



Wrocław 26.04.2022 r.

Nr sprawy EZ/320/NT/22

ZAPROSZENIE do składania ofert

na wykonanie usługi jednorazowego przeglądu serwisowego urządzeń do sterylizacji i dezynfekcji
będących w użytkowaniu Działu Sterylizacji Zamawiającego.
(Zapytanie ofertowe)

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z p.zm.). –
wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000 zł.

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 00632038, tel. 71 306 44 39, faks 71 306 48 67, Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia. CPV 50530000-9

Przedmiotem zamówienia jest jednorazowy przegląd serwisowy urządzeń do sterylizacji i dezynfekcji będących w użytkowaniu Działu Sterylizacji Zamawiającego, wg. **szczegółowego wykaz czynności do wykonania opisanych w załączniku nr 1 do Zaproszenia.**

III. Wymagania Zamawiającego w stosunku do oferentów:

1. Zamawiający wymaga aby Wykonawca w cenie ryczałtowej za całość usługi skalkulował czynności związane serwisowaniem urządzeń, z wymianą części zamiennych, dojazdem i inne koszty wynikające z kompleksowej usługi wymaganej przez Zamawiającego.
2. Osoba wyznaczona do dokonania czynności serwisowych winna posiadać co najmniej 3 letni staż pracy przy obsłudze serwisowej urządzeń Getinge.

IV. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

1. Wypełniony druk „OFERTA WYKONAWCY”.
2. Aktualny wpis właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
3. Oświadczenie o spełnieniu wymaganych 3 lat stażu pracy przy obsłudze serwisowej urządzeń Getinge.

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści Zapytania Ofertowego mailem na adres: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl do wiadomości m.rogala@szpital-marciniak.wroclaw.pl - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

VI. Miejsce oraz termin składania ofert.

Ofertę cenową wraz z załącznikami należy przesłać w wersji elektronicznej (podpisane skany dokumentów) na adres email: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl do wiadomości t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl w terminie do dnia **9 maja 2022 r. do godz. 10:00**, z dopiskiem w tytule emaila: „Usługa serwisowa urządzeń w Dziale sterylizacji”. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w sekretariacie Zamawiającego pokój 1900 I piętro - Administracja w terminie wyznaczonym jak wyżej.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

VII. Termin związania ofertą :

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

VIII. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

IX. Informacje dot. unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
- 2) Od podjętej decyzji przez Zamawiającego dot. rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie.
- 3) Wszelkie pisma składane przez Wykonawców mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia pozostaną bez rozpatrzenia.

X. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej

Zamawiający zamieści na stronie internetowej Szpitala informację o rozstrzygnięciu postępowania .

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

mgr Tomasz Dymyt



Przeglądy techniczne urządzeń zgodnie z zaleceniami producenta oraz wymaganiami zamawiającego, w szczególności:

1. Wykaz czynności serwisowych do wykonania obejmujący przegląd:

- 4 szt. myjni 46, 1 szt. myjni 9120, 1 szt. myjni WD15 ,
- 1 szt. myjni ultradźwiękowej-Ultra Sonic 300 - wszystkie firmy Getinge:
 - 1) Sprawdzenie szczelności komory i orurowania.
 - 2) Czyszczenie filtrów komory i filtrów wstępnych powietrza.
 - 3) Regulacji i sprawdzenie systemu drzwi.
 - 4) Sprawdzenie drukarki i czyszczenie głowicy.
 - 5) **Wymiana wężyków pomp perystaltycznych detergentów i przewodów detergentów.**
 - 6) Sprawdzenie ilości dozowania każdego z detergentów, kalibracja przepływomierzy (potwierdzone protokołem z kalibracji- dostarczyć na wezwanie zamawiającego).
 - 7) Sprawdzenie okablowania i dokręcenie połączeń elektrycznych.
 - 8) Sprawdzenie elementów zabezpieczeń elektrycznych- test działania.
 - 9) Kalibracja czujników temperatury komory i suszarki (**przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego na wezwanie zamawiającego**).
 - 10) Sprawdzenie poziomu wody w komorze , w razie potrzeby regulacja.
 - 11) Potwierdzenie systemowych interwałów przeglądowych i zerowanie licznika przeglądów.
 - 12) Sprawdzenie listy błędów z systemu sterowania.
 - 13) Przeprowadzenie procesów testowych i kontrola parametrów pracy na wszystkich programach.
 - 14) Sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa.
 - 15) Oczyszczenie elementów przelotowych wózków wsadowych i ramion natryskowych, w tym wózka laparoskopowego, wymiana uszkodzonych elementów.
 - 16) Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (**przedstawić na wezwanie zamawiającego aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego**).
 - 17) Wymiana uszkodzonych elementów uszczelniających połączenia wózka wsadowego z komorą 12 kompletów w myjni 46-5.
 - 18) Wymiana 2 szt. pomp drenu, w myjniach 46-5.
 - 19) Wymiana sprężyn dociskowych 10 szt. ramion w myjni 91

