



## Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest: „Wykonywanie testów specjalistycznych aparatów RTG, tomografów oraz monitorów medycznych.” dla Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie.

Lista aparatów RTG, tomografów oraz monitorów medycznych do umowy na wykonywanie testów specjalistycznych wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 2011-02-18 w spr. warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej:

	<u>Oddział</u>	<u>Typ aparatu</u>	<u>Model</u>	<u>Producent</u>	<u>Nr seryjny</u>	<u>Nr inwentarowy</u>	<u>Planowana data testów</u>	<u>Rok produkcji</u>
1.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Mobilny aparat RTG	Mobile Art. Eco,	Shimadzu	3YCF3B24012	T802-40-01-0013	07-12-2019	2013
2.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Cyfrowy, mobilny aparat	RTG- DX-D 100	Agfa	A5411003191	T802-40-01-0017	01-11-2019	2018
3.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Aparat RTG - prod.Shimadzu, rok prod.	SONIALVISIO G4,	Shimadzu	MP0000C79002	T802-40-01-0015	13-05-2020	2017
4.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Aparat RTG	Movix 4.0	Stephanix	PK1-635	T801-40-01-0008	07-12-2019	2003
5.	Blok Operacyjny	Aparat RTG z ramieniem C	Solo FD	Ziehm Imaging	52971	T802-40-01-0018	05-12-2019	2018
6.	Blok Operacyjny	Aparat RTG z ramieniem C	Vision FD	Ziehm Imaging	91476	T802-40-01-0014	14-05-2020	2014
7.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Przyłóżkowy, cyfrowy aparat RTG	VMX+	GE Medical System	89557M03	T802-40-01-0006	07-12-2019	2000
8.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Tomograf	Brilliance CT64	Philips	95708	T810-43-73-0002	07-12-2019	2011
9.	Pracownia Tomografii Wolumetrycznej	Tomograf stożkowy	Green 21	Vatech	066-000121	T802-43-73-0001	23-05-2020	2018



# Instytut Matki i Dziecka

Institute of Mother and Child  
L'Institut de la Mère et de l'Enfant

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

10.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Stacja komputerowa (opisowa)	Stacja opisowa	-	22541123 22528123	b.d.	30-08-2020	2002
11.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Stacja komputerowa (opisowa)	Stacja opisowa	-	28368077 28345077	T801-40-01-0015	30-08-2020	2017

W celu realizacji usług testów specjalistycznych Wykonawca winien posiadać dostęp do oprogramowania serwisowego lub zapewnić obecność inżyniera serwisowego producenta w ramach świadczonych usług.

Realizacja usług, dla poszczególnych aparatów (grup aparatów), odbywać będzie się w różnych terminach, zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego, jednak wykonanie testów nie może przekroczyć terminu ostatniego badania podanego w powyższej tabeli.

Cena usług dotyczy wszelkich kosztów związanych z ich realizacją, w szczególności zawiera koszty przeprowadzenia testów, koszty dojazdów oraz inne koszty związane z realizacją usług, w tym stosowne podatki.

Konieczność powtórzenia testów lub powtórna wizyta w celu wykonania/ uzupełnienia testów nie wpływa na koszt usługi.

Zamawiający dopuszcza w ramach umowy możliwość dodania lub usunięcia aparatów z listy, przy zachowaniu cen wynikających z oferty/umowy (dla podobnej klasy urządzeń).

Zakres umowy:

- 1) Wykonanie wszelkich możliwych testów specjalistycznych wymienionych w Załączniku Nr 6 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.02.2011. (Dz. U. RP Nr 51 poz. 265) z zakresu radiografii ogólnej.
- 2) Wykonanie wszelkich możliwych testów specjalistycznych wymienionych w Załączniku Nr 6 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.02.2011. (Dz. U. RP Nr 51 poz. 265) z zakresu radiografii ogólnej oraz punkt 2.2 fluoroskopii.



# Instytut Matki i Dziecka

Institute of Mother and Child  
L'Institut de la Mère et de l'Enfant

---

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

- 3) Wykonanie wszelkich możliwych testów specjalistycznych wymienionych w Załączniku Nr 6 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.02.2011. (Dz. U. RP Nr 51 poz. 265) punkt 2.1 aparatury z zakresu radiografii ogólnej oraz punkt 2.3 stomatologii.
- 4) Przekazanie po wykonaniu testów specjalistycznych *Protokołu testów specjalistycznych* zawierającego wyniki pomiarów, opracowane rezultaty na podstawie pomiarów, przedstawienie akceptacji lub uzasadnienie jej braku, uwagi, sugestie dotyczące poprawy jakości pracy aparatury radiologicznej w formie papierowej i elektronicznej (pendrive).

## **Wykonawca**

(Podpis oraz pieczęć osoby upoważnionej)

## **Zamawiający**

(Podpis oraz pieczęć osoby upoważnionej)