

SZCZEGÓLNE WARUNKI UMOWY

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

I. Wykaz Sprzętu, wskazanie Zakładu.

Nazwa	Akcelerator VitalBeam
Pozycja	1
Nr seryjny	3356
Szczegółowy wykaz wyposażenia dla danej pozycji	a) Kolimator wieloliskowy Millenium 120 b) System obrazowania MV c) System obrazowania rentgenowskiego wraz z opcją CBCT d) Opcja RapidArc e) Stół terapeutyczny f) Centratory laserowe – 3 szt. g) System bramkowania oddechowego RPM
Rata za 1 m-sc. netto zł
Rata za 1 m-sc. brutto zł

II. Okres na jaki zawarto Umowę :

Umowę zawarto na okres 30 miesięcy, tj.: od dnia r. do dnia r.

III. Wartość Umowy:

1. Wartość Umowy płatna Wykonawcy za okres **30 miesięcy brutto** wynosi : PLN
2. Wartość Umowy płatna jest w ratach przypadających do zapłaty za Okresy rozliczeniowe. Okresy rozliczeniowe oraz wysokość rat wskazane są w pkt VI poniżej.
3. W przypadku nieterminowego regulowania należności za wykonane usługi, Wykonawca, po spełnieniu swojego świadczenia niepieniężnego i doręczeniu Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej faktury, może naliczać odsetki w wysokości określonej art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 8.03.2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. 2020 poz. 935 ze zm.).

IV. Sposób płatności

Raty z tytułu Wartości Umowy brutto płatne są przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę, w terminie **60 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.

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 jest w dniu jego zakończenia, nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu jego wykonania.

VI. Zestawienie Okresów rozliczeniowych i wysokości rat

L.p.	Okres rozliczeniowy		Pozycje z wykazu sprzętu objęte rozliczeniem	Wartość raty PLN netto	Wartość raty PLN brutto
	od	do			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					

22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
				Razem:	

VII. Wykaz osób upoważnionych do kontroli postanowień umowy i realizacji postanowień umowy przypisanych Zamawiającemu.

L.p.	Imię i Nazwisko
1.	
2.	
3.	

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

ZAKRES UMOWY - ZAKRES USŁUG SERWISOWYCH**I. Warunki świadczenia serwisu**

	Typ	Varian VitalBeam
	Numer seryjny	3356
A	Ilość przeglądów/rok	3*
B	Możliwe dni przeglądu	Wszystkie dni tygodnia poniedziałek – niedziela
C	Ilość napraw	Bez limitu
D	Dni pracy serwisu	Wszystkie dni tygodnia poniedziałek – niedziela
E	Godziny pracy serwisu	24h
F	Maksymalny czas naprawy /Maksymalny czas naprawy w nagłych przypadkach (zgodnie z ofertą)	10-dni roboczych /dni roboczych
G	Gwarantowana sprawność%
H	Maksymalny Czas przestoju (zgodnie z ofertą) dni roboczych /rok
I	Dostawa części zamiennych	Tak
J	Pomiary dozymetryczne po przeglądzie	Tak

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

Wyjaśnienia

- Za dzień roboczy uznawany jest każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
- Za wszystkie dni tygodnia uznawany jest każdy dzień tygodnia od poniedziałku do niedzieli za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy (świąt).
- Przez sprawność Sprzętu w % należy rozumieć, że czas Przestoju Sprzętu liczony w okresie roku realizacji niniejszej Umowy wynoszącego 365 dni, od dnia zawarcia Umowy, nie przekroczydni roboczych. Okres przestoju będzie liczony od dnia następnego od daty zgłoszenia awarii Sprzętu uniemożliwiającej Zamawiającemu leczenie.
- Pomiary dozymetryczne po przeglądzie wykonywane przez fizyków medycznych Zamawiającego w obecności lub wsparciu zdalnym inżyniera serwisu obejmujące:
 - Regulację symetrii, płaskości, procentowej dawki głębokiej wiązki dla wszystkich rodzajów cząstek i wszystkich energii;
 - Pomiar parametrów lampy RTG wymagające podłączenia miernika do generatora.

*przeglądy odbywać się będą w weekendy.

LISTA UŻYTKOWNIKÓW

**Personel SPZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie przeszkolony z obsługi akceleratora . . Varian VitalBeam
Technicy:**

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

Fizycy:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
-

.....
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 któregokolwiek 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
16. Awaria Systemu Kilowoltowego Obrazowania Rentgenowskiego wraz z opcją tomograficzną CBCT
15. Awaria Systemu Obrazowania Megawoltowego w wiązce terapeutycznej (Portal Vision)
16. Awaria systemu bramkowania oddechowego RPM

.....
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 Varian VitalBeam

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

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

Uwaga:

*W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości co do zakresu obowiązków pracowników Zamawiającego należy skontaktować się z działem serwisu
poprzez adres elektroniczny:*

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY