

ZMIANA Z DNIA 17.12.2024R.

Załącznik nr 1 do SWZ - po zmianie z dnia 17.12.2024r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Przedmiotem zamówienia jest: Wykonywanie 36 miesięcznej pogwarancyjnej obsługi serwisowej.**

**Nazwa i typ oferowanego urządzenia: Rezonans Magnetyczny Magnetom Avanto Fit Upgrade**

**Nazwa producenta: SIEMENS.**

**Rok produkcji: 2019.**

Lp.	Wymagane warunki i parametry	Wymóg	Punktacja
I.	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>		
1	<p><b>Przeglądy okresowe i konserwacje</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Regularne przeglądy okresowe i konserwacje - interwały i zakres przeglądów według zaleceń producenta zawartych w dokumentacji sprzętu; terminy przeglądów - uzgodnione z ZAMAWIAJĄCYM.</li> <li>- Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego.</li> <li>- Kontrola występowania usterek zewnętrznych.</li> <li>- Inspekcja zużycia części.</li> <li>- Oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła.</li> <li>- Smarowanie ruchomych części mechanicznych.</li> <li>- Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego.</li> <li>- Konserwacja software'u systemowego i aplikacyjnego przy użyciu dedykowanego oprogramowania serwisowego.</li> <li>- Porządkowanie przestrzeni dyskowej i bazy danych.</li> <li>- Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy.</li> <li>- Dokumentacja przeglądów.</li> </ul>	TAK, podać	
2	<p><b>Kontrola jakości</b> - podczas przeglądów okresowych i konserwacji</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sprawdzenie jakości obrazu.</li> <li>- Sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury z wykorzystaniem, w razie potrzeby, specjalistycznej aparatury pomiarowej i fantomów.</li> <li>- Przeprowadzenie czynności korygujących - ustawienie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości optymalnych.</li> </ul>	TAK, podać	
3	<p><b>Zdalna diagnostyka</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proaktywne monitorowanie (stała i bieżąca analiza) 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 (np. układu kriogenicznego – poziom ciekłego helu, temperatura osłon i głowicy, ciśnienie wewnętrzne magnesu) w dłuższym wymiarze czasu. Powyższe wymaga ciągłego utrzymania połączenia aparatu z systemem zdalnej diagnostyki.</li> <li>- Wykorzystanie systemu zdalnej diagnostyki do diagnostyki i naprawy uszkodzeń.</li> <li>- Utrzymanie infrastruktury koniecznej do realizacji usług zdalnej diagnostyki łącznie z pokryciem kosztów użytkowania linii telekomunikacyjnej, jeżeli Zamawiający nie udostępni własnego łącza internetowego.</li> </ul>	TAK, podać	

**TP 92/24 - obsługa serwisowa rezonansu magnetycznego Magnetom Avanto Fit Upgrade**

	<p>- System zdalnej diagnostyki spełniający międzynarodową normę standaryzującą system zarządzania bezpieczeństwem informacji ISO/IEC 27001:2013</p>		
4	<p><b>Naprawy</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dostęp do portalu do zgłaszania i monitorowania w czasie rzeczywistym zdarzeń serwisowych.</li> <li>- Naprawy sprzętu przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta na podstawie odrębnych ofert wystawianych przez Wykonawcę.</li> <li>- Posiadanie oprogramowania serwisowego oraz aktualnych kluczy/kodów serwisowych producenta.</li> <li>- Wystawiania raportów serwisowych i opinii technicznych .</li> <li>- Udzielania konsultacji telefonicznych dotyczących funkcjonowania sprzętu medycznego objęte niniejszym postępowaniem, w dni robocze od poniedziałku do piątku 8.00 do godz.14.30.</li> <li>- Interwencje na wezwanie – praca w miejscu lokalizacji aparatury wraz z dojazdem inżyniera.</li> <li>- Diagnostowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części (nie dotyczy kosztów związanych z procedurą przywrócenia funkcji magnesu po spuszczeniu helu gazowego (quench) powstającego w wyniku ogrzania się helu ciekłego, zapobiegając w ten sposób wzrostowi ciśnienia w magnesie i jego rozsadzeniu. Koszt dostarczenia helu oraz koszt oprzyrządowania niezbędnego do budowy pola magnetycznego zostaną przedstawione Zamawiającemu przez wykonawcę.</li> <li>- Kontrola urządzenia po przeprowadzonej naprawie.</li> <li>- Dokumentacja interwencji serwisowych.</li> <li>- Modernizacje oprogramowania sterującego/diagnostycznego aparatu realizowane po udostępnieniu przez producenta nowej wersji oprogramowania</li> <li>- Zapewnienie wymiany platformy sprzętowej, jeśli jest wymagana do poprawnej pracy nowej wersji oprogramowania</li> </ul>	TAK, podać	
5	<p><b>Części zamienne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Umowa obejmuje wymianę materiałów (fabrycznie nowych, w oryginalnych opakowaniach) niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów, w tym części istotnych dla bezpieczeństwa tj. Tales oraz Adsorber.</li> </ul>	TAK, podać	
6	<p><b>Obsługa serwisowa</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Czas pracy serwisu - Czynności objęte przedmiotem umowy będą realizowane w godzinach pracy Zamawiającego. Godziny pracy Zamawiającego to dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach 8:00 – 17:00. W razie konieczności prowadzenia prac poza godzinami pracy Zamawiającego Wykonawca uzgodni termin prac z przedstawicielem Zamawiającego.</li> <li>-</li> <li>- Wsparcie aplikacyjne - W zakresie wsparcia technicznego przez inżyniera serwisu.</li> <li>- Doradztwo w zakresie aplikacji (w tym pomoc w optymalizacji działania urządzenia) i porady przez telefon, w tym jedno na rok stacjonarne (w miejscu instalacji sprzętu) lub zdalne szkolenie z aplikacji zainstalowanych w aparacie.</li> </ul>	TAK, podać	
7	<p>Wykonawca zobowiązuje do reakcji wstępnej na zgłoszenie Zamawiającego maximum do 4 godzin.</p>	TAK, podać	a)Czas reakcji wstępnej

