

SZCZEGÓLNE WARUNKI UMOWY
/MODYFIKACJA/

Zamawiający: Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie,
Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

I. Wykaz Sprzętu:

Nazwa	1	2	3	4	5	6
	Akcelerator TrueBeam	Akcelerator VitalBeam	Akcelerator TrueBeam	RPM	RGSC	Aria (System zarządzania radioterapią)
Numer seryjny	H191529	H193356	H194556	H507312	HGS2843	HIT5232
Wyposażenie	1. Kolimator wielolistkowy HD120 2. Opcja RapidArc 3. Stół terapeutyczny 4. Centratory laserowe – 3 szt.	1. Kolimator Millenium 120 2. Opcja RapidArc 3. Stół terapeutyczny 4. System bramkowania oddechowego 5. Centratory laserowe – 3 szt.	1. Kolimator HD 120 2. Opcja RapidArc 3. Stół terapeutyczny PerfectPitch 6D 4. System bramkowania oddechowego 5. Centratory – 3 szt.			1. Stacja Eclipse – 7 sztuk 2. Serwer bazodanowy 3. Stacja T-box 4. KVM, wraz z konsolą KMM 5. Streamer – napęd LTO 7 6. System zasilania awaryjnego UPS – 2 sztuki 7. Serwer Domeny, Aura 8. Serwer Licencji 9. Serwer Citrix Director 10. Serwer Storefront 11. Serwer dostępu zdalnego i zarządzania

II. Okres na jaki zawarto Umowę

1. Umowę zawarto na okres od dnia do dnia

III. Cena Umowy

1. Cena Umowy płatna Wykonawcy wynosi netto i podwyższona zostanie o należny podatek VAT według stawki obowiązującej w **ostatnim dniu danego Okresu rozliczeniowego**.
2. Cena Umowy płatna jest w ratach przypadających do zapłaty za Okresy rozliczeniowe. Okresy rozliczeniowe oraz wysokość rat wskazane są w pkt VI niniejszego załącznika.
3. Wysokość raty brutto w złotych jest wyliczana według stawki podatku VAT obowiązującej w **ostatnim dniu danego Okresu rozliczeniowego**.
4. W przypadku opóźnienia w płatności jakiegokolwiek kwoty wynikającej z postanowień Umowy, Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych za każdy dzień opóźnienia.

IV. Sposób płatności

1. Raty z tytułu Ceny Umowy płatne są przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę w treści faktury, w terminie **60 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu faktury.

V. Terminy wystawiana faktur

1. Faktury z tytułu rat wynagrodzenia wystawiane będą przez Wykonawcę w terminie ostatniego dnia każdego Okresu rozliczeniowego, nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po zakończeniu okresu rozliczeniowego.
2. Faktura z tytułu raty wynagrodzenia za ostatni Okres rozliczeniowy wystawiana będzie w dniu jego zakończenia, nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu jego wykonania.

VI. Zestawienie Okresów rozliczeniowych (Harmonogramu płatności) i wysokości rat

			1	2	3	4	5	6	Wartość raty netto
Typ			TrueBeam	VitalBeam	TrueBeam	RPM	RGSC	Aria	
Numer seryjny			H191529	H193356	H194556	H507312	HGS2843	HIT5232	
W umowie serwisowej od dnia			01.01.2024	01.01.2024	01.12.2023	01.01.2024	15.12.2023	01.01.2024	
W umowie serwisowej do dnia			31.12.2024	31.12.2024	31.12.2024	31.12.2024	31.12.2024	31.12.2024	
Okres rozliczeniowy									
Lp	od dnia:	do dnia:							
1	01.12.2023	31.12.2023							
2	01.01.2024	31.01.2024							
3	01.02.2024	29.02.2024							
4	01.03.2024	31.03.2024							
5	01.04.2024	30.04.2024							
6	01.05.2024	31.05.2024							
7	01.06.2024	30.06.2024							
8	01.07.2024	31.07.2024							
9	01.08.2024	31.08.2024							
10	01.09.2024	30.09.2024							
11	01.10.2024	31.10.2024							
12	01.11.2024	30.11.2024							
13	01.12.2024	31.12.2024							
SUMA:									

VII. Wykaz osób upoważnionych do kontroli wykonania postanowień Umowy i realizacji postanowień Umowy przypisanych Zamawiającemu:

