



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



EZ.28.3. 139..... 2020.AG

Łódź, dnia 18.02.2020 r.  
Nr sprawy: EZ.28.3.2020

### **Zmiana treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

**Dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na **dostawę sprzętu medycznego** dla projektu pn. "Rozbudowa WWCoiT im. M. Kopernika w Łodzi w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii" dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 4 i 6 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) przekazujemy Państwu zmianę treści SIWZ.

#### **ZAMAWIAJĄCY ZMIENIA NASTĘPUJĄCE ZAPISY SIWZ:**

#### **Rozdział III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Winno być:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **sprzętu medycznego** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

**Pakiet nr 2** – osłonka strzykawki 2.5 ml – 20szt., osłonka strzykawki 3 ml – 5 szt., osłonka na strzykawki 5 ml – 10 szt., osłonki na fiolki – 10 szt., pojemnik osłonny transportowy na strzykawki w osłonach – 2 szt., kosz na odpady radioaktywne – 2 szt., ruchoma osłona przed promieniowaniem z szybą ze szkła ołowianego oddzielająca pacjenta od pielęgniarki przypadku pacjentów w tym stanie zdrowia wymagających ciągłego nadzoru – 1 szt., przenośne monitory skażenia – 2 szt., bramka dozymetryczna – monitor skażeń dłoni i stóp – 1 szt., radiometr – 1 szt., System kontroli radiacyjnej środowiska pracy – 1 szt., blok grzejny – 1 szt.

#### **Rozdział XX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG KRYTERIÓW**

**Winno być:**

- C. W kryterium **WARUNKI GWARANCJI (WG)** Zamawiający zastosuje następujący sposób przyznawania punktacji:

##### Okres gwarancji (pakiet nr 1):

- Okres gwarancji: od 24 miesiące – 0 pkt.
- Okres gwarancji: od 25 miesięcy do 30 miesięcy – 10 pkt.
- Okres gwarancji: od 31 do 36 miesięcy i więcej – 30 pkt.

##### Okres gwarancji (pakiet nr 2):

- Okres gwarancji: od 24 miesiące – 0 pkt.
- Okres gwarancji: od 25 miesięcy do 30 miesięcy – 20 pkt.
- Okres gwarancji: od 31 do 36 miesięcy i więcej – 40 pkt.

Maksymalna liczba punktów jaką można otrzymać w kryterium „PARAMETRY TECHNICZNE” wynosi **max 30,00 pkt**, dla pakietu nr 1 oraz **max 40,00 pkt** dla pakietu nr 2.

**Załącznik nr 1 Formularz oferty** (punkt I: CENA OFERTY (pakiet nr 2))

**Załącznik nr 2 Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń** (pakiet nr 2 pkt. 64 – 70.)

Zmiana w załączeniu do niniejszego pisma.

**Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie**

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
SPECJALISTA  
mgr Agnieszka Guzicka



EMS DAS 59328561/3/E

DAS 55090466/3/OU

### Dane wykonawcy

Nazwa: .....	NIP: .....
Adres: .....	REGON: .....
Telefon osoby do kontaktu: .....	KRS/CEiDG: .....
Adres e-mail osoby do kontaktu: .....	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić
Adres internetowy: www.....	wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w
Adres skrzynki ePUAP: .....	pieniądu): .....

### FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na **dostawę sprzętu medycznego** dla projektu pn. "Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii" oraz treść SIWZ, my niżej podpisani:

#### I. CENA OFERTY

1. Składamy ofertę na dostawę przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

##### Pakiet nr 1

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
fotel do pobierania krwi	1 szt.				
waga medyczna z wzrostomierzem	1 szt.				
wózek do przewożenia pacjentów w pozycji siedzącej	1 szt.				
wózek do przewożenia pacjentów w leżącej pozycji z zabezpieczeniami bocznymi	1 szt.				
parawany medyczne	5 szt.				
parawany z poliwęglanu zmywalne	2 szt.				
termometr elektroniczny na podczerwień do pomiaru temperatury całego ciała	1 szt.				
wózek opatrunkowy	1 szt.				
<b>SUMA:</b>					

