

Załącznik nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia

Usługa pogwarancyjnej obsługi serwisowej Tomografu komputerowego Somatom, Force, nr fabr.: 76117, produkcji SIEMENS, stanowiącego własność Zamawiającego (ZP-54/22)

Tabela nr 1 : Wymagania techniczne bezwzględne i podlegające ocenie jakościowej:

Lp.	Opis	Wymogi graniczne i podlegające ocenie	Wykonawca poda oferowane rozwiązanie na potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów. Miejsca zaznaczone „xxx...” Wykonawca nie wypełnia. Wykonawca składając ofertę potwierdza, że oferowane usługi spełniają wymagania dotyczące oferowanych dostaw wskazane w miejscach „xxx”.
1.	Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania pełnej sprawności następującego sprzętu stanowiącego własność: Zamawiającego: Tomografu komputerowego Somato, Force nr fabr. fabr.76117, produkcji SIEMENS	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
PRZEGLĄDY OKRESOWE:			
2.	<ul style="list-style-type: none">Regularne przeglądy okresowe - interwały i zakres przeglądów według wymagań producenta; terminy przeglądów - uzgodnione z ZAMAWIAJĄCYM.Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego.Kontrola występowania usterek zewnętrznych.Inspekcja zużycia części.Oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła.Smarowanie ruchomych części mechanicznych.Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego.Konserwacja software'u systemowego i aplikacyjnego tj.: instalacja zalecanych przez producenta aktualizacji i modyfikacji oprogramowania w celu poprawienia wydajności i bezpieczeństwo pracy,Porządkowanie przestrzeni dyskowej i bazy danych.Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy.Dokumentacja przeglądów - po wykonaniu każdej czynności serwisowej Wykonawca będzie wystawiał protokoły serwisowe z opisem wykonanych czynności serwisowych/naprawczych zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r., o wyrobach medycznych	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
KONTROLA JAKOŚCI PODCZAS PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH			

3.	<ul style="list-style-type: none"> • Sprawdzenie jakości obrazu. • Sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury z wykorzystaniem, w razie potrzeby, specjalistycznej aparatury pomiarowej i fantomów. • Przeprowadzenie czynności korygujących - ustawienie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości optymalnych. • Sprawdzenie, w aparacie SOMATOM Force, działania wbudowanego zabezpieczenia uniemożliwiającego kontynuowanie pracy w przypadku wykrycia przez urządzenie zbyt wysokiej temperatury wewnątrz gantry, wywołane np. przez brak skutecznego chłodzenia w wyniku niewystarczającego przepływu cieczy chłodzącej podawanej przez agregat wody lodowej. 	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
ZDALNA DIAGNOSTYKA :			
4.	<p>Proaktywne (stała i bieżąca analiza) monitorowanie parametrów przesyłanych przez aparat do serwisu w celu zapobiegania sytuacjom krytycznym związanym z nagłą awarią aparatu, przestojem spowodowanym zatrzymaniem jego pracy oraz zachowaniem bezpieczeństwa danych pacjentów tj. zdalny monitoring trendów, który polega na czasowej obserwacji poszczególnych elementów Parametrów lampy RTG min próżnia, temperatura ,dawka, parametry mechaniczne w dłuższym wymiarze czasu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wykorzystanie zdalnej diagnostyki do diagnostyki i naprawy uszkodzeń. • Utrzymanie infrastruktury koniecznej do realizacji usługi zdalnej diagnostyki łącznie z pokryciem kosztów użytkowania linii telekomunikacyjnej. System zdalnej diagnostyki musi spełniać międzynarodową normę standaryzującą system zarządzania bezpieczeństwem informacji ISO/IEC 27001:2013 (lub równoważną) • Dotyczy aparatury wyposażonej funkcję zdalnej diagnostyki <p>Ze względu na konieczność ochrony danych osobowych do zdalnej diagnostyki ma być wykorzystywana dedykowana aplikacja, a nie rozwiązania typu zdalny pulpit</p>	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
NAPRAWY :			
5.	<ul style="list-style-type: none"> • Interwencje na wezwanie – praca w miejscu lokalizacji aparatury wraz z dojazdem inżyniera. • W przypadku konieczności wykonywania naprawy usługi w innym miejscu niż miejsce lokalizacji aparatury, koszty przesłania do siedziby Wykonawcy są po stronie Wykonawcy (koszty ewentualnej przesyłki uwzględnione są w wynagrodzeniu Wykonawcy). • Diagnostowanie błędów, usuwanie usterek, naprawy przywracające sprawność urządzeń. • Kontrola urządzenia po przeprowadzonej naprawie. • Dokumentacja interwencji serwisowych tj.: po wykonaniu każdej czynności serwisowej Wykonawca będzie wystawiał protokoły serwisowe z opisem wykonanych czynności serwisowych/naprawczych zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r., o wyrobach medycznych 	TAK	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
OCHRONY ANTYWIRUSOWA			

