

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów technicznych, napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń medycznych (zwanymi dalej sprzętem), eksploatowanych i stanowiących wyposażenie Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Sp. z o.o. w Kamiennej Górze.

W ramach umowy Wykonawca wykonywać będzie również remonty, montaż i demontaż sprzętu, a także wydawać będzie opinie techniczne.

Ze strony Wykonawcy usługę realizować będą osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i przeszkolone w danej specjalności.

Wykonanie usługi dokumentowane będzie kartą pracy sporządzoną przez pracownika Wykonawcy i potwierdzane przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.

Zamówienie podzielone jest na trzydzieści sześć (36) pakietów (części), tj.:

- Pakiet 1 Aparaty EKG
- Pakiet 2 Aparaty RTG
- Pakiet 3 Urządzenia RTG - Inne
- Pakiet 4 Aparaty USG
- Pakiet 5 Aparaty do elektroterapii
- Pakiet 6 Aparaty do krioterapii
- Pakiet 7 Stoły i aparaty rehabilitacyjne
- Pakiet 8 Aparaty - światłoterapia
- Pakiet 9 Aparaty – hydromasaż
- Pakiet 10 Aparat do pomiaru RR
- Pakiet 11 Aparaty do terapii wysokimi przepływami tlenu
- Pakiet 12 Kardiomonitoring
- Pakiet 13 Respiratory i aparaty do znieczuleń
- Pakiet 14 Defibrylatory
- Pakiet 15 Cykloergometry, bieżnia
- Pakiet 16 Pompy infuzyjne
- Pakiet 17 Ssaki elektryczne
- Pakiet 18 Stoły operacyjne
- Pakiet 19 Chłodziarki, ciepłarki
- Pakiet 20 Diatermia elektrochirurgiczna
- Pakiet 21 Inhalatory
- Pakiet 22 Aparatura laboratoryjna
- Pakiet 23 Kolumny zasilające – Lampy operacyjne
- Pakiet 24 Myjnie
- Pakiet 25 Rejestratory EKG i BP
- Pakiet 26 Piła do gipsu, wiertarka/piła
- Pakiet 27 Podnośniki
- Pakiet 28 Pompa uciskowa
- Pakiet 29 Sterylizatory, zgrzewarki, suszarka
- Pakiet 30 Reduktory do tlenu
- Pakiet 31 Stymulatory nerwów
- Pakiet 32 Koncentratory tlenu
- Pakiet 33 Łóżka rehabilitacyjne – (Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej -B)
- Pakiet 34 Łóżka ortopedyczne – (Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej)
- Pakiet 35 Łóżka szpitalne – (Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej - A)
- Pakiet 36 Łóżka szpitalne – (Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej – 1B)

Wykonawcy mogą składać ofertę na dowolną ilość pakietów/części.

2. Wykonawca realizować będzie usługę w siedzibie Zamawiającego. Przeglądy techniczne wykonywane będą w terminie ustalonym w Załącznikach do Formularza oferty – Formularz/-e asortymentowo-cenowy/-e, przy czym dla sprzętu, którego termin przypada od 1-go do 15-go danego miesiąca Wykonawca wykona przeglądy wszystkich urządzeń medycznych w jednym dniu dogodnym dla Wykonawcy i Zamawiającego. Powyższa zasada dotyczy także wykonania przeglądów dla sprzętu, którego termin przeglądu przypada od 16-go do ostatniego dnia miesiąca. W przypadku potrzeby wykonania usługi w warsztatach Wykonawcy, Wykonawca dokona transportu sprzętu do warsztatu i z powrotem. W przypadku drobnego sprzętu medycznego, jego przewiezienie nastąpi bezpłatnie, przy okazji wyjazdu do realizacji usługi.

Wykonawca przystąpi do usuwania awarii w terminie do 48 godzin licząc od otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego. W przypadku awarii sprzętu ratującego życie, Wykonawca stawi się w siedzibie Zamawiającego i przystąpi do czynności naprawczych w trybie natychmiastowym (do 4 godzin licząc od otrzymania zgłoszenia). Wykonawca zapewni części zamiennie do naprawianego przez siebie sprzętu.

