**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych dla systemów do neuronawigacji prod. Medtronic**, posiadanych i użytkowanych przez Zamawiającego, tj. Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie, zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta oraz zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. – przez okres 36 miesięcy.

**Wykaz sprzętu określony został w załączniku nr 2.3 do SWZ – Formularzu cenowym.**

|  |
| --- |
| **DEFINICJE** |
| **USŁUGI SERWISOWE** – zespół czynności wykonywanych w celu utrzymania Sprzętu w stanie pełnej sprawności technicznej i zwiększenia jego żywotności; zakres przedmiotowych usług serwisowych obejmuje wykonywanie okresowych przeglądów i konserwacji, aktualizacji i modernizacji oprogramowania Sprzętu oraz diagnostyki zgłoszonych Usterek/Awarii. |
| **DIAGNOSTYKA** – zespół czynności mających na celu ustalenie przyczyny Awarii/Usterki Sprzętu oraz zakresu czynności i części zamiennych (jeśli konieczne) niezbędnych do jej usunięcia.  |
| **NAPRAWA** –doprowadzenie do pełnej sprawności technicznej Sprzętu, poprzez usunięcie Awarii/Usterki Sprzętu zgodnie z zaleceniami producenta Sprzętu. |
| **PRZEGLĄD** –kontrola stanu technicznego oraz bezpieczeństwa Sprzętu, wykonywana z częstotliwością i zakresem zgodnym z instrukcjami i zaleceniami producenta, której celem jest określenie sprawności badanego Sprzętu, w tym m.in. ustalenie stopnia zużycia jej poszczególnych elementów. Pozytywny wynik przeglądu technicznego pozwala dopuścić badany Sprzęt do eksploatacji. |
| **KONSERWACJA** – czynności poprzedzające przegląd techniczny w tym czyszczenie elementów sprzętu, urządzeń i systemów wyrobu medycznego, wymianę materiałów eksploatacyjnych bądź części zużywalnych (np. filtrów, czujników, uszczelek, elektrod, baterii, głowic, bezpieczników itp.), zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi sprzętu i instrukcją serwisową, regulację (przywracanie), wymaganych przez producenta parametrów.  |
| **SPRZĘT** – systemy do neuronawigacji typu StealthStation prod. Medtronic wraz z wyposażeniem, określone w Załączniku nr …… do SWZ – Formularz cenowy. |
| **AWARIA** – stan niesprawności Sprzętu lub urządzenia wchodzącego w skład Sprzętu, wynikający z przyczyn tkwiących w Sprzęcie, który uniemożliwia wykorzystanie Sprzętu do świadczenia usług medycznych przez Zamawiającego |
| **USTERKA** – stan niesprawności Sprzętu, określający niepełną funkcjonalność Sprzętu, który umożliwia jego eksploatację z zachowaniem wymaganych parametrów jakościowych, pomimo występujących dysfunkcji pewnych elementów Sprzętu lub współpracującego z nią oprogramowania i systemów komputerowych zgodnie z zapisami instrukcji obsługi, bezpieczny dla Pacjenta i Użytkownika; |
| **RAPORT SERWISOWY** - dokument potwierdzający wykonanie usługi serwisowej, zawierający co najmniej daty wykonania tej usługi, imię i nazwisko lub nazwę (firmę) podmiotu, który wykonał tę usługę, opis wykonanych czynności, wyniki i uwagi dotyczące Sprzętu oraz kwalifikacje osób wykonujących wymienione czynności (jeżeli jest to wymagane na podstawie odrębnych przepisów). W przypadku, gdy raport serwisowy dotyczy przeglądu i/lub kalibracji, Wykonawca zobowiązany jest dodatkowo wpisać jego termin ważności. |
| **DZIEŃ ROBOCZY** - każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-16:00, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy; |
| **UŻYTKOWNIK –** personel medyczny, personel techniczny obsługujący Sprzęt Zamawiającego, posiadający wymagane przeszkolenie, zapewniające właściwą obsługę Sprzętu. |
