

Warunki konieczne serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego  
- przedmiotu dzierżawy

**Wykonawca potwierdza spełnienie niżej wymienionych warunków serwisu:**

1. Okres gwarancji pełnej (naprawy i części zamienne) – **równy okresowi obowiązywania umowy dzierżawy**
2. Czas naprawy i okresowego lub doraźnego przeglądu w okresie gwarancji – max. 3 **dni robocze** licząc od dnia zgłoszenia naprawy lub przeglądu, kalibracji, konserwacji itp.
3. Możliwość zgłoszenia napraw w okresie gwarancji przez całą dobę – 365 dni w roku, również drogą faksową i pocztą elektroniczną.
4. Okresowe lub doraźne przeglądy w okresie gwarancyjnym będą wykonywane na terenie Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu.
5. Karty pracy lub raporty serwisowe po wykonaniu tych czynności podpisywać będzie bezpośredni użytkownik. Do karty pracy, karty serwisowej lub raportu wykonawca dołączać będzie wyniki wszystkich wykonanych pomiarów. Wykonanie napraw i przeglądów potwierdza bezpośredni użytkownik.
6. Wszystkie okresowe przeglądy w okresie gwarancji wykonywane będą w ramach ceny dzierżawy (Użyczający ponosi koszt przejazdu, części zamiennych, robocizny, materiałów zużywalnych z wyłączeniem materiałów uwzględnionych w formularzu cenowym).
7. Jeżeli naprawa lub przegląd w okresie gwarancyjnym będzie trwała dłużej niż czas określony w punkcie 2, to Użyczający niezwłocznie dostarczy Biorącemu (użytkownikowi) inne sprawne urządzenie lub jego element o takich samych parametrach, które będzie używane przez Biorącego, bez dodatkowych opłat, do czasu przywrócenia sprawności.
8. W przypadku nie spełnienia warunku z punktu 7, Użyczający będzie płacić Biorącemu (użytkownikowi) karę umowną w wysokości 300,00 PLN - za każdy dzień niesprawności urządzenia powyżej terminu określonego w pkt. 2.
9. Wyzierżawiający w trakcie eksploatacji będzie wykonywał naprawy i przeglądy techniczne, kalibracje (po wykonanych czynnościach serwisowych) i inne czynności serwisowe oraz instalacje i szkolenia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. Powyższe czynności może wykonywać podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela. *Zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego na pytanie nr 15 z dnia 03.12.2024 r.*
10. Na wezwanie Użyczający powinien dostarczyć:
  - a. Deklarację zgodności, certyfikat zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli wymaga tego klasa urządzenia wg MDD 93/42/EWG, AIMD 90/385/EEC, IVD 98/79/EC lub 2017/745 MDR i 2017/746 IVDR), oraz kopię zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub przyznany kod UDI - zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz.U.2022.974).
  - b. Oświadczenie potwierdzające wykonanie prac wymienionych w art. 22 ust. 2 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady 2017/745 (MDR) jeśli dotyczy.
  - c. Spis wszystkich warunków jakie muszą spełniać instalacje (media) oraz pomieszczenie, w którym będzie użytkowany przedmiot dzierżawy.
  - d. Dane urządzenia:
    - nazwa,
    - model,
    - nazwa producenta/autoryzowanego przedstawiciela,
    - numer seryjny,
    - rok produkcji,

11. Użyczający dostarczy wraz z przedmiotem zamówienia Biorącemu:

- a. szczegółową instrukcję obsługi w języku polskim: **dwa** egzemplarze w formie papierowej oraz dokumentu w formie elektronicznej.
- b. stanowiskową instrukcję BHP (§41. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy Dz.U.2003.169.1650 t.j.).
- c. Harmonogram wymaganych przez producenta okresowych przeglądów.
- d. szczegółowy wykaz prac, jakie producent wymaga podczas wykonania przez serwis okresowych lub doraźnych przeglądów technicznych, w czasie trwania eksploatacji przedmiotu zamówienia. W szczególności informacje czy w zakresie przeglądów wykonywanych przez serwis są **badania bezpieczeństwa** urządzeń medycznych wg norm PN-EN 60601 lub PN-EN **62353**.
- e. wykaz adresów z telefonami autoryzowanych przedstawicieli serwisowych oraz powiadomi Biorącego w przypadku zmian tych danych.

**12. Użyczający w ramach ceny:**

- a. przeszkoli osoby wskazane przez Biorącego w zakresie obsługi i wystawi stosowne zaświadczenia,
- b. wykona szkolenie wskazanego przez Biorącego personelu technicznego w zakresie konserwacji, drobnych napraw, sprawdzania oraz wystawi stosowne zaświadczenia.

**13. Biorący wymaga potwierdzenia dnia odbioru przedmiotu zamówienia dostawy urządzenia z minimum 7-dniowym wyprzedzeniem. Informację o dniu dostawy Użyczający wyśle na adres mailowy Działu Naprawy i Konserwacji Urządzeń Medycznych - [umed@szpitalino.pl](mailto:umed@szpitalino.pl)**

Warszawa, 05.12.2024 r.

.....  
Podpis osoby upoważnionej