##### Pakiet nr 2

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
osłonka strzykawki 2.5 ml	20 szt.				
osłonka strzykawki 3 ml	5 szt.				
osłonka na strzykawki 5 ml	10 szt.				
osłonki na fiolki	10 szt.				
pojemnik osłonny transportowy na strzykawki w osłonach	2 szt.				
kosz na odpady radioaktywne	2 szt.				
ruchoma osłona przed promieniowaniem z szybą ze szkła ołowianego oddzielająca pacjenta od pielęgniarki przypadku pacjentów w tym stanie zdrowia wymagających ciągłego nadzoru	1 szt.				
przenośne monitory skażenia	2 szt.				
bramka dozymetryczna – monitor skażeń dłoni i stóp	1 szt.				
radiometr	1 szt.				

System kontroli radiacyjnej środowiska pracy	1 szt.				
blok grzejny	1 szt.				
SUMA:					

## II. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia na następujących warunkach:

1. Deklarujemy: **termin płatności do 60 dni.**

2. Deklarujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia

pakiet nr 1 ..... dni /**max. 50 dni**/ od dnia podpisania umowy\*.

pakiet nr 2 ..... dni /**max. 112 dni**/ od dnia podpisania umowy\*.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

## III. OŚWIADCZAMY, ŻE:

- 1) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 2) zapoznałem(liśmy) się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w SIWZ.
- 4) w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę sporządzoną na podstawie wzoru, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania.
- 5) składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\* - oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia;
- 6) Wadium w kwocie ..... zł, zostało wniesione w dniu..... w formie .....
- 7) oferta nie zawiera/zawiera\* informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 8) oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach przesłanych do Zamawiającego, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
- 9) w celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie: ..... tel. .... e-mail: .....
- 10) osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
- 11) zamówienia należy składać pod numerem faksu ..... lub email: .....
- 12) reklamacje należy składać na adres email: .....
- 13) oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

## IV. Powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT – dotyczy wykonawcy spoza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej dostawy bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość towaru bez kwoty podatku VAT
1.		

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

## V. MECHANIZAM PODZIELONEJ PŁATNOŚCI – dotyczy wykonawcy z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment.

**V. PODWYKONAWCY:**

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:

- Część zamówienia: .....
- W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy udział % podwykonawcy w całości zamówienia wynosi: \_\_\_\_\_%
- Nazwa (firma) podwykonawcy: .....

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

**VI. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY\***

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – niepotrzebne skreślić*

.....  
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

PAKIET NR 2

**Dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na **dostawę sprzętu medycznego** dla projektu pn. "Rozbudowa WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi w oparciu o koncentrację działań z zakresu profilaktyki onkologicznej, onkologii klinicznej, onkologicznych ośrodków satelitarnych oraz przekształcenia Szpitala w Wojewódzkie Centrum Onkologii" dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

**Uwaga:**

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog). Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
<b>Osłonka strzykawki 2.5 ml – 20szt.</b>			
1.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
2.	Typ/model	Podać	
3.	Tuleja, osłonność równoważna co najmniej 3mm ołowiu	TAK	
4.	Dł. osłonki: 59 mm (+-2mm)	TAK	
5.	Okienko ze szkła ołowianego	TAK	
6.	Zamek T-Lock	TAK, podać	
7.	Wewnątrz białe wypełnienie ułatwiające odczyt podziałki ze strzykawki	TAK	
8.	Pasuje m.in. na strzykawkę BD Discardit 2 ml	TAK	
<b>Osłonka strzykawki 3 ml – 5 szt.</b>			
9.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
10.	Typ/model	Podać	
11.	Tuleja, osłonność równoważna co najmniej 3mm ołowiu	TAK	
12.	Dł. osłonki: 68 mm (+-2mm)	TAK	
13.	Okienko ze szkła ołowianego	TAK	
14.	Wewnątrz białe wypełnienie ułatwiające odczyt podziałki ze strzykawki	TAK	
15.	Pasuje m.in. na strzykawkę BD Discardit 3 ml	TAK	
<b>Osłonki na strzykawki-5ml – 10szt.</b>			
16.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	

