

Załącznik nr 1.1 Opis przedmiotu Zamówienia

	Minimalny zakres prac objętych przeglądem	Parametr wymagana	Parametr oferowany
1	Wykonanie usługi przez osobę posiadającą certyfikat / dyplom lub innego typu poświadczenie o nabytych umiejętnościach w zakresie serwisowania aparatury medycznej z godnie z przedmiotem usługi wydane przez producenta aparatury medycznej lub jego autoryzowanego przedstawiciela	Podać osobę	
2	Wpis do paszportów technicznych	Tak	
Przegląd			
1	2 razy w roku (co 6 miesięcy)	Tak	
2	Czyszczenie filtrów i optyki	Tak	
3	Kalibracja komory laserowej	Tak	
4.	Sprawdzenie światłowodów	Tak	
5.	Wykonanie testów funkcjonalnych	Tak	