

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – dotyczy pakietu nr 1

1. Przedmiotem zamówienia są **usługi serwisowe okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych aparatury i sprzętu medycznego (producent Ge Medical, Datex)** wynikające z bieżącej eksploatacji w Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

Czynności serwisowe mają na celu utrzymanie w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy, jak również zapewnienie, iż parametry pracy aparatury medycznej będą zgodne z założonymi przez producenta wartościami.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania prac serwisowych w stosunku do aparatury i sprzętu medycznego, należących do Zamawiającego, szczegółowo wymienionych w Załączniku Nr 2.

Wykonawca zobowiązuje się do:

- a. dokonywania okresowych przeglądów, kontroli bezpieczeństwa i kontroli stanu technicznego sprzętu, zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi aparatu i instrukcją serwisową, wraz z wymianą części eksploatacyjnych koniecznych do wymiany podczas wykonania rocznego przeglądu technicznego, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami, w szczególności z normą PN-EN 60601 lub PN-EN 62353 lub równoważna,

Czynności te będą wykonywane zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego harmonogramem,

- b. dokonywania napraw pogwarancyjnych sprzętu,
- c. bieżącej konserwacji sprzętu zalecanej przez producenta oraz innych wynikających z przepisów bhp napraw i przeglądów zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację aparatury i sprzętu medycznego, oraz zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.),
- d. potwierdzenia faktu wykonania czynności serwisowych (przegląd, konserwacja lub naprawa) wpisem w karcie eksploatacji sprzętu (paszport techniczny, formularz czynności serwisowych) lub w przypadku gdy aparat nie posiada książeczkowego paszportu technicznego, tylko w karcie serwisowej (raporcie serwisowym).

Wpis musi zawierać następujące informacje:

- ✓ datę wykonania przeglądu / konserwacji / naprawy,
- ✓ informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji / aparat niesprawny / aparat dopuszczony warunkowo do użytkowania),
- ✓ **nieprzekraczalną dokładną datę następnego przeglądu (dzień – miesiąc – rok).**

Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie serwisowej, gdzie należy umieścić oprócz powyższych informacji także następujące dane:

- ✓ imię i nazwisko osoby wykonującej,
- ✓ nazwę aparatu,
- ✓ model,
- ✓ nr seryjny,
- ✓ nr inwentarzowy,
- ✓ lokalizację (nazwa oddziału),
- ✓ szczegółowy opis wykonanych czynności,
- ✓ wykaz wymienionych podczas przeglądu / konserwacji / naprawy materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu,
- ✓ wykaz wymienionych podczas naprawy części nie zużywalnych,

Kartę serwisową Wykonawca przekazuje wraz z fakturą do Działu Technicznego.

- e. wymiany podczas przeglądów / konserwacji materiałów zużywalnych (uszczelki, kable, przewody, filtry, zestawy serwisowe, zawory, elektrody, zużyte akumulatory – baterie, głowice, bezpieczniki, żarówki, promienniki bakteriobójcze, itp., wynikające z normalnego użytkowania