17.	Typ/model		Podać	
18.	Pojemność 5ml		TAK, podać	
19.	Dł. Ostonki:68mm (+-2mm)		TAK	
20.	Okienko ze szkła ołowianego		TAK	
21.	Zamek T-Lock		TAK	
22.	Tuleja, osłoność równoważna co najmniej 3mm ołowiu		TAK	
23.	Wewnątrz białe wypełnienie ułatwiające odczyt podziałki ze strzykawki		TAK	
24.	Pasuje na strzykawkę BD Discardit II 5ml		TAK	
<b>Ostonki na fiolki – 10szt.</b>				
25.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)		Podać	
26.	Typ/model		Podać	
27.	Ostonka na fiolki z magnetycznym zamknięciem		TAK	
28.	Tuleja, osłoność równoważna co najmniej 3mm ołowiu		TAK	
29.	Okienko ze szkła ołowianego		TAK	
30.	Kolorowe naklejki do identyfikacji		TAK	
<b>Pojemnik osłonny transportowy na strzykawki w osłonach – 2 szt.</b>				
31.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)		Podać	
32.	Typ/model		Podać	
33.	Ostonny pojemnik do przenoszenia strzykawek		TAK	
34.	Zamek zatrzaskowy		TAK	
35.	Wymiary wew.: co najmniej 20,3 x 4,8 x 5 cm (dł. x szer. x wys.)		TAK	
36.	Ostona ołowiana: 3mm na czterech ściankach (górze, dół, przód, tył) oraz 6mm na bokach		TAK	
<b>Kosz na odpady radioaktywne – 2 szt.</b>				
37.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)		Podać	
38.	Typ/model		Podać	
39.	Kosz pedałowy na odpady		TAK	
40.	Wymiary zew.:co najmniej 23 x 33 x 69 (95) cm (szer. X gł. X wys.)		TAK	
41.	Wymiary wew.: co najmniej 17 x 17 x 53 cm (szer. X gł. X wys.)		TAK	
<b>Ruchoma osłona przed promieniowaniem z szybą ze szkła ołowianego oddzielająca pacjenta od pielęgniarki przypadku pacjentów tym stanie zdrowia wymagających ciągłego nadzoru</b>				
42.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)		Podać	

43.	Typ/model		Podać	
44.	Szyba ze szkła ołowianego o osłonności równoważnej min 2mm Pb		TAK	
45.	wymiary: min. 191 x 76 cm (wys. x szer.)		TAK	
46.	okno: min. 138,4 x 76 cm (wys. x szer.)		TAK	
47.	nieprzezroczysty panel: min. 44,5 x 76 cm (wys. x szer.)		TAK	
48.	powierzchnia osłonna: min. 183 x 76 cm (wys. x szer.)		TAK	
49.	4 kółka (w tym dwa z hamulcem): 75 lub 100 mm		TAK	
<b>Przenośne monitory skażenia - 2 szt.</b>				
50.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)		Podać	
51.	Typ/model		Podać	
52.	Monitor skażeń promieniowania alfa, beta i gamma		TAK	
53.	Pomiar w jednostkach: cps, Bq, Bq/cm <sup>2</sup> ,		TAK	
54.	Wzorcowanie w Bq/cm <sup>2</sup>		TAK	
55.	Zakres energetyczny :0,2-2,5 MeV		TAK	
56.	Świadectwo wzorcowania		TAK	
57.	Wpisana baza izotopów w szczególności Tc-99m		TAK	
58.	Zgłasza alarm skażeniowy optycznie i akustycznie, powyżej wartości granicznej		TAK	
<b>Bramka dozymetryczna-monitor skażeń dłoni i stóp</b>				
59.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)		Podać	
60.	Typ/model		Podać	
61.	zawiera 7 detektorów skażeń : cztery detektory skażeń dłoni ( skażenie powierzchni wewnętrznej dłoni prawej, skażenie wierzchu dłoni prawej, analogicznie dwa dla lewej dłoni), dwa mierzące skażenie podeszw obuwi - lewa i prawa strona, oraz sonda przenośna do pomiaru skażenia ubrania)		TAK	
62.	Zgłasza alarm skażeniowy optycznie i akustycznie, powyżej wartości granicznej		TAK	
63.	wyposażone w detektor promieniowania gamma		TAK	
<b>Radiometr</b>				
64.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)		Podać	
65.	Typ/model		Podać	
66.	Radiometr mocy dawki promieniowania gamma		TAK	
67.	Pomiar w jednostkach Sv/h		TAK	
68.	Wzorcowanie w Sv/h		TAK	
69.	okno energetyczne 33keV-3MeV		TAK	
70.	Świadectwo wzorcowania		TAK	
<b>System kontroli radiacyjnej środowiska pracy</b>				
71.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)		Podać	
72.	Typ/model		Podać	
73.	Monitor mocy dawki gamma w pomieszczeniach pracowni, w pokoju badań, w pomieszczeniach		TAK	



