OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Zamawiający:**

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

1. **Opis przedmiotu zamówienia :**

Przedmiotem zmówienia jest wykonanie przez Wykonawcę/Wykonawców usługi w zakresie przeglądu technicznego i konserwacji aparatury, sprzętu medycznego wedle:

- Załącznika nr 1 do postępowania - Harmonogram przeglądów, formularz asortymentowo- cenowy.

- Szczegółowy sposób realizacji przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do postępowania- Wzór umowy.

Przez konserwację urządzeń należy rozumieć wykonywanie czynności o charakterze prewencyjnym w formie obsługi okresowej mającej na celu podtrzymanie stałej gotowości eksploatacyjnej aparatury, sprzętu medycznego.

• Usługa będąca przedmiotem zamówienia ma na celu utrzymanie w pełnej sprawności techniczno - eksploatacyjnej oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy, jak również zapewnienie, iż parametry pracy aparatury medycznej, sprzętu będą zgodne z założonymi przez producenta wartościami.

• Postępowanie zakończy się podpisaniem umowy w zakresie przeglądu i konserwacji urządzeń medycznych **aparatury, sprzętu medycznego** w Szpitalu Powiatowym im. A. Sokołowskiego w Złotowie

W skład przeglądów i konserwacji wchodzą w szczególności n/w czynności:

1. dokonywania kontroli stanu technicznego i kontroli bezpieczeństwa aparatury, wykonywania okresowych konserwacji, czyszczenia elementów aparatury i urządzeń, sporządzania orzeczeń o stanie urządzeń nie nadających się do naprawy, przeprowadzania testów bezpieczeństwa elektrycznego, legalizacji urządzeń - zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi aparatu i instrukcją serwisową, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami, w szczególności z normą PN-EN 60601-1 i/lub PNEN 62353; potwierdzenia wykonania przeglądu wpisem w paszporcie technicznym urządzenia, przy czym wpis ten ma zawierać następujące informacje: **datę wykonania przeglądu, informacje o stanie technicznym aparatu (aparat jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, aparat niesprawny, aparat dopuszczony warunkowo do użytkowania), datę następnego przeglądu;**
2. wymiany - podczas przeglądów okresowych - materiałów zużywalnych (uszczelki, kable, przewody, filtry, zestawy serwisowe itp.) zalecanych przez producenta w instrukcji obsługi lub innych dokumentach, wykonania niezbędnych regulacji, korekt, kalibracji, przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu, przy czym wymagane dla realizacji tych czynności koszty robocizny i materiałów pokrywa Wykonawca;
3. natychmiastowego przekazania przedstawicielowi Zamawiającego (Sekcja Infrastruktury i Logistyki) pisemnej informacji na temat stwierdzonych w urządzeniu usterek lub wad koniecznych do usunięcia. W przypadku wyłączenia urządzenia z użytkowania Wykonawca zobowiązany będzie do umieszczenia na niesprawnym urządzeniu czytelnej informacji,   
   o wyłączeniu urządzenia z użytkowania. Jeżeli urządzenie musi być wyłączone z eksploatacji w sposób trwały (nie podlega naprawie), Wykonawca zobowiązany jest wystawić orzeczenie techniczne stanowiące dla Zamawiającego podstawę kasacji urządzenia.
4. Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac objętych Umową w karcie pracy (raporcie serwisowym), gdzie winien umieścić następujące informacje: **datę wykonania, imię i nazwisko osoby wykonującej, nazwę aparatu, model, nr seryjny, lokalizację (nazwa oddziału / komórki), szczegółowy opis wykonanych czynności, wykaz wymienionych podczas przeglądu materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu, informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny, niesprawny, dopuszczony warunkowo do dalszej eksploatacji**). Kartę Pracy (raport serwisowy) Wykonawca przekazuje niezwłocznie po jej sporządzeniu do Sekcji Infrastruktury i Logistyki.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał kody dostępu serwisowego sprzętu (jeżeli dotyczy). Czynności wskazane w opisie przedmiotu winny być realizowane zgodnie   
z przepisami ustawy z dnia z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2024 poz. 1620)

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby na fakturze za wykonaną usługę były wyszczególnione koszty przeglądu przypisany do danego oddziału/komórki (zgodnie   
z załącznikiem nr 1).

Przeglądy techniczne będą wykonywane po wcześniejszym uzgodnieniu terminu   
z użytkownikiem(oddział/komórka) sprzętu w godzinach pracy Zamawiającego tj. 7:30 - 14:30, chyba że Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie zakresu zamówienia poza w/w godzinami pracy. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia, jeżeli wykonał prace dodatkowe bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego na ich wykonanie.

1. **Płatność za przedmiot zamówienia:**

1. Jednorazowo po wykonaniu usługi po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

2. Termin płatności 21 dni, przelew.

3. Zamawiający nie dopuszcza przedpłat.

1. **Kryterium oceny ofert:**

Kryterium wyboru oferty będzie cena ofertowa (100%)

1. **Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawcę drogą elektroniczną poprzez wiadomość e-mail. Zamawiający zastrzega sobie zakończenie postępowania bez rozstrzygnięcia, bez podania przyczyny, bądź też wyboru częściowego.

1. **Załączniki do postępowania:**

- Załącznik nr 1 - Harmonogram przeglądów, formularz asortymentowo- cenowy.

- Załącznik nr 2 – wzór umowy.

- Załącznik nr 3 – opis przedmiotu zamówienia