**ZAŁĄCZNIK NR 1A.1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Świadczenie usługi w zakresie wykonywania konserwacji, napraw oraz okresowych przeglądów technicznych rezonansu magnetycznego BRIVO MR355 1,5 T firmy GE Healthcare Technologies wraz   
z uzupełnieniem helu dla Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza SPZOZ w Tarnowie na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Model** | **Nr seryjny** | **Rok produkcji** | **Producent** | **Lokalizacja** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Rezonans magnetyczny | Brivo MR355 1.5T | R10408 | 2015 | Ge | Pracownia Rezonansu Magnetycznego |
| Konsola akwizycyjna + konsola postprocessingowa | AW Volume Share 5 (monitory EIZO szt. 2), M180 (monitory szt. 2) | CZC5023LFT (monitory: 40631215, 40637215), 6150470011816200271 PL3182 (monitory: 54114109TW, EPB005153) | 2015 | Ge | Pracownia Rezonansu Magnetycznego |
| Stół pacjenta | x | x | 2015 | Ge | Pracownia Rezonansu Magnetycznego |

**I. Wymagania Zamawiającego**

1. Wykonywanie okresowej konserwacji, przeglądów technicznych, kontrole bezpieczeństwa i sprawności technicznej (zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia tj. sprawdzenie poprawności działania urządzenia, kalibracje, konserwacje oraz wymiana części zamiennych z wyłączeniem cewek diagnostycznych oraz magnesu) - potwierdzenie ich wpisem do Karty pracy oraz wystawienie raportu serwisowego

2. Serwisowanie oraz naprawa wykonywana przez osoby posiadające uprawnienia ( certyfikat wydany przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela) do przeglądów, napraw,

3. Wykonywanie bieżącej konserwacji sprzętu i napraw zgodnie z zaleceniami producenta, przepisów bhp oraz zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych

4. Wykonywanie usług przeglądów w oparciu o własną aparaturę kontrolną, pomiarową, narzędzia i materiały w siedzibie Zamawiającego. Aparatura Wykonawcy musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia

5. Aktualizacja oprogramowania poprawiająca bezpieczeństwo pracy zgodnie z zaleceniami producenta

6. Wykonawca powinien prowadzić dokumentację wykonanych przeglądów zawierającą daty wykonania czynności serwisowych, nazwisko lub nazwę podmiotu wykonującego czynności, opis tych czynności, uwagi dotyczące wyrobu

7. Wykonawca zobowiązuje się po wykonaniu przeglądu/ naprawy przedstawić Zamawiającemu w formie papierowej i elektronicznej informację na temat przeglądniętego sprzętu medycznego zawierającego: nazwę aparatu, firmę, typ, numer fabryczny lub seryjny oraz wykonane czynności serwisowe

8. Wykonanie przeglądów sprzętu i konserwacji w okresie 24 miesięcy w sposób zgodny ze wskazaniami producenta

9. Wykonywanie napraw po wcześniejszym zawiadomieniu w formie pisemnej, elektronicznej Wykonawcy o zaistniałych nieprawidłowościach (określenie stwierdzonej usterki)

10. Czas reakcji zdalnej w dni robocze do 4h od zgłoszenia. Czas reakcji w miejscu instalacji do 48h od zgłoszenia. Usuniecie usterki w terminie do1 dnia roboczego od otrzymania od Zamawiającego pisemnej lub elektronicznie informacji o awarii, wykonanie naprawy bez wymiany części do 3 dni roboczych. Wykonanie naprawy z wymianą części do 5 dni roboczych, a w przypadku napraw skomplikowanych w terminie 10 dni roboczych od otrzymania od Zamawiającego pisemnej lub elektronicznie informacji o akceptacji kosztów wymienianych części .

11. Wykonawca zobowiązuje się utrzymać sprzęt w stanie pełnej sprawności technicznej

12. Przeglądy, naprawy i usługi wymiany części (usługi naprawcze niezależne od ilości roboczogodzin i dojazdy) oraz dostęp poprzez sieć Internet – przy ewentualnej awarii

13. **Dostawy ciekłego helu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z jego uzupełnieniem i częściami zamiennymi**

14. Wykonawca zobowiązuje się do zabrania zużytych, uszkodzonych części zamiennych wymienionych w czasie naprawy

15. W przypadku stwierdzenia, iż sprzęt medyczny musi być wyłączony z eksploatacji, Wykonawca zobowiązany będzie do odłączenia od zasilania, umieszczenia na nim odpowiedniej informacji np. „urządzenie niesprawne” lub „urządzenie przeznaczone do naprawy” oraz przekaże niezbędne informacje dotyczące jego naprawy. Jeżeli sprzęt medyczny musi być wyłączony z eksploatacji w sposób trwały (nie podlega naprawie), Wykonawca zobowiązany jest wystawić orzeczenie techniczne stanowiące dla Zamawiającego podstawę do kasacji środka trwałego

16. W przypadku konieczności wykonania naprawy lub wymiany części na nowe, Wykonawca dostarczy części zamienne. Wykaz użytych części Wykonawca umieści na fakturze z wyłączeniem cewek diagnostycznych oraz magnesu.

17. Gwarancja na wymienione nowe części (min. 6 m-cy), zgodnie z formularzem ofertowym.

18. Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok

**Dodatkowe wymogi Zamawiającego**

W Szpitalu obowiązuje procedury zintegrowanego systemu zarządzania:

- QP-034/O – Zasady Postępowania Wykonawcy w obiektach Szpitala i na jego terenie

- QP-007/O – Postępowanie na wypadek pożaru

dostępne na stronie [www.lukasz.med.pl](http://www.lukasz.med.pl/) w zakładce *zamówienia publiczne.*

Parking na terenie Szpitala jest płatny