

Príloha č. 1 k zmluve č. 2018-8002

Cenník paušálnych mesačných poplatkov za servis prístrojov Varian :

Por.č.	Typ prístroja	Model	Cena bez DPH v EUR
1 .	Lineárny urýchľovač	CLINAC 2300 C/D v.č. 103	1.710,00
CENA SPOLU bez DPH			1.710,00
DPH 20%			342,00
CENA SPOLU vrátane DPH			2.052,00

CENA SPOLU BEZ DPH ZA 12 MESIACOV :	EUR 20.520,00
DPH 20%	EUR 4.104,00
CENA SPOLU VRÁTANE DPH ZA 12 MESIACOV:	EUR 24.624,00

Príloha č. 2 k zmluve č.2018-8002

NOU Bratislava

1. Lineárny urýchľovač Clinac 2300 C/D v.č. 103

r.v 1994

	Základný servis					Voliteľný servis				
	Preventívna kontrola -PMI	Periodická elektrická revízia	Náhradné diely	Garantovaný čas nástupu na opravu	Max. doba na odstránenie poruchy (bez dielov)	Rozšírené náhradné diely	Odstaňovanie poruchy po ukončení klinickej prevádzky			
1	2x ročne	1x ročne	nie	6hod	48hod	nie	nie			

Príloha č. 3 zmluvy 2018-8002

Zoznam úkonov periodickej preventívnej kontroly - PMI

HE CLINAC

Kontrola chybových hlásení v Event Log a počiatočná kontrola výstupu
Test zálohovacieho počítadla MU
Príprava zariadenia na kontrolu
Kontrola núdzových vypínacích tlačidiel
Kontrola funkčnosti núdzového spúšťačieho systému stola a jeho batérií
Kontrola funkčnosti prietokových snímačov chladenia
Kontrola vodného systému a vyčistenie malých filtrov
Vyčistenie všetkých vzduchových filtrov
Vyčistenie a kontrola ovládacej konzoly
Vyčistenie a kontrola stojanu
Vyčistenie a kontrola modulátora
Vyčistenie a kontrola gantry
Kontrola hadíc vodného chladenia
Ošetrovanie vodného systému / výmena vodného filtra
Výmena vody v internom systéme chladenia 1x ročne
Kontrola funkčnosti chladiacich ventilátorov
Kontrola pneumatického systému
Porovnanie parametrov vodného systému chladenia
Porovnanie parametrov B-magnetu
Porovnanie parametrov solenoidu pre klystrón
Porovnanie parametrov pre FR driver a klystrón
Overenie nastavenia spínacích bodov plynu SF6
Overenie obvodu proti prehriatiu prístroja
Saturácia klystrónu
Kontrola hladiny oleja v pulznom transformátore
Kontrola napnutia reťaze pre pohon gantry
Kontrola spojky pohonu gantry / dotiahnutia prevodovky
Kontrola uchytenia protizávažia
Kontrola mechanizmu odčítania polohy gantry
Kontrola káblov, vodných hadíc a kĺbov chladenia v gantry tuneli
Kontrola všetkých pneumatických ventilov
Porovnanie parametrov na cievke B-magnetu
Overenie prúdov a napätí pre vákuové pumpy
Porovnanie napätí pre solenoid urýchľovacej štruktúry
Kontrola prepínača energií a jeho funkčnosti
Kontrola uchytenia tieniacich olovených kusov v okolí B-magnetu
Kontrola targetu a jeho funkčnosti
Kontrola karuselu filtrov
Premazanie ložiska karuselu filtrov - príležitostne
Kontrola výstražných svetiel gun-driveru a funkčnosti vysokonapäťového relé
Kontrola a vyčistenie gun-driveru
Porovnanie parametrov gun-driveru
Kontrola vysokonapäťového relé v modulátore a jeho funkčnosti
Porovnanie parametrov modulátora
Test interloku HVOC
Test interloku MOD
Test funkčnosti elektrónových aplikátorov
Optická kontrola pevných klinov

HLÁSENIE O PORUCHE PRÍSTROJA - ZDRAVOTNÍCKA TECHNIKA

V prípade poruchy prístroja a požiadavky na servis vyplňte a odošlite toto hlásenie. Ak máte problém s odoslaním hlásenia cez tento formulár, vyplňte formulár [hlásenie_poruchy_MED.xls](#) a odošlite ho na emailovú adresu servis@amedis.sk, alebo faxom na tel. číslo +421-(0)33-7720932.

Toto hlásenie slúži ako požiadavka pre príchod servisného technika na opravu. Doba nástupu na opravu sa začína počítať prijatím hlásenia o poruche.

Dátum: *		čas poruchy:	
Servisná zmluva č.:			
Nemocnica: *		Oddelenie:	
Adresa (ulica, mesto): *		PSC, Mesto: *	
Kontaktná osoba: *		Telefón:	
Email:			
Typ prístroja: *		Sériové číslo:	
Výrobca prístroja: *			
Popis problému: *			
Zobrazené interloky:			

Prístroj v záruke: ☐

Funkčnosť prístroja: ☒ FUNKČNÝ ☐ ČIASTOČNE ☐ NEFUNKČNÝ

Problém konzultovaný s technikom (uvedte prosím jeho meno):

Údaje označené * sú povinné

SERVISNÝ VÝKAZ

VARIAN
medical systems

Amedis s.r.o. Mlynská 10, 921 01 Piešťany, IČO:00612758 tel: +421 33 7744230, <http://www.amedis.sk>, e-mail: servis@amedis.sk

Zákazník		Objednávka / hlásenie č.	
Prístroj a v.č.		Filament hod.	Beam hod.
Druh opravy		Doba výpadku	Výkaz / strana
Popis poruchy		Popis opravy	Hodín

Náhradné diely použité pri oprave alebo dodané zákazníkovi				Odpracované hodiny na 1 osobu			
ks	Obj. číslo	Popis	Pôvod / Kód	Dátum	Od	Do	Hodiny
☐							
☐							
☐							
☐							
☐							
☐							
☐							
☐							

Potrebné objednať uvedené náhradné diely			Sumár odpracovaných hodín	
ks	Obj. číslo	Popis	Naliehavosť	
☐				Sobota / Nedeľa
☐				Extra hod. medzi 17:00 a 7:00
☐				Extra celkom
☐				Odpracovaných hod. celkom
☐				Cestovné hodiny
☐				Hodín celkom

Meno technika		Zhoda ISO 9001:2008	
Prístroj schopný prevádzky	Áno		Áno
Dátum		Meno zástupcu zákazníka, e-mail	

Potvrdzujem, že uvedené práce boli objednané, riadne vykonané a po oprave prevzaté zákazníkom
Tento dokument slúži zároveň ako dodací list.

Podpis servisného technika

Podpis zákazníka