

Zmiana

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – dotyczy pakietu nr 3

1. Przedmiotem zamówienia są **usługi serwisowe okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych Rezonansu magnetycznego MAGNETOM VIDA firmy Siemens (w zestawie z : System obrazowania Siemens Syngo Via, serwer aplikacyjny Syngo Via, cewki, pozycjoner, ~~monitory diagnostyczne – 4 szt., leżanka niemagnetyczna~~)**, wynikające z bieżącej eksploatacji w Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.  
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 ~~tomografu komputerowego~~ **rezonansu magnetycznego**, należącego do Zamawiającego.  
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, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami, w szczególności z normą PN-EN 60601 lub PN-EN 62353 lub równoważną obejmujące w szczególności :
    - ogólną kontrolę funkcjonowania całego systemu,
    - ~~sprawdzenie bezpieczeństwa radiologicznego – weryfikacja integralności kolimatora (wykonanie czynności wymaga dostępu serwisowego udzielonego przez producenta);~~
    - kontrola zużycia części ruchomych,
    - kontrola integralności oprogramowania, konserwacja (defragmentacja) dysków,
    - rejestracja aktualnych stanów liczników,
    - kalibrację,
    - regulację,
    - czyszczenie,
    - smarowanie,
    - wymianę filtrów lub innych elementów zużywalnych,
    - aktualizację oprogramowania całego zestawu do wersji aktualnie dostępnej u producenta wraz z wymianą elementów IT oraz ze szkoleniem aplikacyjnym dla personelu,
    - sprawdzenie jakości obrazu,
    - sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury z wykorzystaniem, w razie potrzeby specjalistycznej aparatury pomiarowej i fantomów,
    - wykonanie kopii zapasowych kalibracji i parametrów.Czynności te będą wykonywane ~~cztery~~ **dwa** razy w ciągu roku, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego harmonogramem,
  - b. dokonywania napraw pogwarancyjnych całego zestawu,
  - 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 7.04.2022 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 826 ze zm.),
  - d. **diagnozowania błędów, usuwanie usterek poprzez dostęp za pomocą zdalnego łącza i dedykowanej aplikacji serwisowej (dostęp zdalny odbywać się może w uzgodnieniu z Dział Informatyki Zamawiającego),**

- e. stałego monitorowania parametrów pracy aparatu za pomocą zdalnego łącza i aplikacji serwisowej (dostęp zdalny odbywać się może w uzgodnieniu z Dział Informatyki Zamawiającego),
  - f. zdalnego monitoringu magnesu rezonansu wraz z obserwacją trendów w celu zapobiegania sytuacjom krytycznym,
  - g. opieki serwisowej nad systemem Syngo Via,
  - h. potwierdzenia faktu wykonania czynności serwisowych (przegląd, konserwacja lub naprawa) wpisem w karcie eksploatacji sprzętu (paszport techniczny).
- 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.
- i. wydawanie orzeczeń o stanie technicznym aparatu,
  - j. 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 lub równoważną, zawierającego nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu,
  - c. **koszty dojazdu są wliczone w koszty przeglądu / konserwacji / naprawy,**
  - d. czynności obsługowe Wykonawca będzie wykonywał za pomocą narzędzi i środków będących w posiadaniu Wykonawcy,
  - e. Wykonawca będzie wykonywał przeglądy / konserwacje / naprawy w siedzibie Zamawiającego.
  - f. 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 całego zestawu będą dokonywane w siedzibie Zamawiającego zgodnie z harmonogramem przeglądów ustalonym przez Zamawiającego, w sposób zgodny ze wskazówkami producenta zgodnie z ustawą z dnia 7.04.2022 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 826 ze zm.).
5. Naprawy pogwarancyjne dokonywane będą po wcześniejszym zawiadomieniu telefonicznie lub elektronicznie Wykonawcy o zaistniałej nieprawidłowości. Zamawiający w zawiadomieniu winien 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 24 godziny) po

uzyskaniu informacji o uszkodzeniu, od poniedziałku do piątku w godzinach pracy pomiędzy 8:00 a 15:00.

7. Usunięcie usterek / awarii zostanie dokonane w terminie maksymalnie 5 dni roboczych od momentu podjęcia się naprawy uszkodzonego sprzętu – w przypadku naprawy bez konieczności wymiany części zamiennych. W przypadku konieczności sprowadzenia i wymiany części zamiennych termin naprawy wynosi 10 dni kalendarzowych.
8. 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.
9. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania w czasie przeglądów i napraw wyłącznie fabrycznie nowych, oryginalnych części zamiennych.
10. 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.