2. Wykaz czynności serwisowych wykonywanych przy przeglądach myjni ultradźwiękowej Getinge:

- 1) Sprawdzenie szczelności komory i orurowania.
- 2) Czyszczenie filtrów komory.
- 3) Sprawdzenie okablowania i dokręcenie połączeń elektrycznych.
- 4) Sprawdzenie elementów zabezpieczeń elektrycznych- test działania.
- 5) Kalibracja czujnika temperatury (**przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego na wezwanie zamawiającego**).
- 6) Sprawdzenie działania poszczególnych generatorów fal ultradźwiękowych.
- 7) Przeprowadzenie testu skuteczności mycia.
- 8) Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (**przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego na wezwanie zamawiającego**).



3. Wykaz czynności serwisowych do wykonania przy przeglądach sterylizatorów parowych HS 663, sztuk 3 - firmy Getinge.

- 1) Odmulanie wytwornicy pary.
- 2) Wymian filtra powietrza sterylnej komory.
- 3) Sprawdzenie uszczelek drzwi komory.
- 4) Sprawdzenie drukarki i czyszczenie głowicy.
- 5) Sprawdzenie działania zaworów bezpieczeństwa, test otwarcia przy zadanym ciśnieniu próbnym.
- 6) Sprawdzenie i regulacja ciśnienia roboczego generatora pary i systemów zabezpieczeń.
- 7) Oczyszczenie czujników poziomu wytwornicy pary, **w razie konieczności wymiana uszczelnień.**
- 8) Sprawdzenie elementów wysokoprądowych generatora pary.
- 9) Czyszczenie filtrów siatkowych.
- 10) Sprawdzenie i oczyszczenie odwadniaczy.
- 11) Sprawdzenie i regulacja wody chłodzącej do pompy próżniowej.
- 12) Wykonanie testu szczelności komory i elementów orurowania.
- 13) Sprawdzenie szczelności i drożności wymienników ciepła, odkamienianie wymienników.
- 14) Sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa.
- 15) Sprawdzenie działania zabezpieczenia drzwi., smarowanie elementów ruchomych, w razie konieczności regulacja.
- 16) Sprawdzenie działania sygnalizacji alarmów.
- 17) Sprawdzenie poprawności wskazań czujników temperatury, ciśnienia i manometrów, w razie konieczności kalibracja zewnętrznymi przyrządami pomiarowymi, (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego dostarczyć na wezwanie zamawiającego). Czynności kalibracyjne i sprawdzające potwierdzone protokołem kalibracji, dostarczonym dostarczyć na wezwanie zamawiającego.
- 18) Sprawdzenie listy błędów z systemu sterowania.
- 19) Sprawdzenie szczelności grzałek, elektrod i osłon termicznych.
- 20) Sprawdzenie i regulacja poziomu wody w zbiornikach, w razie konieczności oczyszczenie zbiorników.
- 21) Przeprowadzenie procesów testowych i kontrola parametrów pracy na wszystkich programach sterylizacji.
- 22) Potwierdzenie systemowych interwałów przeglądowych i zerowanie licznika przeglądów.
- 23) Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego na wezwanie zamawiającego).
- 24) Wymiana szyny wózka wsadowego w sterylizatorze nr 1.

4. Wykaz czynności serwisowych przy przeglądzie suszarek S 363 szt. 2 - firmy Getinge,

- 1) Sprawdzenie połączeń elektrycznych i stanu przewodu zasilającego, w razie potrzeby dokręcenie połączeń.
- 2) Sprawdzenie drzwi i stanu uszczelki, w razie konieczności wymiana.
- 3) **Mycie filtra powietrza i osuszenie przez 24 h.**
- 4) Sprawdzenie pracy dmuchawy.
- 5) Sprawdzenie grzałek.
- 6) Sprawdzenie odczytu czujników temperatury, kalibracja czujników potwierdzone protokołem kalibracji **(przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego dostarczyć na wezwanie zamawiającego).**
- 7) Przeprowadzenie procesów testowych.



