**Załącznik nr 2d - dodatkowe wymagania zamawiającego**

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa okresowych przeglądów aparatury medycznej*

**Opis przedmiotu zamówienia „Przeglądy aparatury medycznej” w SWZ**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na wykonaniu okresowych przeglądów technicznych aparatury medycznej wymienionej w „Załączniku Nr 2a- wykaz urządzeń” w okresie 24 miesięcy od podpisania umowy lub do wykonania łącznej ilości przeglądów z załącznika nr 2a.
2. Wykonanie pierwszego przeglądu technicznego każdego z urządzeń ma nastąpić w miesiącu wymienionym w Załączniku Nr 2a , pozycja „Data wykonania pierwszego przeglądu”.
3. Daty kolejnych przeglądów określa wymagana częstotliwość przeglądów dla danego aparatu, wymieniona w Załączniku Nr 2a.
4. **Zamawiający określa minimalne wymagania dotyczące przeglądów, które Wykonawca musi bezwzględnie spełnić- Załącznik nr 2b – „Zakresy przeglądów wg pakietów”.**
5. Zakres okresowego przeglądu urządzenia winien zawierać czynności konserwacyjne, wymianę wymaganych elementów i materiałów eksploatacyjnych oraz przeprowadzenie odpowiednich testów, według dokumentacji technicznej, instrukcji obsługi i instrukcji serwisowej urządzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.
6. Dodatkowe wymagania dotyczące wymiany części i materiałów Zamawiający zamieścił w Załączniku nr 2a w rubryce„Łączna ilość przeglądów w okresie trwania umowy + uwagi”.
7. W celu złożenia prawidłowej oferty, Wykonawca zwróci się do Zamawiającego o podanie dodatkowych informacji dotyczących sprzętu lub dokona wizji stanu technicznego aparatów poddawanych przeglądom w siedzibie Zamawiającego.
8. **Zamawiający wymaga dołączenia do oferty szczegółowego zakresu przeglądu danego urządzenia, z uwzględnieniem poszczególnych czynności oraz wymienianych elementów i materiałów eksploatacyjnych –** wg wzoru – „Załacznik nr 2c”
9. Materiały eksploatacyjne i części do przeglądu zapewnia Wykonawca. Zużyte i wymienione materiały eksploatacyjne i części Wykonawca pozostawiać będzie u Zamawiającego.
10. Wszelkie usługi objęte niniejszą umową muszą być realizowane przez osoby posiadające udokumentowane kwalifikacje i uprawnienia do ich wykonywania, przeszkolone w zakresie przeglądów urządzeń.
11. Czynności przeglądowe wykonywane będą przy użyciu narzędzi i aparatury będącej własnością Wykonawcy.
12. Zamawiający wymaga wykonania przeglądu na terenie szpitala. Jeśli zaistnieje konieczność wykonania czynności przeglądowych w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie. Koszty dojazdu i ewentualnego transportu aparatu w obie strony poniesie Wykonawca.
13. Przeglądy aparatów wymienionych w pkt. 12, będą wykonywane w obecności przedstawicieli szpitala (użytkownika i pracownika Działu Aparatury Medycznej).
14. Wykonawca jest zobowiązany do:

- dokonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego / Karty Przeglądów dla danego urządzenia

- wpisania wykonania prac oraz wymienionych części i materiałów eksploatacyjnych w karcie pracy / raporcie serwisowym / protokole wykonania usługi lub innym równoważnym

- wystawienia świadectwa / certyfikatu sprawności urządzenia z określeniem terminu następnego przeglądu

- umieszczenia na aparacie w widocznym miejscu naklejki, informującej o terminie następnego przeglądu.

**- przeprowadzenia szkolenia pracowników szpitala z bezpiecznego użytkowania przeglądanych urządzeń – 1 raz w ciągu 2 lat.**

1. Wykonawca i przedstawiciel Zamawiającego zobowiązani są do potwierdzenia wykonania usługi przez złożenie podpisu w karcie pracy / raporcie serwisowym / protokole wykonania usługi lub innym równoważnym dokumencie. Dokument winien zawierać zapis, że aparat jest sprawny i dopuszczony do dalszego użytkowania. .
2. W przypadku negatywnego wyniku przeglądu (czego nie można było przewidzieć), Wykonawca zobowiązany jest do dokonania w paszporcie technicznym aparatu wpisu, wskazującego że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności.
3. Warunki wykonania ewentualnej naprawy, koniecznej dla uzyskania sprawności techniczno - eksploatacyjnej urządzenia poddanego przeglądowi lub wymiany części wykraczających poza standardowy przegląd, będą regulowane niezależnymi zleceniami.
4. Konieczność przeprowadzenia naprawy lub wymiany części zamiennych wykraczających poza standardowy przegląd opisany w instrukcji serwisowej urządzenia, Wykonawca będzie uzgadniał z przedstawicielem Działu Aparatury Medycznej Szpitala z podaniem przewidywanych kosztów w postaci oferty. Wykonanie ich nastąpi po akceptacji kosztów przez Zamawiającego.
5. **Dotyczy rezonansu magnetycznego (pakiet 9)**

Zakres przeglądów obejmuje wszystkie urządzenia rezonansu magnetycznego (z wyłączeniem układu chłodzenia sprężarki helu tzn. instalacji wody lodowej, ujętego w pakiecie nr 10) oraz jedno uzupełnienie poziomu helu, jeśli takie będzie zalecenie producenta, a poziom He spadnie poniżej 80%.

1. Usługi serwisowe Wykonawca wykonywać będzie na mocy pisemnego zgłoszenia Zamawiającego – wiadomość e-mail. Zakończenie usługi przeglądu powinno nastąpić w terminie max. 14 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Szpital.
2. Cena za przegląd techniczny zaoferowana przez Wykonawcę musi uwzględnić wszystkie koszty związane z tą usługą, w tym za robociznę, materiały eksploatacyjne i potrzebne części, dojazd i opłatę parkingową 5zł/godz.
3. Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego aparatu.
4. Szpital zastrzega możliwość odstąpienia od wykonania przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii aparatu lub jego kasacji.
5. **Dotyczy pakietów: od 1 do 4; 39 oraz 41**

Wykonawca spełni warunek zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli wykaże, że:

24.1) dysponuje co najmniej jedną osobą zatrudnioną, posiadającą certyfikat ze szkolenia wydany przez producenta aparatu, lub

24.2) dysponuje co najmniej jednym inżynierem zatrudnionym, posiadającym certyfikat ze szkolenia wydany przez podmiot mający wdrożony System Zarządzania Jakością ISO 9001:2015 i ISO 13485:2016 w zakresie instalacji oraz serwisu wyrobów medycznych wykorzystywanych w diagnostyce obrazowej, posiadającym ponadto certyfikat ze szkolenia serwisowego odbytego u innego producenta urządzeń medycznych wykorzystywanych w diagnostyce obrazowej przy jednoczesnym dysponowaniu przez wykonawcę aktualną autoryzacją tego producenta.

25. **Dotyczy pakietów 5,6,7,9, 54.**

Wykonawca potwierdzi, że oferowane usługi w zakresie tych pakietów spełniają wymagania zamawiającego, jeżeli wykaże wykonawca, podwykonawca lub osoba/y skierowane przez wykonawcę do realizacji zamówienia, posiadają autoryzacją producenta urządzenia do wykonywania działań serwisowych w zakresie urządzeń przez niego produkowanych.

MK/AK