

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu.

Przez naprawy urządzeń rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności (których zakres określają zalecenia producenta aparatu) takich jak: weryfikacja poprawności działania urządzenia, przeprowadzenie koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymiana części zużywalnych (jeśli jest przewidziana przez producenta) i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

Zakres przedmiotu zamówienia zawarty jest w *Formularzu asortymentowo-cenowym* stanowiącym **Załącznik nr 2 Pakiet 1-6.**

Zamawiający wymaga od Wykonawcy aby:

1. zgłaszanie awarii odbywało się w formie elektronicznej (email), telefonicznej;
2. wymagany termin wykonania przeglądu technicznego - max. 10 dni roboczych od daty zlecenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego;
3. wymagany termin wykonania naprawy – max. 3 dni robocze od daty zgłoszenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego, jeżeli nie jest wymagane użycie części zamiennych;
4. w przypadku, gdy do wykonania naprawy niezbędne było użycie części zamiennych, ich koszt zostanie ujęty w kalkulacji przedstawionej przez Wykonawcę w ciągu 3 dni od daty wykonania diagnostyki. Przed rozpoczęciem naprawy, koszt części zamiennych musi zostać pisemnie zaakceptowany przez Zamawiającego. Termin naprawy wynosi wówczas maksimum 5 dni roboczych i jest liczony od dnia akceptacji i pisemnego zlecenia naprawy. W szczególnych przypadkach możliwe jest przedłużenie tego terminu po uprzednim uzgodnieniu, wówczas Wykonawca zobowiązany jest do udostępnienia Zamawiającemu aparatu zastępczego;
5. przeglądy i naprawy wykonywane były w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi;
6. przeglądy techniczne wykonywane były w ilościach wynikających z zaleceń producenta w terminach uzgodnionych z Zamawiającym (Dział Aparatury Medycznej) **w siedzibie Zamawiającego.**
7. każda czynność (naprawa lub przegląd) wpisana była do paszportu technicznego urządzenia;
8. w sytuacji, gdy wymiana części zamiennych jest prostą czynnością serwisową dopuszczał możliwość jej samodzielnej wymiany przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego;
9. przedmiot zamówienia wykonywały osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw urządzeń;
10. wydawane były orzeczenia techniczne kwalifikujące urządzenie do wycofania z eksploatacji bez dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego;
11. naprawy urządzeń płatne wg stawki godzinowej plus ryczałt za dojazd (części zamienne płatne oddzielnie);
12. w sytuacji, gdy w celu ekspertyzy uszkodzenia lub wykonania naprawy aparatu zachodzi konieczność wysłania go do serwisu producenta Wykonawca ponosi koszty transportu. Transport aparatu do ekspertyzy uszkodzenia lub wykonania naprawy w serwisie producenta następowało po otrzymaniu przez Wykonawcę pisemnej akceptacji Zamawiającego.
13. przeglądy techniczne płatne wg stawek zamieszczonych w **Formularzu cenowym** (cena zawiera wszelkie poniesione przez Wykonawcę koszty, w tym dojazd);
14. Zamawiający uznaje, iż w przypadku aparatów starszych niż 10 lat, uzyskanie części zamiennych od producenta może być niemożliwe, co może spowodować niemożność wykonania naprawy.

15. Usługa będzie realizowana – ul. Medyków 18 Katowice.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości urządzeń podlegających przeglądom w przypadku, gdy zostaną one wyłączone z eksploatacji.
17. Na dostarczone części zamienne i podzespoły wymaga **gwarancji minimum 12 miesięcy**.
18. **Umowa będzie obowiązywać przez okres 24 miesięcy (Dla Pakietu 1- 6) od dnia podpisania umowy**