

Załącznik nr 1a

Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie przeglądów okresowych inkubatorów (23 szt.), w trakcie 12- miesięcznej umowy, wg. załączonego harmonogramu wykonania przeglądów (zał. nr 8) dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu.

W ramach przeprowadzonej usługi, Wykonawca zobowiązuje się do realizowania przedmiotu umowy tj. świadczenie usług serwisowych inkubatorów wyszczególnionych w tabeli poniżej, zgodnie z zaleceniami producenta, dokumentacją techniczną i warunkami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów BHP.

Zadanie nr 1.

| Lp. | Nazwa urządzenia | Typ | Producent | Rok produkcji | Nr seryjny |
|-----|---------------------|--------------|----------------|---------------|------------|
| 1. | Inkubator zamknięty | Giraffe | Ohmeda Medical | 2009 | HDHN50929 |
| 2. | Inkubator zamknięty | Giraffe | Ohmeda Medical | 2009 | HDHN50926 |
| 3. | Inkubator zamknięty | Giraffe | Ohmeda Medical | 2009 | HDHN50927 |
| 4. | Inkubator hybrydowy | Omnibed | Ohmeda Medical | 2012 | HDGR 50318 |
| 5. | Inkubator hybrydowy | Omnibed | Ohmeda Medical | 2012 | HDGR 50314 |
| 6. | Inkubator hybrydowy | Omnibed | Ohmeda Medical | 2012 | HDGR 50317 |
| 7. | Inkubator hybrydowy | Omnibed | Ohmeda Medical | 2012 | HDGR 50315 |
| 8. | Inkubator otwarty | Panda Warmer | Ohmeda Medical | 2009 | HDJM52207 |
| 9. | Inkubator otwarty | Panda Warmer | Ohmeda Medical | 2009 | HDJM52205 |
| 10. | Inkubator otwarty | Panda Warmer | Ohmeda Medical | 2009 | HDJM52203 |
| 11. | Inkubator otwarty | Panda Warmer | Ohmeda Medical | 2009 | HDJM52206 |
| 12. | Inkubator zamknięty | Giraffe | Ohmeda Medical | 2009 | HDHN50925 |
| 13. | Inkubator zamknięty | Giraffe | Ohmeda Medical | 2009 | HDHN50928 |
| 14. | Inkubator zamknięty | Giraffe | Ohmeda Medical | 2009 | HDHN50931 |
| 15. | Inkubator zamknięty | Giraffe | Ohmeda Medical | 2009 | HDHN50930 |
| 16. | Inkubator zamknięty | Giraffe | Ohmeda Medical | 2009 | HDHN50924 |

Zadanie nr 2.

| Lp. | Nazwa urządzenia | Typ | Producent | Rok produkcji | Nr seryjny |
|-----|---------------------|----------------|--------------------|---------------|------------|
| 1. | Inkubator hybrydowy | Babyleo TN500 | Drager Sp. z o. o. | 2017 | ASKM0127 |
| 2. | Inkubator hybrydowy | Babyleo TN500 | Drager Sp. z o. o. | 2017 | ASKM0139 |
| 3. | Inkubator otwarty | Babythem 8010 | Drager Sp. z o. o. | 2006 | ARXC0045 |
| 4. | Inkubator zamknięty | ISOLETTE C2000 | Drager Sp. z o. o. | 2010 | LE22645 |
| 5. | Inkubator zamknięty | ISOLETTE C2000 | Drager Sp. z o. o. | 2010 | LE22646 |
| 6. | Inkubator zamknięty | ISOLETTE C2000 | Drager Sp. z o. o. | 2010 | LE22647 |
| 7. | Inkubator zamknięty | ISOLETTE C2000 | Drager Sp. z o. o. | 2010 | LE22649 |

W zakres przedmiotu umowy wchodzi przeprowadzanie przeglądów okresowych inkubatorów zgodnie z częstotliwością i terminem wykonania podanymi przez Zamawiającego w szczególności:

| Zakres prac: | |
|---------------------|---|
| 1. | kontrola wizualna (komora, materac, podstawa materaca, łóżeczko, ekran, panel sterujący) |
| 2. | kontrola poprawności działania funkcji mechanicznych (łożeczko, szuflada, stojak jezdny, drzwiczki, iluminatory, szyny mocujące) |
| 3. | kontrola jakości działania czujników tlenu |
| 4. | sprawdzenie działania poszczególnych przycisków i pokręteł w panelu sterującym |
| 5. | sprawdzenie funkcjonowania alarmów i poziomu głośności dźwięków alarmowych |
| 6. | sprawdzenie funkcjonowania komunikacji sieciowej: port zewnętrzny, port USB/ LAN |
| 7. | sprawdzenie działania systemów pochylania łożeczka: sprawdzenie kątów pochylania, pozycji Trendelenburga i odwrotnej pozycji Trendelenburga |
| 8. | sprawdzenie funkcjonowania kasety na klisze RTG |
| 9. | sprawdzenie funkcjonowania modułu resuscytacji |
| 10. | ustawienie /sprawdzenie ustawień głównych parametrów: temperatury, wilgotności, stężenia tlenu, pulsu, SpO2 |
| 11. | sprawdzenie funkcjonowania nawilżacza |
| 12. | sprawdzenie poprawności odczytów wagi |
| 13. | regulacja lampy |
| 14. | sprawdzenie poziomu czystości we wnętrzu inkubatorów |
| 15. | czyszczenie ekranu i pokręteł w panelu |
| 16. | czyszczenie filtrów |
| 17. | czyszczenie kanałów wentylacyjno - termicznych |
| 18. | czyszczenie złącz i płyt elektroniki |
| 19. | sprawdzenie działania wentylatorów |
| 20. | kontrola zasilania |
| 21. | wykonanie testów serwisowych |

| | |
|-----|--|
| 22. | wydanie orzeczenia o stanie technicznym urządzenia |
| 23. | testy bezpieczeństwa |

Każdy przegląd musi być udokumentowany wpisem do paszportu i raportem serwisowym. Przegląd może wykonać tylko osoba posiadająca uprawnienia serwisowe dla konkretnych urządzeń, poświadczone certyfikatami odbytych szkoleń na dany rodzaj urządzeń wystawione przez producenta lub inny autoryzowany podmiot. **Do przeglądu lub napraw Wykonawca może użyć jedynie oryginalnych i nowych części zamiennych.**

Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, uprawnienia, doświadczenie, dysponuje legalnym oprogramowaniem serwisowym oraz stosownymi narzędziami do wykonania przedmiotu umowy, dla potwierdzenia tego faktu zobowiązuje się dostarczyć wymagane dokumenty:

- a) wykaz narzędzi lub urządzeń technicznych niezbędnych do wykonania umowy,
- b) odpis lub informacja z KRS lub CEiDG,
- c) polisę odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,
- d) wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych w okresie 3 lat przed wpływem terminu składania ofert.
- e) certyfikat szkoleń wystawione przez producenta urządzenia lub inny autoryzowany podmiot.

Po wykonaniu powyższych czynności, Wykonawca sporządza i dostarcza własny raport serwisowy, który jest podstawą do wystawienia faktury. Po wykonaniu przeglądów dla wszystkich urządzeń objętych umową, ma obowiązek sporządzić dodatkowo „Protokół przeglądu technicznego-okresowego”, na formularzu załączonym przez Zamawiającego (zał. nr 6), potwierdzający wykonanie powyższych czynności oraz określenie czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wykonawca udziela 12-miesięcznej gwarancji na wymienione podczas przeglądu elementy.

W ciężar kosztu przeglądu wchodzi: koszt robocizny wykonania przeglądu, koszt narzędzi i materiałów niezbędnych do wykonania przeglądu a także zestawów serwisowych, oraz koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego.

Wykonawca wykona zlecony przegląd w siedzibie Zamawiającego, po wstępnym umówieniu terminu i czasu wykonania z osobą podaną przez Zamawiającego, z min. 5-dniowym wyprzedzeniem.

W wyjątkowych przypadkach Zamawiający zgadza się na wysyłkę na koszt Wykonawcy i do siedziby Wykonawcy drobnych urządzeń o wadze do 10 kg, których użytkowanie nie jest intensywne w danym okresie.

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej na poszczególne pakiety. Wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę na poszczególne pakiety.