	gamma kamery.		
74.	Sonda do pomiaru mocy dawki do pomiaru skażeń powietrza opuszczającego pracownię w układzie klimatyzacji.	TAK	
75.	Urządzenie wyświetlające pomiary sond, pozwalające ustawić poziomy alarmowe oraz urządzenie sygnalizujące w sposób optyczny i akustyczny przekroczenia poziomów alarmowych.	TAK	
76.	Moduł do prezentacji i przechowywania danych pomiarowych (komputer z oprogramowaniem).	TAK	
77.	sondy do pomiaru mocy przestrzennej dawki równoważnej w środowisku dla promieniowania gamma w zakresie od naturalnego tła tj. 1 mikro Sv/h do 0,1 Sv/h,	TAK	
78.	jednostka analizująca dane z sond	TAK	
79.	urządzenie wyświetlające zmierzone wartości sond, emitujące sygnały akustyczne i optyczne przekroczenia ustawionych poziomów	TAK	
80.	komputer przechowujący dane pomiarowe oraz aplikacja umożliwiająca dostęp do tych danych i ich prezentacje	TAK	
<b>Blok grzejny</b>			
81.	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
82.	Typ/model	Podać	
83.	Ostona 5mm ołowiu	TAK	
84.	Zakres regulacji temperatur do 150C	TAK	
85.	Dokładność +-0,5C w zakresie 21C-150C	TAK	
86.	Zawiera wkład z uchwytem do podgrzewania fiolek	TAK	
87.	Wymiary: max 286x156x86mm (+-10 mm) dłxszxwys	TAK	
	<b>Warunki gwarancji i szkolenia</b>		
88.	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres ..... (min. 24) miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	TAK/PODAĆ 24 miesiące – 0 pkt. Wydłużenie o 6 miesięcy, tj. do 30 m-cy – 20 pkt. Wydłużenie o 12 miesięcy, tj. do 36 m-cy – 40 pkt.	
89.	Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w książkach gwarancyjnych urządzenia i winny uwzględniać postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Książki gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.	TAK	
90.	Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.	TAK	
91.	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy ( min. 2 ), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.	TAK	
92.	Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których całe urządzenie	TAK	



	zostanie wymienione na nowe.			
93.	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych., przypadku napraw zagranicznych 10 dni.	TAK		
94.	W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urzędzeniem w okresie pogwarancyjnym.	TAK		
95.	Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego tj. pracowników zatrudnionych w Pracowni scyntygrafii w zakresie zapewnianym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin: Personel lekarski – 4 osoby po 1 godzinie Szkolenia odbędą się w W.W.C.O i T. im. M. Kopernika w Łodzi. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia.	TAK		