- 8) Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (**przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego dostarczyć na wezwanie zamawiającego**).

5. Wykaz czynności serwisowych przy przeglądzie zgrzewarek ProSeal – szt. 3

- 1) Sprawdzenie kabla zasilającego i wtyczki.
- 2) Sprawdzenie poprawności pracy wyświetlacza.
- 3) Demontaż obudowy oczyszczenie wnętrza urządzenia z kurzu i pozostałości materiałów zgrzewanych.
- 4) Sprawdzenie ślizgów teflonowych grzałek- w razie konieczności wymiana.
- 5) Sprawdzenie mocowań grzałek i odległości- w razie konieczności korekta ustawień.
- 6) Sprawdzenie kalibracji temperatury w razie konieczności kalibracja (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego dostarczyć na wezwanie zamawiającego).
- 7) Sprawdzenie poprawności docisku, w razie konieczności korekta ustawień siły docisku.
- 8) Oczyszczenie powierzchni rolek dociskowych.
- 9) Sprawdzenie stanu rolek dociskowych w razie konieczności smarowanie lub wymiana.
- 10) Sprawdzenie stanu pasków napędowych, w razie konieczności wymiana.
- 11) Sprawdzenie połączeń kablowych dokręcenie łączników kabli.
- 12) Testy zgrzewu, ocena jakości i integralności zgrzewu, wykonanie testu zgrzewu paskowego i testu atramentowego (testy zapewnia wykonawca).
- 13) Testy elektryczne- Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego - dostarczyć na wezwanie zamawiającego).
- 14) Sprawdzenie i ustawienia daty i godziny w zegarze systemowym.
- 15) Sprawdzenie taśmy drukarki- jeśli urządzenie posiada wbudowaną drukarkę.
- 16) Zerowanie komunikatu serwisowego- jeśli wymagane.

6. PRACE DODATKOWE – wymiana zaworów.

- 1) Wymiana 3 szt. zaworów na sieci szpitalnej wody zmiękczonej w sterylizatorach (po 1 szt. zaworu przy każdym sterylizatorze HS 663).



.....dnia

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu:

Numer Faxu: **Adres poczty elektronicznej:**

Numer NIP **Numer REGON**

Bank i numer konta

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu :

OFERTA

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na **wykonanie usługi jednorazowego przeglądu urządzeń Działu Sterylizacji Zamawiającego** szczegółowo opisaną w Zaproszeniu do składania ofert i w projekcie umowy niniejszym oferujemy wykonanie usługi zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za:

Cena ryczałtowa za całość przeglądów i napraw wynosi:

netto: PLN plus VAT.....% PLN

brutto:..... PLN słownie:.....

Jednocześnie oświadczam/y, że:

1. Akceptuję/my* warunki określone w Zaproszeniu do składania ofert.
2. Zapoznałem się/zapoznaliśmy* się z projektem umowy i zobowiązuję/my* się w przypadku wyboru mojej/naszej* oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. Oświadczam/my* że:
 - posiadam/my* uprawnienia do wykonywania działalności i czynności opisanych w przedmiocie zamówienia,
 - posiadam/my* wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
 - Osoba wyznaczona do dokonania czynności serwisowych u Zamawiającego posiada co najmniej 3 letni staż pracy przy obsłudze serwisowej urządzeń Getinge,
 - znajduję/my* się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia,
 - uważam/my* się związanymi ze złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
 - pod groźbą odpowiedzialności karnej wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 55 ze zmianami /.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

- 1) Wypełniony druk FORMULARZA OFERTY WYKONAWCY .
- 2) Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

.....
/Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta/

Umowa Nr/NT/2022- USŁUGA

zawarta w dniu r. we Wrocławiu pomiędzy:

**Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław**

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

- 1)
- 2)

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....
który reprezentuje:

- 1)

- zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1.

Przedmiot umowy

Przedmiotem umowy jest usługa polegająca na wykonaniu czynności serwisowych urządzeń znajdujących się w Centralnej Sterylizatorni Zamawiającego szczegółowo opisanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2.

