

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – dotyczy pakietu nr 3

1. Przedmiotem zamówienia są **usługi serwisowe okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych**

**Rezonansu magnetycznego MAGNETOM VIDA
numer seryjny 176206
firmy Siemens**

w zestawie z :

- ✓ **System obrazowania Siemens Syngo Via,**
- ✓ **serwer aplikacyjny Syngo Via,**
- ✓ **cewki (łącznie 9),**
- ✓ **pozycjoner Aids Shoulder&Ankle,**
- ✓ **monitory diagnostyczne - 4 szt. Systemu Syngo Via**

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 rezonansu magnetycznego wraz elementami zestawu, należącego do Zamawiającego.

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 2.1. 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 :
 - 2.1.1. ogólną kontrolę funkcjonowania całego systemu,
 - 2.1.2. kontrola zużycia części ruchomych,
 - 2.1.3. kontrola integralności oprogramowania, konserwacja (defragmentacja) dysków,
 - 2.1.4. rejestracja aktualnych stanów liczników,
 - 2.1.5. kalibrację,
 - 2.1.6. regulację,
 - 2.1.7. czyszczenie,
 - 2.1.8. smarowanie,
 - 2.1.9. wymianę filtrów lub innych elementów zużywalnych,
 - 2.1.10. aktualizację oprogramowania całego zestawu do wersji aktualnie dostępnej u producenta wraz z wymianą elementów IT oraz ze szkoleniem aplikacyjnym dla personelu, o ile producent w czasie trwania umowy przygotuje modyfikacje w pełnym zakresie (tj. z wymianą elementów IT),
 - 2.1.11. sprawdzenie jakości obrazu,
 - 2.1.12. sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury z wykorzystaniem, w razie potrzeby specjalistycznej aparatury pomiarowej i fantomów,
 - 2.1.13. wykonanie kopii zapasowych kalibracji i parametrów.

Zakres powyższy obowiązuje jedynie w sytuacji jeżeli dotyczy to danego rodzaju urządzenia i zostanie rozszerzona o aktualne wytyczne producenta dla każdego z urządzeń będących przedmiotem postępowania.

Czynności te będą wykonywane dwa razy w ciągu roku, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego harmonogramem,

- 2.2. dokonywania napraw pogwarancyjnych całego zestawu,
 - 2.3. 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 10.10.2024 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1620),
 - 2.4. **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),**
 - 2.5. **stałego monitorowania parametrów pracy aparatu za pomocą zdalnego łącza i aplikacji serwisowej (dostęp zdalny odbywać się może w uzgodnieniu z Dział Informatyki Zamawiającego),**
 - 2.6. **zdalnego monitoringu magnesu rezonansu wraz z obserwacją trendów w celu zapobiegania sytuacjom krytycznym,**
 - 2.7. **opieki serwisowej nad systemem Syngo Via,**
 - 2.8. potwierdzenia faktu wykonania czynności serwisowych (przegląd, konserwacja lub naprawa) wpisem w karcie eksploatacji sprzętu (paszport techniczny).

Wpis musi zawierać następujące informacje:

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

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

 - 2.8.4. imię i nazwisko osoby wykonującej,
 - 2.8.5. nazwę aparatu,
 - 2.8.6. model,
 - 2.8.7. nr seryjny,
 - 2.8.8. nr inwentarzowy (jeśli posiada),
 - 2.8.9. lokalizację (nazwa oddziału),
 - 2.8.10. szczegółowy opis wykonanych czynności,
 - 2.8.11. wykaz wymienionych podczas przeglądu / konserwacji / naprawy materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu,
 - 2.8.12. wykaz wymienionych podczas naprawy części nie zużywalnych,

Kartę serwisową Wykonawca przekazuje wraz z fakturą do Działu Technicznego.
 - 2.9. wydawanie orzeczeń o stanie technicznym aparatu,
 - 2.10. 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:
- 3.1. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania,
 - 3.2. 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,
 - 3.3. **koszty dojazdu są wliczone w koszty przeglądu / konserwacji / naprawy,**
 - 3.4. czynności obsługowe Wykonawca będzie wykonywał za pomocą narzędzi i środków będących w posiadaniu Wykonawcy,
 - 3.5. Wykonawca będzie wykonywał przeglądy / konserwacje / naprawy w siedzibie Zamawiającego.

- 3.6. 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,
- 3.7. W przypadku gdy do czynności serwisowych zalecanych przez producenta, konieczny jest dostęp do trybu serwisowego, Wykonawca winien przewidzieć to w swej ofercie.
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 10.10.2024 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1620 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.
- Nie dotyczy przypadków związanych z procedurą przywrócenia funkcji magnesu po spuszczeniu helu gazowego (quench) powstającego w wyniku ogrzania się helu ciekłego, zapobiegając w ten sposób wzrostowi ciśnienia w magnesie. Koszt dostarczenia helu oraz koszt oprzyrządowania niezbędnego do budowy pola magnetycznego zostaną przedstawione przez Wykonawcę osobną ofertą. Powyższe nie dotyczy przypadku gdy spust helu nastąpi w trakcie wykonywania świadczeń serwisowych przez Wykonawcę.
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:
- 10.1. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia,
- 10.2. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,
- 10.3. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy,
- 10.4. Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia,
- 10.5. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.