

Inwentaryzacja przyłączy i miejsca montażu urządzenia RAYSCAN

Kupujący

adres montażu

- ESDENT wykonuje montaż wszystkich dostarczanych urządzeń zgodnie z wytycznymi producenta opartych na Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego 2017/745. Poprawny montaż wymaga odpowiedniego przygotowania miejsca montażowego i ten dokument ma za zadanie sprawdzenie zgodności miejsca montażowego z wytycznymi.
- Przyłącza elektryczno-informatyczne powinny być wykonane przez wykwalifikowany personel tj. elektryka przed montażem tomografu. Inwentaryzację wypełnia Kupujący lub osoba wskazana do kontaktu w Umowie Sprzedaży. Po wypełnieniu skan dokumentu powinien być wysłany do weryfikacji na biuro@esdent.pl.

INWENTARYZACJA

| Pomieszczenie rentgenowskie | | | |
|---|--|-----|-----|
| 1 | Wysokość min. 2,5 metra | TAK | NIE |
| 2 | Powierzchnia min. 8 m ² na pierwsze urządzenie RTG i 4 m ² na kolejne | TAK | NIE |
| 3 | Zapewniona wentylacja: minimum 1,5-krotność wymiany powietrza | TAK | NIE |
| 4 | Operator nieprzerwalnie widzi pacjenta podczas wykonywania ekspozycji (zalecamy wykorzystanie lustra lub kamery z monitorem) | TAK | NIE |
| 5 | Projekt osłon stałych wykonany i osłony zamontowane w pomieszczeniu | TAK | NIE |
| Urządzenie RAYSCAN | | | |
| 6 | Dokładne miejsce montażu urządzenia jest wyznaczone | TAK | NIE |
| 7 | Podłoga na której ma stać urządzenie jest stabilna | TAK | NIE |
| 8 | Urządzenie może być przymocowane do ściany na wysokości 80 cm od podłogi, grubość ściany minimum 12 cm, nie przebiegają tamtędy instalacje (mocowanie do ściany nie jest wymagane przez producenta, stosujemy je jako dodatkowe zabezpieczenie stabilizacyjne) | TAK | NIE |
| 9 | Gniazdo zasilające 230V z uziemieniem, zabezpieczone bezpiecznikiem 16A | TAK | NIE |
| 10 | Lokalizacja gniazda zasilającego w osi pionowej urządzenia RAYSCAN, na wysokości min. 15 cm i maksymalnie 80 cm nad podłogą, jeśli NIE opisz w pkt 28 lokalizację gniazda zasilającego. | TAK | NIE |
| Stanowisko z komputerem rekonstrukcyjnym | | | |
| 11 | Przewód Ethernetowy Kategorii 6 poprowadzony od urządzenia RAYSCAN (gniazdo Ethernet w osi urządzenia RAYSCAN) do stanowiska z komputerem rekonstrukcyjnym zakończony gniazdami RJ45 kategoria 6 po obu stronach. | TAK | NIE |
| 12 | Jeśli w pkt 11 zaznaczono NIE potwierdzam, że zgadzam się na wykorzystanie korytka na kable w celu ukrycia przewodów. | TAK | NIE |
| 13 | 2 szt. gniazda 230V do zasilania komputera i monitora | TAK | NIE |

| | | | |
|---|--|-----|-----|
| 14 | Gniazdo RJ45 sieci LAN kliniki do podłączenia komputera | TAK | NIE |
| Wyzwalacz ekspozycji | | | |
| 15 | Wyzwalacz umieszczony w miejscu zabezpieczonym przed promieniowaniem, zgodnie z projektem osłon stałych | TAK | NIE |
| 16 | Wyzwalacz umieszczony w miejscu dostępnym tylko dla uprawnionego personelu lub jeśli umieszczony w np. poczekalni zabezpieczony skrzynką na klucz. | TAK | NIE |
| 17 | Przewód min. 4x0,5 mm od urządzenia RAYSCAN do miejsca na wyzwalacz ekspozycji (luźno wystający ze ściany 2 m po obu stronach) | TAK | NIE |
| 18 | Chcę, aby zamiast fabrycznego ekspozytora na przewodzie, ekspozycja urządzenia RAYSCAN była wykonywana za pomocą przycisku dzwonekowego, który został przygotowany i wstępnie zamontowany (w takim przypadku ekspozytor nie będzie wyposażony w lampkę gotowości). | TAK | NIE |
| Dodatkowe urządzenia sieciowe dostarczane wraz z urządzeniem RAYSCAN | | | |
| 19 | Każde dodatkowe urządzenie wyposażone w złącze LAN (np. RAYFace, drukarka RAYDENT Studio, RIOScan) ma przygotowane oddzielne gniazdo 230V oraz gniazdo LAN podłączone do sieci kliniki. | TAK | NIE |
| Sieć internetowa kliniki | | | |
| 20 | Sieć LAN o prędkości 1000Mb/s lub szybsza dla stacji roboczej urządzenia RAYSCAN (komputera) | TAK | NIE |
| 21 | Router obsługujący sieć LAN, pozwalający na nadanie stałego adresu IP | TAK | NIE |

PODSUMOWANIE INWENTARYZACJI

| | | | |
|--------------------------------|---|-----|-----|
| Podsumowanie instalacji | | | |
| 22 | Przyłącze elektryczne jest zgodne z powyższymi założeniami | TAK | NIE |
| 23 | Pomieszczenie rentgenowskie spełnia wymagania dla urządzeń radiologicznych | TAK | NIE |
| 24 | Miejsce montażu oraz przyłącza są dostosowane i przygotowane zgodnie z założeniami opisanymi w planie instalacyjnym i niniejszej inwentaryzacji | TAK | NIE |
| Planowanie montażu | | | |
| 25 | Potwierdzam, że pomieszczenie będzie na dzień montażu udostępnione na 8 godzin na jedno montowane urządzenie (pantomograf lub tomograf) w godzinach 9:00 – 18:00, podczas których technicy będą mogli bez przerwy przeprowadzić montaż i testowanie urządzeń, a w pomieszczeniu nie będą w tym momencie wykonywane żadne inne prace przez inne zespoły montażowe. | TAK | NIE |
| 26 | Zdjęcia gotowych przyłączy zostały wykonane i przesłane na adres biuro@esdent.pl | TAK | NIE |
| 27 | Czy montaż będzie wymagał wniesienia sprzętu po schodach lub na próg wyższy niż 20 cm? | TAK | NIE |



| | |
|----|--|
| 28 | Dodatkowe informacje dotyczące miejsca montażu (wąskie przejścia, schody, brak miejsca parkingowego pod wejściem do lokalu, inne): |
| 29 | Czy będziesz wymagać montażu innych urządzeń nie ujętych w dostawie ESDENT? TAK NIE |
| | Jeśli TAK jakich (producent, model): |

Data i czytelny podpis Kupującego lub osoby wskazanej do kontaktu w Umowie Sprzedaży

imię i nazwisko

data, podpis i pieczęć