Wartość umowy oraz regulowanie należności

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za całość przedmiotu umowy łączną kwotę (..... zł netto) **zł brutto (słownie: złotych 00/100)**, zgodnie z cennikiem określonym w ofercie Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

2. W kwocie brutto zawarte są wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji umowy w tym koszty roboczogodziny, dojazdu, upusty itp.

3. Należność za wykonanie usługi, płatna będzie po zakończeniu usługi na podstawie protokołu odbioru końcowego bez zastrzeżeń.

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający zapłaci Wykonawcy w terminie 21 dni licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania.

§ 3.

Składniki umowy

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest: **załącznik nr 1 – Szczegółowy wykaz czynności serwisowych oraz załącznik nr 2 - Oferta Wykonawcy.**

§ 4.

Czas obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia2022 r. do dnia2022 r.

2. Termin realizacji przedmiotu umowy Strony ustalają na 10 dni roboczych od daty przekazania przez Zamawiającego zlecenia drogą elektroniczną na adres:

3. Wykonawca poinformuje Zamawiającego drogą elektroniczną na adres: m.rogala@szpital-marciniak.wroclaw.pl o terminie rozpoczęcia usługi oraz o osobach realizujących przedmiot zamówienia.

§ 5.

Reklamacje i gwarancje

1. Wykonawca dostarczy i zamontuje części zamienne odpowiadające wymaganiom jakościowym Polskich Norm, a wymienione elementy będą oznaczone zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. Wykonawca udziela gwarancji przez okres 12 miesięcy od daty protokolarnego przekazania kompletnego i w pełni sprawnego objętego usługą wymienionego elementu przedmiotu umowy.

3. Nie podlegają gwarancji materiały eksploatacyjne.

4. W razie stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych, Zamawiający składa reklamację do Wykonawcy w ciągu 3 dni od stwierdzenia braków, a Wykonawca winien ją rozpatrzyć w ciągu 7 dni od daty jej otrzymania i udzielić odpowiedzi pisemnej Zamawiającemu.

§ 6.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pod rygorem nieważności, pisemnej zgody

Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.

2. Wykonawca zobowiązuje się do nie zawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 7.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego: Kierownik Działu Utrzymania Ruchu tel. 663891781
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego: Dyrektor tel. 71 306 44 20.
3. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Wykonawcy:

§ 8.

Kary umowne

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy – w wysokości 100,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
 - 2) za odstąpienie od Umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy – w wysokości 2.000,00 zł,
 - 3) za naruszenie zapisów § 6 umowy – w wysokości 2.000,00 zł,
2. Wykonawca zobowiązany będzie pokryć szkodę w pełnej wysokości w przypadku zawinionych uszkodzeń opisanych w § 2 ust. 2. Na okoliczność wystąpienia szkody Strony sporządzą stosowny protokół, określający datę, rodzaj szkody. Protokół niniejszy winien być sporządzony nie później niż w ciągu 3 dni od ujawnienia szkody przez Zamawiającego.
3. Powyższe kary nie wykluczają dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braku należytej staranności lub rażącego niedbalstwa, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez wypowiedzenia.
5. Brak szkody nie wyłącza uprawnień Zamawiającego do naliczenia kary umownej.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
7. Odpowiedzialność Wykonawcy wyłącza zaistnienie zdarzeń o charakterze siły wyższej jak powódź, pożar, wypadek samochodowy spowodowany zawinieniem osoby trzeciej.

§ 9.

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz.U. z 2019 r. poz. 1010.).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: Rozporządzenie) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1000). W szczególności Wykonawca zapewnia, że wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne w zakresie bezpieczeństwa danych osobowych przetwarzanych na podstawie niniejszej umowy.
3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

§ 10.

Zmiana postanowień umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający zastrzega sobie zmianę postanowień umowy w zakresie terminu realizacji zamówienia z powodu działania siły wyższej, tj. niezwykłych i nieprzewidzianych okoliczności niezależnych od strony, która się na nie powołuje i których konsekwencji, mimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W takim przypadku termin zakończenia prac zostanie przesunięty o czas, w którym prace nie mogły być prowadzone.

§ 11.

Kwestie sporne

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. w sytuacji, gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 11.

Inne postanowienia umowy

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa mające związek z przedmiotem umowy.

§ 12.