	<p>cały okres realizacji zamówienia lub w najdłuższym okresie oferowanym przez producenta lub dostawcę oprogramowania.</p> <p>Stosownie do Części III Rozdział II ust 4 SWZ – Zamawiający zastrzega że może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych, w tym (w ramach wyjaśnień) równoważnych środków dowodowych w szczególności: oryginalnej dokumentacji technicznej producenta/ wytwórcy , umowy licencyjnej dla oprogramowania serwisowego, oprogramowaniem typu SYNGO.VIA w zakresie umożliwiającym realizację przedmiotu zamówienia, , kluczy dostępowych i innych przedmiotowych środków dowodowych potwierdzających dostęp do wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia.</p> <p>Stosowanie do Części X SWZ: Wykonawca nie posiadający autoryzacji producenta zobowiązany jest dostarczyć do dnia zawarcia umowy następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) aktualną dokumentację techniczną producenta, instrukcje serwisowe producenta, odpowiednie procedury wykonywania czynności przeglądowych oraz naprawczych dla aparatu objętego przedmiotem umowy; 2) dokumenty potwierdzające posiadanie legalnego i aktualnego oprogramowania serwisowego lub posiadania kluczy, kody lub hasła zabezpieczeń do takiego oprogramowania serwisowego w zakresie umożliwiającym realizację przedmiotu zamówienia; 3) dokumenty potwierdzające posiadanie prawa do oprogramowaniem typu SYNGO.VIA w zakresie umożliwiającym świadczenie <u>usług serwisowych w ramach oprogramowania typu SYNGO.VIA, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.</u> <p>Ponadto , Zamawiający ma prawo żądania ww. dokumentów przez cały okres obowiązywania umowy.</p>		
WYMAGANIA DOT. PERSONELU WYKONAWCY SKIEROWANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA			
11.	<p>Wykonawca skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej 2 (dwóch) inżynierów serwisowych.</p> <p>Skierowani do realizacji przedmiotu zamówienia inżynierowie serwisowi muszą posiadać kwalifikacje wymagane przez producenta aparatu oraz być przeszkoleni. Za przeszkolenie uznaje się szkolenie o charakterze serwisowym u producenta, autoryzowanego przedstawiciela serwisu producenta lub innego podmiotu szkolonego wg ścieżki szkoleniowej zaleconej przez producenta. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji dokumentów potwierdzających to przeszkolenie przed podpisaniem umowy.</p> <p>Uwaga – do oferty należy dołączyć aktualne tj. ważne na dzień złożenia dokumenty (np. certyfikaty, świadectwa lub inne dokumenty imienne) producenta lub jego autoryzowanego (upoważnionego) przedstawiciela serwisu producenta lub innego podmiotu szkolącego wg</p>	TAK	<p>Należy podać :</p> <p>Imię i pierwsza litera nazwiska (np. Jan B., Anna Z. Min.: 2 osoby)</p> <p>Należy podać : (TAK/NIE)</p>

	ścieżki szkoleniowej zaleconej przez producenta, potwierdzające przeszkolenie tych osób z zakresu serwisowania aparatu objętego przedmiotem zamówienia lub innego modelu tego samego producenta, opartego na identycznej technologii i metodzie działania		
POZOSTAŁE WARUNKI SERWISU			
12.	Okres realizacji umowy : 36 miesięcy	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
13.	Wykonywanie czynności serwisowych oraz okresowych przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami i harmonogramem producenta aparatu. Harmonogram zostanie sporządzony i dostarczony Zamawiającemu w terminie do 30 dni od dnia zawarcia umowy	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
14.	Okresowy przegląd na koniec umowy zakończony wystawieniem świadectwa bezpieczeństwa i dopuszczenia aparatu do eksploatacji	TAK	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
15.	Zgłoszenie awarii odbywa się telefonicznie lub pocztą elektroniczną e'mali lub w wiadomości wysłanej za pośrednictwem portalu zgłoszeń serwisowych		Wykonawca poda : 1) (adres dedykowanej trony serwisowej) 2) (adres poczty elektronicznej e'mail) 3) (numer telefonu)
16.	Pozostałe warunki realizacji usługi określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 9 do SWZ		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego. W przypadku parametru technicznego, będącego zarazem parametrem ocenianym - wymaga się potwierdzenia spełnienia warunku słowem „TAK” lub „NIE” oraz podania oferowanej wartości parametru (należy opisać). Wartość poszczególnego parametru zostanie oceniona w sposób szczegółowo podany w tabeli/ach. Braku jakiegokolwiek odpowiedzi oznacza „NIE”, a stosownie do art. 107 ust 3 ustawy pzp - Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawcę do uzupełnienia ww. tabeli.

