ZMIANA Z DNIA 25.09.2020 r.

1. czas skutecznej naprawy (rozumiany jako przywrócenie funkcji przedmiotu zamówienia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych) z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – max. 3 dni roboczych rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**DODATKOWE WYMAGANIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZAMÓWIENIA**

1. W przypadku, w którym wymagania wynikające z logiki procesu wykonywania zamówienia będą  wymagały zatrudnienia przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności  w zakresie realizacji zamówienia w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1320 z późn. zm), gdyż wykonują one pracę zarobkową,  osobiście, powtarzalną, wykonywaną na ryzyko Wykonawcy zamówienia świadczoną pod jego „kierownictwem” Zamawiający będzie żądał złożenia oświadczenia o sposobie zatrudnienia pracowników.

1. Zamawiający w okresie obowiązywania umowy zastrzega możliwość żądania oświadczenia   
   o sposobie zatrudnienia pracowników realizujących umowę.
2. Zamawiający nie ogranicza form zatrudnienia z uwzględnieniem przepisów powszechnie obowiązujących, przy czym Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić w swoje ofercie wartości wynagrodzeń wynikające z wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w danym roku, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym zapewnienia stawki minimalnej w przypadku umów cywilnoprawnych. Przy czym Wykonawca zatrudniający pracowników na podstawie umowy cywilnoprawnej ponosi wyłączną odpowiedzialność z tytuł realizacji zobowiązań takich jak odprowadzania za te osoby stosownych zaliczek z tytułu podatku od osób fizycznych, czy zaliczek na ubezpieczenie, społeczne, zdrowotne, itd.

Zamawiający **nie dopuszcza** złożenia oferty wariantowej ani oferty częściowej.

#### Termin realizacji zamówienia

#### dostawa w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, ale nie później niż do dnia 10.11.2020 r. do godz. 10:00 zakończona podpisaniem „Protokołu zdawczo – odbiorczego z dostawy i odbioru sprzętu” wraz z wystawieniem faktury VAT – dot. Pakietu nr 1,

1. przekazanie do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi pomiarami, atestami i dokumentacją powykonawczą – dot. Pakietu nr 2, w tym:
   1. montaż, instalacja/ zainstalowanie przedmiotu zamówienia,
   2. demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora w miejsce którego zostanie zainstalowany nowy,
   3. zintegrowanie przedmiotu zamówienia wraz z oprogramowaniem obsługującym z systemami będącymi obecnie na wyposażeniu Zakładu Radioterapii: systemy planowania leczenia, system zarządzania danymi MOSAIQ,
   4. testowanie urządzenia,
   5. szkolenie personelu Zakładu Radioterapii w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania urządzenia i oprogramowania przeprowadzone w języku polskim w miejscu instalacji po uprzednim pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym, zakończone podpisaniem  „Protokołu szkolenia”, szkolenie wybranej osoby z personelu Zakładu Radioterapii w zakresie lokalnego wsparcia, diagnostyki i naprawy akceleratora poza miejscem instalacji akceleratora,
   6. dostosowanie i zintegrowanie infrastruktury informatycznej wraz z systemami i urządzeniami będącymi obecnie na wyposażeniu Zakładu Radioterapii,
   7. wykonanie projektu ochrony radiologicznej, ewentualnych innych projektów umożliwiających wydanie opinii, wykonanie pomiarów dozymetrycznych umożliwiających uzyskanie przez Zamawiającego wszystkich niezbędnych zezwoleń i innych ewentualnych pozwoleń/zezwoleń na stosowanie przedmiotu zamówienia

zakończone podpisaniem „ Protokołu instalacji” w terminie **do dnia 15.02.2021 r.**

**uwaga!** Wykonawca przekaże Zamawiającemu niezbędną dokumentację, potrzebną do wystąpienia z wnioskiem do organów wydających wszelkie niezbędne zezwolenia w terminie do 15.02.2021r.

wraz z uruchomieniem przedmiotu zamówienia, które Zamawiający rozumie jako możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem przedmiotu zamówienia zakończone podpisaniem „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia” - **do 14 dni od dnia uzyskania przez Zamawiającego decyzji Prezesa PAA na uruchomienie pracowni i stosowanie aparatu** wraz z wystawieniem faktur vat.

**Miejsce dostawy**

Katowickie Centrum Onkologii Zakład Radioterapii, ul. Raciborska 27, 40 – 074 Katowice