1.
2.
3.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

ZAKRES UMOWY - ZAKRES USŁUG SERWISOWYCH

I. Warunki świadczenia serwisu:

Typ	1 TrueBeam	2 VitalBeam	3 TrueBeam	4 RPM	5 RGSC	6 Aria
Numer seryjny	H191529	H193356	H194556	H507312	HGS2843	HIT5232
Ilość przeglądów/ rok	3	3	3	2	2	2
W umowie serwisowej od dnia	01.01.2024	01.01.2024	01.12.2023	01.01.2024	15.12.2023	01.01.2024
W umowie serwisowej do dnia	31.12.2024	31.12.2024	31.12.2024	31.12.2024	31.12.2024	31.12.2024
Możliwe dni przeglądu	Wszystkie dni tygodnia Poniedziałek – niedziela*	Wszystkie dni tygodnia Poniedziałek – niedziela*	Wszystkie dni tygodnia Poniedziałek – niedziela*	Dni robocze Poniedziałek – piątek*	Dni robocze Poniedziałek – piątek*	Dni robocze Poniedziałek – piątek*
Ilość napraw	Bez limitu	Bez limitu	Bez limitu	Bez limitu	Bez limitu	Bez limitu
Dni pracy serwisu	Wszystkie dni tygodnia Poniedziałek – niedziela*	Wszystkie dni tygodnia Poniedziałek – niedziela*	Wszystkie dni tygodnia Poniedziałek – niedziela*	Wszystkie dni tygodnia Poniedziałek – niedziela*	Wszystkie dni tygodnia Poniedziałek – niedziela*	Wszystkie dni tygodnia Poniedziałek – niedziela*
Godziny pracy serwisu	24h*	24h*	24h*	24h*	24h*	24h*
Maksymalny czas naprawy	10 dni roboczych	10 dni roboczych	10 dni roboczych	10 dni roboczych	10 dni roboczych	10 dni roboczych
Maksymalny czas naprawy w nagłych przypadkach	6 dni roboczych	6 dni roboczych	6 dni roboczych	6 dni roboczych	6 dni roboczych	6 dni roboczych
Gwarantowana sprawność	95%	95%	95%	95%	95%	95%
Maksymalny czas przestoju	18 dni roboczych /rok	18 dni roboczych /rok	18 dni roboczych /rok	18 dni roboczych /rok	18 dni roboczych /rok	18 dni roboczych /rok
Dostawa części zamiennych	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak

(*) za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy (świąt)

Wyjaśnienia:

1. Za dzień roboczy uznawany jest każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. Za wszystkie dni tygodnia uznawany jest każdy dzień tygodnia od poniedziałku do niedzieli za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy (świąt).
3. Przez sprawność Sprzętu w **95 %** należy rozumieć, że czas Przestoju Sprzętu liczony w okresie roku realizacji niniejszej Umowy wynoszącego 365 dni, od dnia zawarcia Umowy, nie przekroczy 18 dni roboczych. Okres przestoju będzie liczony od dnia następnego od daty zgłoszenia awarii Sprzętu uniemożliwiającej Zamawiającemu leczenie.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

LISTA UŻYTKOWNIKÓW

Personel SK MSWiA z WMCO w Olsztynie przeszkolony z obsługi sprzętu będącego przedmiotem umowy

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

**WYKAZ PODSTAWOWYCH AWARII SPRZĘTU
ŚWIADCZĄCYCH O NIEMOŻLIWOŚCI JEGO WYKORZYSTANIA**

Podstawowe awarie urządzeń uniemożliwiające leczenie radioterapeutyczne pacjentów:

1. Awaria wiązki fotonowej lub elektronowej
2. Błędna symetria wiązek, zmienna moc dawki itp.
3. Awaria kolimatora wiązki
4. Awaria kolimatora MLC
5. Awaria któregośkolwiek z ruchów stołu
6. Awaria mechanizmu obrotowego ramienia
7. Awaria oprzyrządowania akceleratora jak: monitora w sterowni, centratorów laserowych,
8. Brak symulacji świetlnej
9. Awaria kaset sterujących
10. Awaria generatora RTG
11. Brak symulacji świetlnej symulatora
12. Awaria kolimatora wiązki
13. Awaria któregośkolwiek z ruchów stołu symulacyjnego
14. Awaria mechanizmu obrotowego ramienia
15. Awaria kaset sterujących
16. Awaria oprzyrządowania symulatora jak, monitora w sterowni, centratorów laserowych
17. Awaria Systemu Kilowoltowego Obrazowania Rentgenowskiego wraz z opcją tomograficzną CBCT
18. Awaria Systemu Obrazowania Megawoltowego w wiązce terapeutycznej (Portal Vision)
19. Awaria serwera ARIA

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

WYKAZ CZYNNOŚCI KONSERWACYJNYCH

Pracownicy Zakładu Zamawiającego zobowiązani są do wykonywania codziennych czynności koniecznych do utrzymania Sprzętu w ruchu, opisanych w instrukcjach obsługi urządzeń składowych Sprzętu.

Obsługa codzienna akceleratora TrueBeam/VitalBeam

Codzienna obsługa konserwacyjna akceleratora TrueBeam/VitalBeam wraz z procedurami, których przeprowadzenie konieczne jest do poprawnej pracy urządzenia opisana jest Instrukcji obsługi akceleratora TrueBeam/VitalBeam.

Szczególnie istotne jest śledzenie wskazań czujników ciśnienia gazu SF6 oraz poziomu oraz przepływu wody chłodzącej akcelerator znajdujących się w Bloku napędowym akceleratora.

Obsługa sieci komputerowej Systemu zarządzania radioterapią ARIA i systemu planowania leczenia Eclipse

Podstawowe obowiązki administratora sieci komputerowej Systemu zarządzania radioterapią ARIA i systemu planowania leczenia Eclipse sprowadzają się do sprawdzania, czy nie zostało zainstalowane żadne obce oprogramowanie na serwerze sieci lub końcówkach roboczych systemu oraz na wykonywaniu codziennych kopii zapasowych zasobów serwera.

Uwaga:

W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości co do zakresu obowiązków pracowników Zamawiającego należy skontaktować się z działem serwisu Varian Medical Systems Poland sp. z o.o. poprzez adres elektroniczny:

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY