

Názov predmetu zákazky:

Pozáručný servis zariadení výrobcu B. Braun

ŠPECIFIKÁCIA PREDMETU ZÁKAZKY

Požadované minimálne technické vlastnosti, parametre a hodnoty predmetu zákazky		Uchádzač uvedie informácie, či ním ponúkaný produkt spĺňa, resp. nespĺňa verejným obstarávateľom definované požiadavky na predmet zákazky (v prípade, ak ponúkaný produkt nespĺňa definované požiadavky uvedie ekvivalentnú hodnotu ním ponúkaného produktu)	
		spĺňa / nespĺňa	hodnota ponúkaného produktu
Položka č.1 -Bezpečnostno technická kontrola pre dávkovače injekčné a infúzne			
1.	Realizácia pravidelných bezpečnostných a technických kontrol a ďalších úkonovsmerujúcich k zachovaniu bezpečnosti a plnej funkčnosti infúznej techniky.	spĺňa	
2.	Súčasťou odbornej údržby je zároveň vykonávanie elektrickej kontroly infúznej techniky, ktorá je elektrickým zariadením.	spĺňa	
Položka č. 2 - Bezpečnostno technická kontrola pre dávkovacie stanice jednoduché			
1.	Realizácia pravidelných bezpečnostných a technických kontrol a ďalších úkonov smerujúcich k zachovaniu bezpečnosti a plnej funkčnosti infúznej techniky.	spĺňa	
2.	Súčasťou odbornej údržby je zároveň vykonávanie elektrickej kontroly infúznej techniky, ktorá je elektrickým zariadením.	spĺňa	
Položka č. 3 Bezpečnostno technická kontrola pre dávkovacie stanice dvojité			
1.	Realizácia pravidelných bezpečnostných a technických kontrol a ďalších úkonovsmerujúcich k zachovaniu bezpečnosti a plnej funkčnosti infúznej techniky.	spĺňa	
2.	Súčasťou odbornej údržby je zároveň vykonávanie elektrickej kontroly infúznej techniky, ktorá je elektrickým zariadením.	spĺňa	
Položka č. 4 - Pozáručná a mimozáručná servisná starostlivosť			
1.	Opravy objednávatelom odovzdanaj infúznej techniky dodávateľovi, pričom pod opravou sa v zmysle tejto zmluvy rozumie súbor operácií, ktorými sa poškodená infúzna technika vráti do pôvodného alebo plne prevádzkyschopného stavu, pričom nedôjde k zmene technických parametrov alebo určeného účelu.	spĺňa	

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Obchodný názov uchádzača:

Sídlo uchádzača:

IČO:

DIČ:

B. Braun Medical s.r.o.

Hľučínska 3, 831 03 Bratislava

31 350 780

2020297609

Kontaktná osoba dodávateľa pre účely overenia si informácií týkajúcich sa špecifikácii:

Meno a priezvisko:

Pracovné zaradenie:

Telefónne číslo:

E-mail:

Marek Jurčo

aplikačný špecialista AIS

+421 903 424 018

marek.jurco@bbraun.com

V: Bratislave

Dňa:

Mgr. Milan Filípek, na základe plnej moci

Poznámka:

- povinné údaje vyplní uchádzač