

Koszalin, 16.06.2023 r.

Do:
Wykonawcy postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego

dotyczy: przetarg nieograniczony nr TP.382.065.2023 JK – naprawa rezonansu magnetycznego

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 t.j.) udzielam wyjaśnień na zadane pytania:

PYTANIE NR 1: dotyczy SWZ

„Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o udostępnienie protokołów serwisowych z diagnostyki awarii urządzenia.”

ODPOWIEDŹ

W załączeniu raporty serwisowe.

z up. p.o. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
mgr Magdalena Sikora
Z-Cz. DYREKTORA
ds. Technicznych i Administracyjnych



Raport Serwisowy

Nr pracy	Typ pracy	Nr raportu	Data
K0454053	C	001133T252	(DD/MM/RR) 09/05/23

Klient :	SZPITAL WOJEWODZKI IM.M.KOPERNIK		
Nr systemu	: PL1196MR01	System :	: 1-5T MR450W W GEM XP
Użytkownik (opcjonalnie)	:	Zamówienie nr (opcjonalnie)	:
Inżynier serwisowy	: ██████████	Praca zakończona	: Nie
Liczba wykonanych badań	:	Syst. dostępny od (GG:MM)	: 15:30
Numer FMI	:	Model	:
Nr Seryjny	:	Kod wykonania	:
Opis zgłoszenia	: Periodic problem: port detection P4 failed.		
Wykonane czynności	: Diagnostyka gniazd P1/P2/P4. Sprawdzenie dokowania elektrycznego. Diagnostyka RF HUB. Diagnostyka Drive Module.		
Weryfikacja / Wykonane testy	: Przeprowadzona diagnostyka wskazuje na problem z MUX'em lub cewką PA w stole. Zalecana dalsza diagnostyka z testową wymianą MUX'a. Testy dokowania elektrycznego prawidłowe. Testy RF HUB - prawidłowe, Diagnostyka Drive Module - prawidłowa.		
Wyniki testów	: Naprawa nie zakończona. Konieczne dalsze czynności serwisowe		

Godziny pracy			
Podzespół	Funkcja	Od (GG:MM)	Do (GG:MM)
MAGN MAGNET GE 1.5 T	Troubleshoot - Investigate	11:00	15:30

Ilość godzin		
Ilość godzin pracy	Dojazd	Dojazd NG
04:30	02:00	00:00

Podpis Inżyniera Serwisowego

Podpis Klienta

Raport Serwisowy

Nr pracy	Typ pracy	Nr raportu	Data:
K0598053	Corrective	K05980531	09/05/2023

Klient	: SZPITAL WOJEWODZKI IM.M.KOPERNIK		
Nr systemu	: PL1196MR01	System	: 1-5T MR450W W GEM XP
Uzytkownik (Optional)	:	Zamówienie nr (Optional)	:
Inzynier serwisowy	: ██████████	Praca zakończona	:
Liczba wykonanych badan	:	Syst. dostepny od	: (HH:MM)
Numer FMI	:	Model	:
Nr Seryjny	:	Kod wykonania	:
Opis zgloszenia	: Rf amplifier error. the rf amplifier failed to go into the commanded mode (head or body), problem occurred on boot.		
Wykonane czynnosci	: Checked error log, confirmed error.		
Weryfikacja / Wykonane testy	: No test done as fse to go on site.		

Godziny pracy

Podzespól	Funkcja	Od (HH:MM)	Do (HH:MM)
QUOTATION REQUIRED		09:20	10:24

Ilość godzin

Ilość godzin pracy	Dojazd	Dojazd NG
01:04	00:00	00:00

GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.
ul. Woloska 9, 02-583 Warszawa
Serwis Diagnostyki Obrazowej:
tel. +48 22 330 83 30, e-mail: DI.Serwis@ge.com
Serwis USG:
tel. +48 22 330 83 99, e-mail: USG.Serwis@ge.com