**TP 92/24 - obsługa serwisowa rezonansu magnetycznego Magnetom Avanto Fit Upgrade**

	<p>Czas reakcji wykonawcy na miejscu u zamawiającego do 8 godzin w dni robocze od chwili zgłoszenia.</p> <p>Zakończenie naprawy maximum do 96 godzin od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni wolnych od pracy, liczone od momentu potwierdzenia przez Zamawiającego oferty na części.</p> <p>Wykonawca gwarantuje, że w okresie związania umową sumaryczny okres wyłączenia aparatu nie będzie dłuższy niż 20 dni rocznie.</p> <p>Wykonawca jest zobowiązany do wykonania kopii bezpieczeństwa danych przed przystąpieniem do prac serwisowych.</p> <p>Wykonawca zobowiązany jest po wykonaniu każdorazowej usługi, sporządzić raport serwisowy; jego kopię potwierdzoną przez bezpośredniego użytkownika przekazać do Sekcji Technologii Medycznej.</p>		<p>przez Wykonawcę u zamawiającego:</p> <p>1.do 4 godzin -10 punktów.</p> <p>2.Powyżej 4 godzin – 0 punktów</p> <p>b)Czas reakcji na miejscu u zamawiającego</p> <p>1.Do 8 godzin w dni robocze od chwili zgłoszenia - 30punktów.</p> <p>2. Do 24 godzin w dni robocze od chwili zgłoszenia -10 punktów</p> <p>3. Powyżej 24 godzin w dni robocze od chwili zgłoszenia - 0 punktów</p>
8	<p>Serwis świadczony w ramach umowy wykonywany jest przez Inżynierów posiadających Certyfikat szkoleniowy producenta lub autoryzowanego przez producenta ośrodka szkoleniowego.</p> <p>Usługi przeglądów , konserwacji będące przedmiotem zamówienia mogą wykonać wyłącznie osoby posiadające kwalifikacje i uprawnienia potwierdzone przez producenta sprzętu ( na potwierdzenie minimum 2 osoby posiadające certyfikaty producenta aparatu).</p>	TAK, podać	
9	<p>Inżynierowie świadczący serwis posiadający dostęp do legalnych kodów serwisowych, potwierdzony umową licencyjną lub oświadczeniem producenta. (minimum 2 osoby)</p>	TAK, podać	
10	<p>Wykonawca zobowiązuje się do stosowania w czasie przeglądów i napraw wyłącznie nowe, oryginalne części zamienne.</p>	TAK, podać	
11	<p>Gwarancja na wymienione części zamienne i materiały nie może być krótsza od gwarancji danej przez producenta .</p>	TAK, podać	
12	<p>Długość gwarancji na części zamienne.</p>	Tak, podać	

**TP 92/24 - obsługa serwisowa rezonansu magnetycznego Magnetom Avanto Fit Upgrade**


Brak spełnienia wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

- Wszystkie parametry techniczne i warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego muszą być spełnione łącznie.
- Podać nazwę punktu/-ów serwisowego/-ych w którym/-ch będą wykonywane naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne: .....

.....  
(podpis wykonawcy)