aparatului pe care producătorul le recomandă a fi înlocuite periodic. OPERAȚIUNI MECANICE: ▪ verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; ▪ eliminarea jocurilor la părțile mecanice; ▪ curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. OPERAȚIUNI LA PARTEA ELECTRICĂ ȘI ELECTRONICĂ: ▪ verificarea tensiunilor de alimentare; ▪ verificarea conexiunilor electrice; ▪ verificarea cablurilor de masă; ▪ curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; ▪ verificarea funcționării motoarelor; ▪ verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; ▪ verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: ▪ service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: ▪ timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: ▪ reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: ▪ recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; ▪ raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise	▪ controlul și eventual o noua reglare a aparatului; OPERAȚIUNI MECANICE: ▪ verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; ▪ eliminarea jocurilor la părțile mecanice; ▪ curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. OPERAȚIUNI LA PARTEA ELECTRICĂ ȘI ELECTRONICĂ: ▪ verificarea tensiunilor de alimentare; ▪ verificarea conexiunilor electrice; ▪ verificarea cablurilor de masă; ▪ curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; ▪ verificarea funcționării motoarelor; ▪ verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; ▪ verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: ▪ service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: ▪ timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: ▪ reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: ▪ recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; ▪ raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise. Dupa fiecare revizie se va întocmi un raport de service cu descrierea lucrarilor efectuate, defectelor intalnite si stadiul functionalitatii echipamentului dupa interventia de service si eventual recomandari piese de schimb. Costurile aferente achizitionare de piese cad in sarcina beneficiarului.	
--	--	---	---	--

50400000-9	Echipament radiologic mamografic Senographie Crystal.	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2 CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; - verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii etc.). Operațiuni Generale: - curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); - controlul și eventual o noua reglare a aparatului; - înlocuirea părților componente ale aparatului pe care producătorul le recomandă a fi înlocuite periodic. Operațiuni Mecanice: - verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; - eliminarea jocurilor la părțile mecanice; - curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. Operațiuni la Partea Electrică și Electronică: - verificarea tensiunilor de alimentare; - verificarea conexiunilor electrice; - verificarea cablurilor de masă; - curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; - verificarea funcționării motoarelor; - verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; - verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: - timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: - reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit.	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2 CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; - verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii). Operațiuni Generale: - curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); - controlul și eventual o noua reglare a aparatului; Operațiuni Mecanice: - verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; - eliminarea jocurilor la părțile mecanice; - curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. Operațiuni la Partea Electrică și Electronică: - verificarea tensiunilor de alimentare; - verificarea conexiunilor electrice; - verificarea cablurilor de masă; - curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; - verificarea funcționării motoarelor; - verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; - verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: - timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: - reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: - recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; - raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului;
------------	---	---	---

		CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: - recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; - raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise	emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise. Dupa fiecare revizie se va întocmi un raport de service cu descrierea lucrarilor efectuate, defectelor intalnite si stadiul functionalitatii echipamentului dupa interventia de service si eventual recomandari piese de schimb. Costurile aferente achizitionare de piese cad in sarcina beneficiarului.	
50400000-9	Tomograful Computerizat: Echipament de tomografie computerizata Revolution Discovery CT 256 slice-uri.	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; - verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii etc.). OPERAȚIUNI GENERALE: - curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); - controlul și eventual o noua reglare a aparatului; - înlocuirea părților componente ale aparatului pe care producătorul le recomandă a fi înlocuite periodic. OPERAȚIUNI MECANICE: - verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; - eliminarea jocurilor la părțile mecanice; - curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. OPERAȚIUNI LA PARTEA ELECTRICĂ ȘI ELECTRONICĂ: - verificarea tensiunilor de alimentare; - verificarea conexiunilor electrice; - verificarea cablurilor de masă; - curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; - verificarea funcționării motoarelor; - verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc;	Lista serviciilor: Numărul de servicii necesare periodice: 1 (una la 12 luni). Numărul de intervenții la solicitarea beneficiarului în afara de cele periodice: maxim 2. CONTROLUL PRIN VERIFICARE A ECHIPAMENTELOR MEDICALE - evaluarea parametrilor definatorii de securitate, prin examinare și testare; - evaluarea parametrilor definatorii de performanță, prin examinare și testare; - verificarea îndeplinirii setului de criterii de acceptabilitate pentru dispozitivul medical (valori impuse, limite specificate, accesorii). OPERAȚIUNI GENERALE: - curățarea părților componente ale echipamentului (altele decât cele ce sunt executate de către operator, tehnician); - controlul și eventual o noua reglare a aparatului; OPERAȚIUNI MECANICE: - verificarea și reglarea părților mecanice aflate în mișcare; - eliminarea jocurilor la părțile mecanice; - curățarea și gresarea părților mecanice aflate în mișcare. OPERAȚIUNI LA PARTEA ELECTRICĂ ȘI ELECTRONICĂ: - verificarea tensiunilor de alimentare; - verificarea conexiunilor electrice; - verificarea cablurilor de masă; - curățarea plăcilor electronice (dacă este cazul), precum și a altor componente; - verificarea funcționării motoarelor; - verificarea ventilatoarelor, pompelor, etc; - verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta.	

		- verificarea componentelor pneumatice (acolo unde este cazul). DEPANAREA ECHIPAMENTULUI ÎN CAZ DE DEFECT SE VA FACE LA INTERVENȚIA SOLICITATĂ DE CĂTRE BENEFICIAR. LOCUL DE PRESTARE: - service-ul va fi asigurat la sediul beneficiarului, respectiv autoritatea contractanta. TERMEN DE EXECUȚIE: - timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: - reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: - recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; - raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise	TERMEN DE EXECUȚIE: - timpul de răspuns la solicitările beneficiarului va fi de maxim 48 de ore de la comunicarea telefonică sau prin fax a solicitării. GRAFIC DE PRESTARE: - reviziile tehnice se efectuează conform cerințelor expuse în caietul de sarcini și graficul prestabilit. CONDIȚII DE RECEPȚIE A SERVICIILOR: - recepționarea serviciilor de service se va întocmi în baza unui Raport de Service sau Proces Verbal în care se vor menționa operațiunile efectuate și dacă echipamentul medical este funcțional; - raportul de service sau Procesul verbal va fi semnat de către reprezentanții prestatorului și cei ai beneficiarului; emiterea unui raport de încercări care să conțină rezultatele obținute în urma examinărilor și testărilor, în cazul în care dispozitivul medical nu îndeplinește criteriile de acceptabilitate și în cazul în care cel puțin una dintre valorile măsurate ale cerințelor esențiale de securitate sau performanța se situează în apropierea limitelor specificate admise. Dupa fiecare revizie se va întocmi un raport de service cu descrierea lucrarilor efectuate, defectelor intalnite si stadiul functionalitatii echipamentului dupa interventia de service si eventual recomandari piese de schimb. Costurile aferente achizitionare de piese cad in sarcina benefiarului.	
--	--	---	--	--

Semnat: _____

Numele, Prenumele: Natalia Chicu

În calitate de: administrator

Ofertantul: „Intermed” SRL

Adresa: mun. Chisinau, str. Tighina 65, oficiu 618