Postanowienia końcowe

Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....



Przeglądy techniczne urządzeń zgodnie z zaleceniami producenta oraz wymaganiami zamawiającego, w szczególności:

1. Wykaz czynności serwisowych do wykonania obejmujący przegląd:

- 4 szt. myjni 46, 1 szt. myjni 9120, 1 szt. myjni WD15 ,
- 1 szt. myjni ultradźwiękowej-Ultra Sonic 300 - wszystkie firmy Getinge:
 - 1) Sprawdzenie szczelności komory i orurowania.
 - 2) Czyszczenie filtrów komory i filtrów wstępnych powietrza.
 - 3) Regulacji i sprawdzenie systemu drzwi.
 - 4) Sprawdzenie drukarki i czyszczenie głowicy.
 - 5) **Wymiana wężyków pomp perystaltycznych detergentów i przewodów detergentów.**
 - 6) Sprawdzenie ilości dozowania każdego z detergentów, kalibracja przepływomierzy (potwierdzone protokołem z kalibracji- dostarczyć na wezwanie zamawiającego).
 - 7) Sprawdzenie okablowania i dokręcenie połączeń elektrycznych.
 - 8) Sprawdzenie elementów zabezpieczeń elektrycznych- test działania.
 - 9) Kalibracja czujników temperatury komory i suszarki (**przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego na wezwanie zamawiającego**).
 - 10) Sprawdzenie poziomu wody w komorze , w razie potrzeby regulacja.
 - 11) Potwierdzenie systemowych interwałów przeglądowych i zerowanie licznika przeglądów.
 - 12) Sprawdzenie listy błędów z systemu sterowania.
 - 13) Przeprowadzenie procesów testowych i kontrola parametrów pracy na wszystkich programach.
 - 14) Sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa.
 - 15) Oczyszczenie elementów przelotowych wózków wsadowych i ramion natryskowych, w tym wózka laparoskopowego, wymiana uszkodzonych elementów.
 - 16) Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (**przedstawić na wezwanie zamawiającego aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego**).
 - 17) Wymiana uszkodzonych elementów uszczelniających połączenia wózka wsadowego z komorą 12 kompletów w myjni 46-5.
 - 18) Wymiana 2 szt. pomp drewna, w myjniach 46-5.
 - 19) Wymiana sprężyn dociskowych 10 szt. ramion w myjni 91

2. Wykaz czynności serwisowych wykonywanych przy przeglądach myjni ultradźwiękowej Getinge:

- 1) Sprawdzenie szczelności komory i orurowania.
- 2) Czyszczenie filtrów komory.
- 3) Sprawdzenie okablowania i dokręcenie połączeń elektrycznych.
- 4) Sprawdzenie elementów zabezpieczeń elektrycznych- test działania.
- 5) Kalibracja czujnika temperatury (**przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego na wezwanie zamawiającego**).
- 6) Sprawdzenie działania poszczególnych generatorów fal ultradźwiękowych.
- 7) Przeprowadzenie testu skuteczności mycia.
- 8) Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (**przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego na wezwanie zamawiającego**).

3. Wykaz czynności serwisowych do wykonania przy przeglądach sterylizatorów parowych HS 663, sztuk 3 - firmy Getinge.

- 1) Odmulanie wytwornicy pary.
- 2) Wymian filtra powietrza sterylnego komory.
- 3) Sprawdzenie uszczelek drzwi komory.
- 4) Sprawdzenie drukarki i czyszczenie głowicy.
- 5) Sprawdzenie działania zaworów bezpieczeństwa, test otwarcia przy zadanym ciśnieniu próbnym.