- sprzętu lub innych zalecanych przez producenta, wykonania niezbędnych regulacji, korekt, kalibracji, aktualizacji oprogramowania przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu. Koszty materiałów i ich wymiany pokrywa Wykonawca,
- f. wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń,
 - g. umożliwienie utrzymania stałego kontaktu Zamawiającego z Wykonawcą, w celu konsultacji telefonicznych, w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 8.00 do godz. min. 15.00.
3. Informacje dodatkowe:
- a. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania,
 - b. wykonanie testu bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca ma potwierdzić wystawieniem protokołu, zgodnie z obowiązującymi normami PN-EN, zawierającego nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu,
 - c. jeżeli w ramach przeglądu konieczna jest legalizacja aparatu lub jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw,
 - d. **koszty dojazdu lub transportu (spedycji) sprzętu są wliczone w koszt przeglądu / konserwacji / naprawy,**
 - e. czynności obsługowe Wykonawca będzie wykonywał za pomocą narzędzi i środków będących w posiadaniu Wykonawcy,
 - f. Wykonawca będzie wykonywał przeglądy / konserwacje / naprawy w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania przeglądu / konserwacji / naprawy w siedzibie serwisu Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie. W przypadku konieczności wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu Wykonawcy, koszty transportu aparatu Zamawiający – Wykonawca i Wykonawca – Zamawiający ponosi Wykonawca,
 - g. czynności serwisowe (przeglądy / konserwacje / naprawy) zostaną wpisane w karcie serwisowej, która musi być potwierdzona przez użytkownika (pielęgniarka oddziałowa lub zastępczyni, kierownik pracowni) i przekazana do Działu Technicznego.
4. Przeglądy sprzętu będą dokonywane w siedzibie Zamawiającego zgodnie z harmonogramem przeglądów ustalonym przez Zamawiającego, w sposób zgodny ze wskazówkami producenta zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.).
- Harmonogram zostanie przygotowany przez Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 15 dni roboczych od daty zawarcia umowy.
- 5. Naprawy pogwarancyjne dokonywane będą po wcześniejszym zawiadomieniu telefonicznie lub elektronicznie Wykonawcy o zaistniałej nieprawidłowości. Zamawiający w zawiadomieniu winien podać nazwę Sprzętu, gdzie się znajduje oraz określić jeśli to możliwe stwierdzoną usterkę.
 - 6. Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia się naprawy uszkodzonego sprzętu w terminie nie później niż ilość godzin czasu reakcji podanego w ofercie (jednak nie później niż 72 godziny) po uzyskaniu informacji o uszkodzeniu, od poniedziałku do piątku w godzinach pracy pomiędzy 7:00 a 15:00.
 - 7. Usunięcie usterek / awarii zostanie dokonane w terminie maksymalnie 7 dni roboczych od momentu podjęcia się naprawy uszkodzonego sprzętu. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych od producenta termin naprawy wynosi 14 dni kalendarzowych.
 - 8. Jeżeli czas naprawy aparatu przekroczy 14 dni kalendarzowych, liczonych od dnia przystąpienia do naprawy uszkodzonego sprzętu, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu, tam gdzie jest to możliwe ze względu na warunki techniczne, nieodpłatnie sprzęt zastępczy o parametrach technicznych i jakościowych nie gorszych od urządzenia będącego w naprawie. Naprawy będą dokonywane zgodnie z przyjętymi przez strony ustaleniami w siedzibie Zamawiającego bądź po odebraniu przez Wykonawcę z siedziby Zamawiającego sprzętu w siedzibie Wykonawcy.
- Usługi przeglądowo – konserwacyjne będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego.

9. Gwarancja na wymienione części zamienne i materiały nie może być krótsza od gwarancji danej przez producenta. Wykonawca udziela gwarancji na wykonane naprawy sprzętu medycznego z zastrzeżeniem, że okres udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 6 miesięcy od daty wykonania naprawy.
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania przedstawienia dokumentów potwierdzających koszty zakupu części zużytych przy wykonaniu usługi w celu weryfikacji wysokości narzutu na części.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości urządzeń podlegających konserwacji i przeglądom technicznym w ramach przeprowadzonych postępowań kasacyjnych.
12. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania w czasie przeglądów i napraw wyłącznie fabrycznie nowych, oryginalnych części zamiennych. W przypadku braku możliwości zamontowania oryginalnych części wynikających z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Wykonawca może po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym zamontować części zastępcze, jednak o parametrach nie gorszych od oryginalnych. Zamontowanie części zastępczych (nie oryginalnych) nie może powodować utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania.
13. **Dojazd Wykonawcy do Zamawiającego bezpłatny.**
14. Zamawiający wymaga wykonywania podczas naprawy lub przeglądu testów bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN-EN 60601-1 lub PN-EN 62353 lub równoważna, oraz dostarczenia protokołu z wykonania testów wraz z potwierdzoną przez użytkownika (pielęgniarka oddziałowa, kierownik pracowni) kartą pracy (raportem serwisowym).
15. **Kody dotyczące przedmiotu zamówienia CPV:**
50420000-5 - usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych
16. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
17. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na poszczególne pozycje z Pakietu nr 1.
18. Informacja na temat możliwości powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom:
Wykonawca może powierzyć wykonanie części lub całości niniejszego zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku zobowiązany jest do wykazania w formularzu ofertowym części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
19. Wymagania stawiane Wykonawcy:
 - a. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia,
 - b. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,
 - c. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy,
 - d. Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia,
 - e. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy.**