

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.**

22-400 Zamość. ul. Peowiaków 1

www.szpital.com.pl e-mail: zamosc@szpital.com.pl

tel. 84 677-50-00, fax 84 638-51-45

 Zamość, dnia 17.01. 2018r.

**Z A P R O S Z E N I E**

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o. zaprasza do składania ofert**

**na świadczenie usług serwisowych tomografu komputerowego BrightSpeed Elite 16**

Zamówienie będzie udzielone przy zastosowaniu dyspozycji wynikającej z art. 4 pkt 8 ustawy Pzp, zgodnie z regulaminem wewnętrznym, o wartości nie przekraczającej 30 000 Euro.

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Usługi serwisowe dotyczą aparatu GE **BrightSpeed Elite 16** wraz ze **stacją** **opisową AW 4,6** oraz **strzykawką Nemoto Dual Shot Alpha** w okresie 24 miesięcy :

1. Zgodnie ze specyfikacją producenta dla aparatu zalecane są 4 przeglądy w roku.
2. Przegląd stacji opisowej i strzykawki – 1 raz w roku
3. Zdalne diagnozowanie urządzenia przez cały okres trwania umowy
4. Okresowy przegląd techniczny, obejmuje swoim zakresem rzeczowym:

1).Konsola operatorska:

1.1 Czyszczenie komputerów składowych konsoli operatorskiej.

1.2 Sprawdzenie poprawności działania wentylatorów chłodzących.

1.3 Czyszczenie wnętrza konsoli oraz filtrów.

1.4 Sprawdzenie poprawności działania obwodów bezpieczeństwa (wyłączniki awaryjne konsoli operatorskiej).

2.) Gantry:

2.1 Demontaż i czyszczenie modułu szczotek ślizgowych.

2.2 Sprawdzenie stanu zużycia szczotek ślizgowych.

2.3 Czyszczenie modułu slip-ring.

2.4 Czyszczenie zespołu DAS (filtry).

2.5 Sprawdzenie poprawności działania obwodów bezpieczeństwa (wyłączniki awaryjne ).

2.6 Smarowanie łożyska głównego Gantry - raz w roku.

2.7 Pomiary i weryfikacja układów prądu ekspozycji oraz wysokiego napięcia - raz w roku.

3) Stół:

3.1 Sprawdzenie mechaniczne poprawności działania stołu pacjenta (ruch wzdłużny, ruch up/down).

3.2 Sprawdzenie poprawności działania obwodów bezpieczeństwa (wyłączniki awaryjne,

pływający stół).

4.System:

4.1 Sprawdzenie logów systemowych pod względem błędów krytycznych.

4.2 Sprawdzenie stanu technicznego lampy rtg (poziom zużycia, ilość ewentualnych błędów ekspozycji)

4.3 Sprawdzenie jakości oraz poprawności odwzorowania obrazów TK

5. Wydanie certyfikatu sprawności

6. Dojazd oraz pracę serwisantów (wliczone w cenę przeglądu).

W przypadku powstania awarii lub uszkodzenia urządzenia, zostanie ono potraktowane jako odrębne zamówienie.

**II. Kryteria oceny oferty:**

najniższa cena - 100%.

**III. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:**

1. Formularz ofertowy
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Dokument z pkt. 2 mogą być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez Wykonawcę lub osobę / osoby uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem".

**IV.** **Ofertę należy złożyć** w siedzibie Zamawiającego – budynek Administracji, II piętro, pokój 222, lub przesłać pocztą na adres Zamawiającego do dnia **25.01.2018r. do godz. 11.30**.

Oznakowane oferty następujące**: „Oferta** – **usługi serwisowe tomografu**”

**V.** Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest: Elżbieta Bartnik, tel. 84/ 677 50 31, 512 384 952, fax. 84 638 51 45, szpitalniepublicznyzam@wp.pl.

**VI.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie, bez podawania przyczyn.

**Załączniki:**

Załącznik Nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 – projekt umowy

 Prezes

 Zamojskiego Szpitala Niepublicznego Sp. z o.o.

 mgr inż. Mariusz Paszko