

Załącznik nr 1 do SWZ - po zmianie z dnia 12.12.2024r.

**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	<b>Przeglądy okresowe i konserwacje</b> - Regularne przeglądy okresowe i konserwacje - interwały i zakres przeglądów według zaleceń producenta zawartych w dokumentacji sprzętu; terminy przeglądów - uzgodnione z ZAMAWIAJĄCYM. - Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego. - Kontrola występowania usterek zewnętrznych. - Inspekcja zużycia części. - Oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła. - Smarowanie ruchomych części mechanicznych. - Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego. - Konserwacja software'u systemowego i aplikacyjnego przy użyciu dedykowanego oprogramowania serwisowego. - Porządkowanie przestrzeni dyskowej i bazy danych. - Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy. - Dokumentacja przeglądów.	TAK, podać	
2	<b>Kontrola jakości</b> - podczas przeglądów okresowych i konserwacji - Sprawdzenie jakości obrazu. - Sprawdzenie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury z wykorzystaniem, w razie potrzeby, specjalistycznej aparatury pomiarowej i fantomów. - Przeprowadzenie czynności korygujących - ustawienie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości optymalnych.	TAK, podać	
3	<b>Zdalna diagnostyka</b> - 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. - Wykorzystanie systemu zdalnej diagnostyki do diagnostyki i naprawy uszkodzeń. - Utrzymanie infrastruktury koniecznej do realizacji usług zdalnej diagnostyki łącznie z pokryciem kosztów użytkowania linii telekomunikacyjnej, jeżeli Zamawiający nie udostępni własnego łącza internetowego.	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 w pełnym zakresie i bez względu na przyczynę powstania uszkodzenia przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta, z wyjątkiem magnesu nadprzewodzącego zdefiniowanego od komory próżniowej do displacera – wyłączenie dotyczy tylko samego magnesu, a także z wyjątkiem materiałów eksploatacyjnych i elementów wyposażenia dodatkowego, w tym: helu, cewek innych producentów.</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 rozsądzeniu. 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	

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

7	<p>Wykonawca zobowiązuje do reakcji wstępnej na zgłoszenie Zamawiającego maximum do 4 godzin.                  Czas reakcji wykonawcy na miejscu u zamawiającego do 8 godzin w dni robocze od chwili zgłoszenia.                  Zakończenie naprawy maximum do 96 godzin od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni wolnych od pracy od chwili zgłoszenia awarii.                  Wykonawca gwarantuje, że w okresie związania umową sumaryczny okres wyłączenia aparatu nie będzie dłuższy niż 20 dni rocznie.                  Wykonawca jest zobowiązany do wykonania kopii bezpieczeństwa danych przed przystąpieniem do prac serwisowych.                  Wykonawca zobowiązany jest po wykonaniu każdorazowej usługi, sporządzić raport serwisowy; jego kopię potwierdzoną przez bezpośredniego użytkownika przekazać do Sekcji Technologii Medycznej.</p>	TAK, podać	<p>a)Czas reakcji wstępnej przez Wykonawcę u zamawiającego:                  1.do 4 godzin -10 punktów.                  2.Powyżej 4 godzin – 0 punktów                  b)Czas reakcji na miejscu u zamawiającego                  1.Do 8 godzin w dni robocze od chwili zgłoszenia - 30punktów.                  2. Do 24 godzin w dni robocze od chwili zgłoszenia -10 punktów                  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.                  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)