3. Dodatkowe wymagania Zamawiającego:

- 3.1. Zakres wykonywanych przeglądów, częstość ich wykonania oraz naprawy muszą być zgodne z zaleceniami producenta danego urządzenia lub instrukcją użytkowania oraz obowiązującymi przepisami prawa, w tym Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022 r. (Dz.U. z 2024 r., poz.1620), oraz obowiązującymi normami i odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P.poż., z zachowaniem ciągłości terminów ważności przeglądów dla urządzeń posiadanych przez Zamawiającego.
- 3.2. Wykonawca powinien prowadzić dokumentację wykonanych przeglądów zawierającą: nazwę aparatu, typ, numer fabryczny lub seryjny, daty wykonania czynności serwisowych, nazwisko lub nazwę podmiotu wykonującego czynności, opis tych czynności, uwagi dotyczące wyrobu i dostarczyć Zamawiającemu.
- 3.3. Zamawiający wymaga aby przeglądy wykonywane były w siedzibie Zamawiającego, w oparciu o własną aparaturę kontrolną, pomiarową, własne narzędzia i materiały. Aparatura kontrolna, pomiarowa Wykonawcy musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia kalibracji. Jeżeli instrukcja obsługi urządzenia zawiera wykaz aparatury kontrolno-pomiarowej do sprawdzenia urządzenia, Wykonawca zobowiązany jest wykonać sprawdzenie urządzenia aparaturą podaną w instrukcji lub równoważną. W przypadku konieczności wykonania przeglądu poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca przewiezie aparat swoim staraniem i na swój koszt do miejsca wykonania usługi i z powrotem do siedziby Zamawiającego po uprzednim uzgodnieniu terminu transportu z osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego. Maksymalny czas na wykonanie usługi wynosi **5 dni roboczych**. Wraz z urządzeniem Wykonawca prześle Kartę pracy lub Protokół serwisowy.
- 3.4. Jeżeli podczas wykonywania przeglądu technicznego Wykonawca stwierdzi usterkę urządzenia, przedstawi kosztorys usunięcia nieprawidłowości w terminie **do 2 dni roboczych** po wykonaniu diagnozy (diagnoza na koszt Wykonawcy). Kosztorys powinien zawierać wykaz części zamiennych (których dostarczenie leży po stronie Wykonawcy), określenie kosztów oraz przewidywaną ilość roboczogodzin do wykonania naprawy.
- 3.5. Wykonanie naprawy nastąpi dopiero po akceptacji kosztów przez Zamawiającego, z uwzględnieniem stawki roboczogodziny podanej w ofercie.
- 3.6. Wykonawca dokona naprawy w terminie do **5 dni roboczych** a w przypadku napraw skomplikowanych w terminie **10 dni roboczych** liczonych od momentu otrzymania pisemnej, faxem lub elektronicznie informacji o akceptacji. Zamawiający dopuszcza naprawę dłuższą niż **w wyżej podanych terminach**, jeśli Wykonawca na swój koszt dostarczy Zamawiającemu **urządzenie zastępcze** o parametrach nie gorszych niż urządzenie Zamawiającego lub jeżeli naprawa wymaga sprowadzenia części zamiennych spoza terenu Unii Europejskiej, jednak nie dłużej niż 15 dni roboczych. Wykonawca potwierdzi wykonaną naprawę wpisem do Karty pracy lub Protokołu serwisowego.
- 3.7. W przypadku stwierdzenia, iż aparat lub urządzenie musi być wyłączone z eksploatacji, Wykonawca zobowiązany będzie do odłączenia od zasilania, umieszczenia na nim odpowiedniej informacji np. „urządzenie niesprawne” lub „urządzenie przeznaczone do naprawy” oraz przekaże niezbędne informacje dotyczące jego naprawy. Jeżeli aparat lub urządzenie musi być wyłączone z eksploatacji w sposób trwały (nie podlega naprawie), Wykonawca zobowiązany jest wystawić pisemne orzeczenie techniczne stanowiące dla Zamawiającego podstawę do kasacji środka trwałego.
- 3.8. W Raporcie serwisowym/Karcie pracy Wykonawca wyszczególni czynności serwisowe oraz zastosowane materiały i części oraz dane zgodnie z wymaganiami wynikającymi z ustawy o wyrobach medycznych, w tym stwierdzenie, że aparat jest sprawny technicznie o ile znajduje to potwierdzenie w stanie faktycznym. W Szpitalu paszporty techniczne prowadzone są w wersji papierowej.
- 3.9. Warunkiem zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia za wykonaną usługę jest bezwzględne dostarczenie Zamawiającemu wraz z oryginałem rachunku lub faktury VAT kserokopii Karty pracy/Raportu serwisowego. Oryginał rachunku lub faktury należy doręczyć Zamawiającemu osobiście do

Sekretariatu głównego Szpitala, drogą pocztową/pocztą kurierską bądź drogą elektroniczną (za pośrednictwem wiadomości e-mail na skrzynkę faktury@dcro.org.pl).

- 3.10. Raporty serwisowe i Karty pracy z napraw i przeglądów aparatury i sprzętu medycznego, na których powinno znajdować się potwierdzenie wykonanej usługi potwierdzają przedstawiciele komórek organizacyjnych użytkownika aparatury i sprzętu medycznego (kierownik, technik, pielęgniarka oddziałowa, lekarz dyżurny, pracownik działu technicznego). Raporty serwisowe / Karty pracy należy pozostawić u użytkownika, jeśli usługa jest wykonywana w godzinach przedpołudniowych lub przesłać e-mailem do 3 dni roboczych, e-mail: [rpilarczyk@dcro.org.pl](mailto:rpilarczyk@dcro.org.pl).
  - 3.11. Wykonawca przed przystąpieniem do wykonywania usługi na terenie Szpitala zobowiązany jest powiadomić pracownika Działu Logistyki pod nr tel. 75 645 97 15 lub 75 645 97 17. Wymagane wizyty serwisowe powinny odbywać się w dni robocze w godz. 7.15 – 14.50, lub po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z Użytkownikiem oraz z pracownikiem Działu Logistyki.
  - 3.12. Wykonawca przy czynnościach związanych z realizacją niniejszej umowy zobowiązuje się postępować z należytą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności. Wykonawca **oświadcza**, że przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z zaleceniami producenta aparatury, obowiązującymi normami i odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż. przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje.
  - 3.13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia objętego niniejszą umową.
  - 3.14. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów aparatury, chyba, że wynika to z zakresu przeglądu lub Wykonawca ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizację oprogramowania.
4. Gwarancja należytego wykonania naprawy – **minimum 3 miesiące**.
  5. Wymagany termin płatności wynosi: **30 dni - zgodnie z projektem umowy**.
  6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze zakresy, pakiety **(1- 36)**.
  7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.