

Inwentaryzacja przyłączy i miejsca montażu urządzenia RAYSCAN/PreMiere

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 kluczyk.	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 dzwonkowego, 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