

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

	Wymagania
	Przedmiotem zamówienia jest Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego, będących na stanie Szpitala Wojewódzkiego przy ul. Juraszów 7-19 w Poznaniu
I.	W ramach zamówienia wykonywane prace polegać będą na przeglądzie okresowym mającym na celu utrzymywaniu w pełnej sprawności techniczno - eksploatacyjnej aparatury medycznej: Respiratory wg producentów zgodnie z Załącznikiem 1 : Zadanie 1, 2, 3, 4, 5, 6 i obejmować będą:
1.	- okresowy przegląd techniczny, regulacje, konserwacje określone przez producenta potwierdzone raportem serwisowym oraz wpisem do paszportu technicznego urządzenia
2.	- sprawdzenie i kontrola bezpieczeństwa <i>(jeśli dotyczy)</i>
3.	- usługi będą świadczone w siedzibie Zamawiającego
4.	- wymiana części i zestawów serwisowych zgodnie z zaleceniami producenta
5.	Zakres prac jest uzależniony od wymogów producenta wyrobu medycznego
6.	Usługi wykonywania przeglądu technicznego realizowane będą na podstawie opracowanego przez Wykonawcę i uzgodnionego z Zamawiającym Planu Przeglądu
7.	Wykonawca wspólnie z Przedstawicielem Zamawiającego jest obowiązany prowadzić w siedzibie Zamawiającego dokumentację, określającą terminy następnych przeglądów, konserwacji i działań serwisowych, wynikające z instrukcji użytkowania i zaleceń producenta
8.	Wykonanie przeglądu technicznego musi być potwierdzone odpowiednim wpisem do paszportu technicznego wraz z czytelnym podpisem Wykonawcy oraz wystawieniem protokołu serwisowego (karty pracy) z pełnym opisem prac
9.	Wpis do paszportu winien być czytelny, zawierać datę następnego przeglądu, dokonany w dniu wykonania przeglądu i podpisany imienną pieczęcią przez osobę dokonującą wpisu
10.	Wpis do paszportu winien zawierać pełną datę następnego przeglądu technicznego tj. dd-mm-rrrr
11.	Wykonawca będzie świadczył usługi określone w przedmiocie zamówienia przy użyciu własnej aparatury kontrolnej, pomiarowej, narzędzi i materiałów, w siedzibie Zamawiającego
12.	Aparatura kontrolno-pomiarowa musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia – do wglądu
13.	W przypadku stwierdzenia, że aparat musi być wyłączony z eksploatacji, Wykonawca zobowiązany będzie do niezwłocznego przekazania informacji Użytkownikowi oraz do Działu Aparatury Medycznej (raport serwisowy).
14.	Jeżeli aparat musi być wyłączony z eksploatacji w sposób trwały (nie podlega naprawie), Wykonawca zobowiązany jest wydać (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zleceniodawcę) pisemne orzeczenie techniczne, stanowiące dla Zamawiającego podstawę do kasacji.
15.	Wykonawca zobowiązany jest dysponować w w/w zakresie opisu zamówienia odpowiednią wykwalifikowaną kadrą pracowniczą
16.	Posiadanie przez serwis autoryzacji producenta lub certyfikatu dla serwisanta ze szkolenia producenta – kryterium dodatkowo punktowane: Autoryzacja lub certyfikat – 20 pkt., brak – 0 pkt.
17.	Świadczenie usług musi być realizowane zgodnie z wymogami producenta określonymi w instrukcji używania, obowiązującymi normami, instrukcjami oraz odpowiednimi przepisami z zachowaniem przepisów BHP i P-poż., w szczególności zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2020 o wyrobach medycznych
18.	Cena za przegląd powinna zawierać wszystkie czynniki cenotwórcze - koszt dojazdu zawarty w cenie