- 6) Sprawdzenie i regulacja ciśnienia roboczego generatora pary i systemów zabezpieczeń.
- 7) Oczyszczenie czujników poziomu wytwornicy pary, **w razie konieczności wymiana uszczelnień.**
- 8) Sprawdzenie elementów wysokoprądowych generatora pary.
- 9) Czyszczenie filtrów siatkowych.
- 10) Sprawdzenie i oczyszczenie odwadniaczy.
- 11) Sprawdzenie i regulacja wody chłodzącej do pompy próżniowej.
- 12) Wykonanie testu szczelności komory i elementów orurowania.
- 13) Sprawdzenie szczelności i drożności wymienników ciepła, odkamienianie wymienników.
- 14) Sprawdzenie działania wyłączników bezpieczeństwa.
- 15) Sprawdzenie działania zabezpieczenia drzwi., smarowanie elementów ruchomych, w razie konieczności regulacja.
- 16) Sprawdzenie działania sygnalizacji alarmów.
- 17) Sprawdzenie poprawności wskazań czujników temperatury, ciśnienia i manometrów, w razie konieczności kalibracja zewnętrznymi przyrządami pomiarowymi, (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego dostarczyć na wezwanie zamawiającego). Czynności kalibracyjne i sprawdzające potwierdzone protokołem kalibracji, dostarczonym dostarczyć na wezwanie zamawiającego.
- 18) Sprawdzenie listy błędów z systemu sterowania.
- 19) Sprawdzenie szczelności grzałek, elektrod i osłon termicznych.
- 20) Sprawdzenie i regulacja poziomu wody w zbiornikach, w razie konieczności oczyszczenie zbiorników.
- 21) Przeprowadzenie procesów testowych i kontrola parametrów pracy na wszystkich programach sterylizacji.
- 22) Potwierdzenie systemowych interwałów przeglądowych i zerowanie licznika przeglądów.
- 23) Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego na wezwanie zamawiającego).
- 24) Wymiana szyny wózka wsadowego w sterylizatorze nr 1.

4. Wykaz czynności serwisowych przy przeglądzie suszarek S 363 szt. 2 - firmy Getinge,

- 1) Sprawdzenie połączeń elektrycznych i stanu przewodu zasilającego, w razie potrzeby dokręcenie połączeń.
- 2) Sprawdzenie drzwi i stanu uszczelki, w razie konieczności wymiana.
- 3) **Mycie filtra powietrza i osuszenie przez 24 h.**
- 4) Sprawdzenie pracy dmuchawy.
- 5) Sprawdzenie grzałek.
- 6) Sprawdzenie odczytu czujników temperatury, kalibracja czujników potwierdzone protokołem kalibracji (**przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego dostarczyć na wezwanie zamawiającego**).
- 7) Przeprowadzenie procesów testowych.
- 8) Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (**przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego dostarczyć na wezwanie zamawiającego**).

5. Wykaz czynności serwisowych przy przeglądzie zgrzewarek ProSeal – szt. 3

- 1) Sprawdzenie kabla zasilającego i wtyczki.
- 2) Sprawdzenie poprawności pracy wyświetlacza.
- 3) Demontaż obudowy oczyszczenie wnętrza urządzenia z kurzu i pozostałości materiałów zgrzewanych.
- 4) Sprawdzenie ślizgów teflonowych grzałek- w razie konieczności wymiana.
- 5) Sprawdzenie mocowań grzałek i odległości- w razie konieczności korekta ustawień.
- 6) Sprawdzenie kalibracji temperatury w razie konieczności kalibracja (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego dostarczyć na wezwanie zamawiającego).
- 7) Sprawdzenie poprawności docisku, w razie konieczności korekta ustawień siły docisku.
- 8) Oczyszczenie powierzchni rolek dociskowych.
- 9) Sprawdzenie stanu rolek dociskowych w razie konieczności smarowanie lub wymiana.
- 10) Sprawdzenie stanu pasków napędowych, w razie konieczności wymiana.

- 11) Sprawdzenie połączeń kablowych dokręcenie łączników kabli.
- 12) Testy zgrzewu, ocena jakości i integralności zgrzewu, wykonanie testu zgrzewu paskowego i testu atramentowego (testy zapewnia wykonawca).
- 13) Testy elektryczne- Testy bezpieczeństwa medycznych urządzeń elektrycznych według normy PN-EN 62353 potwierdzone protokołami z pomiarów (przedstawić aktualny certyfikat wzorcowania urządzenia pomiarowego - dostarczyć na wezwanie zamawiającego).
- 14) Sprawdzenie i ustawienia daty i godziny w zegarze systemowym.
- 15) Sprawdzenie taśmy drukarki- jeśli urządzenie posiada wbudowaną drukarkę.
- 16) Zerowanie komunikatu serwisowego- jeśli wymagane.

6. PRACE DODATKOWE – wymiana zaworów.

- 1) Wymiana 3 szt. zaworów na sieci szpitalnej wody zmiękczonej w sterylizatorach (po 1 szt. zaworu przy każdym sterylizatorze HS 663).

