

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów okresowych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych aparatury medycznej w miesiącu sierpień wraz z wydaniem świadectw sprawności technicznej. 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. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 2.1. dokonania 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 przeglądu technicznego, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami, w szczególności z normą PN-EN 60601 lub PN-EN 62353,
 - 2.2. dokonania napraw pogwarancyjnych sprzętu wraz z wymianą ewentualnych części zamiennych wg odrębnego zlecenia Zamawiającego.
 - 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 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 211, z 2018 r. poz. 650).
 - 2.4. potwierdzenia faktu wykonania czynności serwisowych (przegląd, konserwacja lub naprawa) wpisem w paszporcie techniczny lub w przypadku gdy aparat nie posiada książeczkowego paszportu technicznego w „zeszycie sprzętu”. Wpis musi zawierać następujące informacje:
 - 2.4.1. datę wykonania przeglądu /konserwacji /naprawy,
 - 2.4.2. informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji /aparat niesprawny /aparat dopuszczony warunkowo do użytkowania),
 - 2.4.3. datę następnego przeglądu.
 - 2.4.4. Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie serwisowej (raporcie serwisowym), gdzie należy umieścić oprócz powyższych informacji także następujące dane :
 - 2.4.4.1. imię i nazwisko osoby wykonującej
 - 2.4.4.2. nazwę aparatu
 - 2.4.4.3. model
 - 2.4.4.4. nr seryjny,
 - 2.4.4.5. nr inwentarzowy,
 - 2.4.4.6. lokalizację (nazwa oddziału),
 - 2.4.4.7. szczegółowy opis wykonanych czynności,
 - 2.4.4.8. wykaz wymienionych podczas przeglądu / konserwacji / naprawy materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu,
 - 2.4.4.9. wykaz wymienionych podczas naprawy części nie zużywalnych, Kartę serwisową Wykonawca przekazuje wraz z fakturą do Działu Technicznego.
 - 2.5. umieszczenia na aparacie naklejki informującej o dacie wykonania przeglądu i terminie kolejnego przeglądu,
 - 2.6. wymiany podczas przeglądów, konserwacji materiałów zużywalnych (uszczelki, kable, przewody, filtry, zestawy serwisowe, zawory, elektrody, zużyte akumulatory – baterie, głowice, bezpieczniki, żarówki, 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,
- 2.7. wydania (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) orzeczeń o stanie technicznym urządzeń,
 3. Zamawiający wymaga wykonywania podczas naprawy lub przeglądu wykonania testu bezpieczeństwa elektrycznego (zgodnie z zaleceniami producenta), który 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. Wraz z protokołem z wykonania testu Wykonawca ma dostarczyć do Działu technicznego potwierdzoną przez użytkownika (pielęgniarka oddziałowa, kierownik pracowni) kartą pracy (raport serwisowy itp.).
 4. Jeżeli w ramach przeglądu konieczna jest legalizacja aparatu lub jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw.
 5. Koszty dojazdu lub transportu sprzętu są wliczone w koszt przeglądu/ konserwacji naprawy.
 6. Czynności obsługowe Wykonawca będzie wykonywał za pomocą narzędzi i środków będących w posiadaniu Wykonawcy.
 7. 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, jak również dostarcza sprzęt zastępczy na czas przeglądu/ naprawy. Czynności serwisowe (przeglądy / konserwacje / naprawy) zostaną wpisane w karcie serwisowej, która musi być potwierdzona przez użytkownika i przekazana do Działu Technicznego.
 8. Przeglądy/ naprawy wykonywane w Bloku Operacyjnym Wykonawca może wykonywać tylko po godzinie 15.00 lub w godzinach ustalonych z Użytkownikiem.
 9. O terminie wykonania przeglądu należy poinformować pracownika Działu technicznego co najmniej z 24- godzinnym wyprzedzeniem.
 10. Każdorazowo Wykonawca jest zobowiązany poinformować pracownika Działu technicznego o fakcie przystąpienia do przeglądu oraz jego zakończeniu.
 11. 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.
 12. 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.
 13. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania przedstawienia dokumentów potwierdzających koszty zakupu części i materiałów użytych przy wykonaniu usługi.
 14. 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.
 15. Dojazd Wykonawcy do Zamawiającego bezpłatny.
 16. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty Oświadczenia, że przy wykonywaniu usług na rzecz Zamawiającego będzie używał przyrządów pomiarowych (w zależności od typu

sprzętu/ aparatury medycznej testery bezpieczeństwa elektrycznego, stymulatory funkcji życiowych pacjenta, testery defibrylatorów, testy pomp infuzyjnych i inne niezbędne do przeprowadzenia kompletnego przeglądu technicznego), posiadających ważne świadectwa wzorowania i kalibracji.

Referent
ds. administracyjno-technicznych
Zespołu Opiekę Zdrowotną w Włoszczowie

mgr inż. Przemysław Orzechowski