| **UDOSTĘPNIENIE SPRZĘTU** – przekazanie Wykonawcy Sprzętu celem realizacji Usługi serwisowej.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagany zakres oraz opis świadczenia usług** | **Wartość wymagana** | **Odpowiedź Wykonawcy**TAK – potwierdzenie wymaganej wartości lub rozwiązania równoważne |
| **POSTANOWIENIA OGÓLNE** |
|  | Realizacja usług serwisowych zgodnie ze specyfikacją producenta Sprzętu. | **TAK** |  |
|  | Wykonywanie zalecanych przez producenta Sprzętu aktualizacji i modernizacji oprogramowania Sprzętu. | **TAK** |  |
|  | Wykonywanie okresowych Przeglądów i Konserwacji, zgodnie z zaleceniami producenta Sprzętu. | **TAK** |  |
|  | Diagnostyka zgłoszonych usterek i awarii uniemożliwiających poprawne funkcjonowanie Sprzętu. | **TAK** |  |
| 1.
 | Potwierdzeniem wykonania usługi serwisowej będzie raport serwisowy oraz wpis do paszportu technicznego (nie dotyczy Diagnostyki) określający status Sprzętu: „sprzęt sprawny gotowy do udzielania świadczeń medycznych, sprzęt sprawny warunkowo (podać warunek), sprzęt niesprawny (podać powód niesprawności oraz możliwości jej usunięcia”), bądź przedstawienie orzeczenia technicznego, które może stanowić podstawę wyłączenia Sprzętu z eksploatacji.  | **TAK** |  |
|  | Wykonawca będzie wykonywał usługi serwisowe w miejscu użytkowania Sprzętu. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania ww. usługi w siedzibie serwisu Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie, a koszty transportu i ubezpieczenia pokryje Wykonawca. | **TAK** |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi serwisowe dotyczące sprzętu zgodnie z postanowieniami umowy, z należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi normami, standardami, przepisami prawa, w szczególności zgodnie zaleceniami producenta sprzętu, określonymi w Instrukcji Obsługi i Instrukcji Serwisowej Sprzętu. | **TAK** |  |
|  | Wykonawca będzie wykonywał czynności serwisowe za pomocą narzędzi i środków będących w posiadaniu Wykonawcy. | **TAK** |  |
|  | Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że posiada wiedzę, umiejętności oraz wszelkie niezbędne kwalifikacje do należytego i profesjonalnego wykonania usług serwisowych oraz posiada pełną dokumentację serwisową Sprzętu. | **TAK** |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się zapewnić odpowiednie warunki bezpieczeństwa i higieny pracy przy realizacji usług serwisowych. | **TAK** |  |
|  | Podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego sprzętu, dopuszczających go do użytkowania. | **TAK** |  |
| **PRZEGLĄDY I KONSERWACJE** |
|  | Przeprowadzenie w okresie obowiązywania umowy Przeglądów i Konserwacji nie rzadziej niż co 12 miesięcy, bez konieczności wzywania przez Zamawiającego, w terminie wynikającym z zaleceń producenta i w uzgodnieniu z bezpośrednim Użytkownikiem Sprzętu u Zamawiającego. | **TAK** |  |
|  | Uzgodniony z użytkownikiem Sprzętu harmonogram przeglądów Wykonawca dostarczy do kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej w formie papierowej lub mailowo na adres dga@nio.gov.pl w terminie do 14 dni od dnia zawarcia umowy. | **TAK** |  |
|  | Za terminową realizację Przeglądów i Konserwacji odpowiada Wykonawca | **TAK** |  |
|  | Zakres wykonywanego Przeglądu/Konserwacji musi być zgodny z zaleceniami producenta sprzętu oraz obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności powinien obejmować:* Inspekcję wizualną;