Tabela nr 2

Kryteria oceny jakościowej (dotyczy wszystkich Pakietów)

OCENA JAKOŚCIOWA				
lp.	PARAMETR OCENIANY	PUNKTACJA	Oferowany parametr	LICZBA PKT
1.	Maksymalny czas reakcji serwisu rozumianego jako wizyta na miejscu, zdalna diagnostyka lub telefoniczny wywiad, mającej na celu rozpoczęcie naprawy wynosi do 24 godzin od momentu zgłoszenia awarii. Zgłoszenie awarii odbywa się telefonicznie lub pocztą elektroniczną e'mali lub w	Do 24 godziny: 0 pkt. Do 12 godzin : 10 pkt	<p><u>Podać do ... godzin*</u></p> <p>* Brak wskazania ilości godzin, skutkować będzie przyjęciem przez Zamawiającego, że Wykonawca oferuje maksymalny czas reakcji serwisu. W takim przypadku Wykonawca otrzymuje 0 pkt. W</p>	

	wiadomości wysłanej za pośrednictwem portalu zgłoszeń serwisowych		przypadku podania czasu reakcji serwisu powyżej 24 godzin od momentu otrzymania zgłoszenia, oferta zostanie odrzucona	
2.	Wykonywanie napraw sprzętu. Czas skutecznej naprawy od zdiagnozowania przyczyny awarii wynosi max.: - do 4 dni roboczych bez konieczności sprowadzenia części zamiennych, - do 6 dni roboczych przy konieczności sprowadzenia części zamiennych otrzymania,	- max. do 3 dni roboczych bez konieczności sprowadzenia części zamiennych i max do 5 dni roboczych przy konieczności sprowadzenia części zamiennych otrzymania - 15 pkt, - max. do 4 dni roboczych bez konieczności sprowadzenia części zamiennych i max 6 dni roboczych przy konieczności sprowadzenia części zamiennych otrzymania – 0 pkt,	Czas skutecznej naprawy od zdiagnozowania przyczyny awarii wynosi max: - do dni roboczych bez konieczności sprowadzenia części zamiennych i - do dni roboczych przy konieczności sprowadzenia części zamiennych otrzymania * *Podać ilość dni roboczych Brak wskazania ilości dni roboczych, skutkować będzie przyjęciem przez Zamawiającego, że Wykonawca oferuje maksymalny czas skutecznej naprawy. W takim przypadku Wykonawca otrzymuje 0 pkt. W przypadku podania czasu skutecznej naprawy powyżej 4 dni roboczych bez konieczności sprowadzenia części zamiennych i powyżej 6 dni roboczych przy konieczności sprowadzenia części zamiennych, oferta zostanie odrzucona	
3.	Na wykonane naprawy oraz dostarczone i zainstalowane części zamienne Wykonawca udzieli min: 6 miesięcznej gwarancji	okres gwarancji do 6 miesięcy: 0 pkt okres gwarancji do 12 miesięcy: 15 pkt	Na wykonane naprawy oraz dostarczone i zainstalowane części zamienne udzieli min: miesięcznej gwarancji* *Podać ilość miesięcy udzielonej gwarancji Brak wskazania ilości miesięcy, skutkować będzie przyjęciem przez Zamawiającego, że Wykonawca oferuje minimalny wymagany okres gwarancji. W takim przypadku Wykonawca otrzymuje 0 pkt. W przypadku podania okresu gwarancji poniżej 6 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty Ponadto, Zamawiający przyjmuje, że maksymalny okres gwarancji wynosi: 12 miesięcy tj.: zaoferowanie większej ilości miesięcy nie będzie skutkowało uzyskaniem dodatkowych punktów, okres taki będzie traktowany jako 12 miesięcy, z zastrzeżeniem, że na przedmiot zamówienia będzie obowiązywał okres gwarancji podany w ofercie.	

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego. W przypadku parametru technicznego, będącego zarazem parametrem ocenianym - wymaga się podania oferowanej wartości parametru (należy opisać). Wartość poszczególnego parametru zostanie oceniona w sposób szczegółowo podany w tabeli/ach. **Braku podania wartości parametru ocenianego, skutkować będzie przyznaniem: 0 pkt za taką pozycję. Stosownie do art. 107 ust 3 ustawy pzp - Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawcę do uzupełnienia ww. tabeli.**

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że zaoferowana usługa spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w dokumentacji postępowania i będzie wykonywana zgodnie z zaleceniami/instrukcjami producenta aparatu.

Osoba/osobami odpowiedzialną/nymi za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest/są: (imię, nazwisko, telefon, email)