* Weryfikację połączeń;
* Sprawdzenie dokładności;
* Sprawdzenie dokładności działania;
* Aktualizację oprogramowania (jeśli dostępna);
* Test bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN-EN 62353 lub inną normą równoważną określającą niezbędne i konieczne do wykonania czynności i pomiary w celu stwierdzenia, że konserwacja, naprawa lub włączenie sprzętu do ruchu, zostały wykonane właściwie, a sprzęt nie stwarza niebezpieczeństwa dla pacjenta i/lub personelu, przy sprzęcie podłączonym do sieci 230 V.
 | **TAK** |  |
|  | Raport serwisowy z wykonanego Przeglądu/Konserwacji, o którym mowa w pkt. 5, winien zawierać następujące dane:* nazwę Sprzętu;
* numer seryjny Sprzętu;
* nazwę jednostki/komórki organizacyjnej Zamawiającego, w której sprzęt jest używany;
* zakres zrealizowanych czynności;
* datę wykonania;
* termin następnego Przeglądu;
* podpis Użytkownika.
 | **TAK** |  |
|  | W przypadku stwierdzenia usterki badanego Sprzętu, uniemożliwiającej dopuszczenie go do dalszej eksploatacji w ramach wykonanego przeglądu, Wykonawca zobowiązany jest wykonać dokładną diagnostykę Sprzętu i w ciągu 2 dni roboczych od daty wykonania diagnostyki przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na wykonanie naprawy w tym na części zamienne niezbędne do usunięcia usterki. | **TAK** |  |
|  | Wykonawca dostarczy materiały niezbędne do przeprowadzenia Przeglądów/Konserwacji. | **TAK** |  |
|  | Zużyte lub uszkodzone materiały eksploatacyjne, wymienione podczas przeglądu Wykonawca zutylizuje lub podda recyklingowi, zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującymi w odniesieniu do ww. czynności, za wynagrodzeniem określonym umową. | **TAK** |  |
| **DIAGNOSTYKA** |
|  | O wystąpieniu awarii lub usterki Sprzętu Zamawiający zawiadomi Wykonawcę w formie pisemnej za pośrednictwem poczty elektronicznej lub telefonicznie, w Dni robocze. | **TAK,****Podać** | Tel. …………………….e-mail: ………………. |
|  | W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązuje się do diagnozowania usterek i awarii, jakie wystąpią w działaniu Sprzętu, w terminie do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia Usterki/Awarii przez Zamawiającego. | **TAK** |  |
| 1.
 | Wykonawca w ciągu 2 dni roboczych od daty wykonania diagnostyki wystawi raport serwisowy z wykonanych czynności, o którym mowa w pkt. 5, w którym poda następujące informacje:* nazwę Sprzętu;
* numer seryjny Sprzętu;
* nazwę jednostki/komórki organizacyjnej Zamawiającego, w której sprzęt jest używany;
* zakres uszkodzenia;
* datę wykonania;

oraz przedstawi ofertę cenową na wykonanie naprawy, w tym na części zamienne niezbędne do usunięcia. | **TAK** |  |
|  | W przypadku akceptacji przez Zamawiającego przedstawionej oferty cenowej, o której jest mowa w pkt. 22, Wykonawca dokona naprawy sprzętu w ramach odrębnego zlecenia. | **TAK** |  |
|  | Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z akceptacji oferty cenowej, o której jest mowa w pkt. 22, w przypadku gdy będzie to nieopłacalne dla Zamawiającego. | **TAK** |  |
|  | W przypadku, gdy z powodu braku dostępności części zamiennych Wykonawca nie będzie mógł przedstawić oferty cenowej na naprawę uszkodzonego Sprzętu, o której mowa w pkt. 17 i 22, Wykonawca winien przedstawić Zamawiającemu orzeczenie techniczne ze wskazaniem przyczyny uszkodzenia sprzętu, które może stanowić podstawę do wyłączenia Sprzętu przez Zamawiającego z dalszej eksploatacji. | **TAK** |  |

Informacja dla Wykonawcy:

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę