

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro)

Zamawiający: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **Obsługę serwisową aparatury anestezjologicznej II.**

Szczegóły zamówienia :

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury anestezjologicznej obejmująca swoim zakresem m. in. konserwację, przeglądy techniczne i bieżące napraw tj. utrzymanie w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej przedmiotu zamówienia.
2. Zamówienie podzielone jest na 6 części:
 - Część 1: Monitor rzutu serca LIDCO RAPID
 - Część 2: Aparat do znieczulania Fabius Tiro
 - Część 3: Pulsoksymetr ACCURO
 - Część 4: Urządzenie do ogrzewania pacjenta Alpha
 - Część 5: Urządzenie do ogrzewania pacjenta Mistral Air
 - Część 6: Kardiomonitor FX 3000P i FX2000P
3. Rodzaj i ilość w/w urządzeń została określona w Załączniku nr 2.1-2.6 do Zaproszenia
4. Każdy wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części.

Termin realizacji zamówienia : umowa zawarta na okres 24 miesięcy od dnia realizacji zamówienia określonego w załącznikach 2.1- 2.6

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia zawiera wzór umowy (załącznik nr 3)

Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. W zakresie części 2 - imienny dokument (certyfikat, oświadczenie) osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw aparatu do znieczulenia Fabius Tiro (Dräger) potwierdzone przez producenta urządzenia.
3. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz asortymentowo – cenowy według druku stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
(osobno w zależności od uzyskanych części)
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem , wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Kryterium oceny ofert – 100% cena

Miejsce i termin składania ofert – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D022 – w terminie do dnia **28.05.2019 r. do godz. 12:00**

Ofertę należy złożyć w formie papierowej w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

„ Nazwa, adres Wykonawcy Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Ceglana 35 40-514 Katowice „Obsługa serwisowa aparatury anestezjologicznej II” DZP/381/18/EAT/2019 – Nie otwierać przed 28.05.2019, godz.12:00”
--

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:
Sylvia Oberska Dział Zamówień Publicznych pok. E056 tel. 32 3581-442
e-mail: soberska@uck.katowice.pl w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.25 – 15.00.

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn
- wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach
- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich
- uzupełnienia brakujących dokumentów

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

a) administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Tel. 32 3581200 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www: <https://www.uck.katowice.pl>

b) inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524,, iod@uck.katowice.pl

c) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na obsługę serwisową aparatury anestezjologicznej DZP/381/18/EAT/2019

d) odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (t. j. D.U. z 2016 r., poz. 1764).

e) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

f) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;

g) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

h) osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (**Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;

i) nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Wzór umowy
4. Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Załączniki A,B,C,D,E

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gbirskego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Karina Madej
mgr Karina Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

DZP/381/18/EAT/2019

Załącznik nr 1

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **obsługa serwisowa aparatury anestezjologicznej II** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za(*wskazać dokładnie części każdą z osobna na którą jest składana oferta*):

Część nr

Cena ofertowa brutto:.....zł

(słownie:.....)

cena netto:zł należny podatek VAT :.....zł.

Cena netto i brutto to suma odpowiednio wartości netto i brutto z tabeli I i II

Termin realizacji: umowa zawarta na okres 24 miesięcy z datą realizacji zgodnie z załącznikiem 2.1-2.6

Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT

Termin gwarancji: wynosi(min. 12 miesięcy) od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru.

Nr. konta bankowego(wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy §3 ust.6)

- Oświadczamy , że następującą część zamówienia
zamierzam powierzyć podwykonawcom
-wskazuję następujących podwykonawcównazwa (firma)

- oświadczamy że przed przystąpieniem do realizacji zapoznamy się z procedurą Zamawiającego PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców”, jej dokumentacją oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej.

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie

Szpitala będą posiadali wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg. potrzeb

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

(*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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/18/EAT/2019

Załącznik nr 2.1

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Część 1 - Formularz asortymentowo – cenowy

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L. P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów przez 24miesiące	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość Netto (kol.5 x kol.6)	VAT %	Wartość Brutto*
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Monitor rzutu serca LIDCO RAPID sn: 8101-16-4258	1	2	2				

*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Monitor rzutu serca LIDCO RAPID sn: 8101-16-4258	1	10				

Tabela III

	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto*
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>			

*wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płaćna oddzielnie)

Umowa będzie obowiązywać od dnia zawarcia umowy.

Razem wartość netto (wartość netto Tabeli I i II).....zł

Razem wartość brutto – **cena ofertowa** (wartość brutto Tabeli I i II).....zł

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/18/EAT/2019

Załącznik nr 2.2

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Część 2 - Formularz asortymentowo – cenowy

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów przez 24 miesiące	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość Netto (kol.5 x kol.6)	VAT %	Wartość Brutto*
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat do znieczulania Fabius Tiro (Dräger) sn: ASKB-0150	1	4	4				

*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Aparat do znieczulania Fabius Tiro (Dräger) sn: ASKB-0150	1	10				

Tabela III

	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>			

*wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płaćna oddzielnie)

Umowa będzie obowiązywać od dnia zawarcia umowy.

Razem wartość netto (wartość netto Tabeli I i II).....zł

Razem wartość brutto – **cena ofertowa** (wartość brutto Tabeli I i II).....zł

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/18/EAT/2019

Załącznik nr 2.3

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Część 3 - Formularz asortymentowo – cenowy

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L. P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów przez 24 miesiące	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przeгляд netto	Wartość Netto (kol.5 x kol.6)	VAT %	Wartość Brutto*
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pulsoksymetr ACCURO (Charmcare) 7 szt. sn: 0A117A0118, 0A117A0126, 0A117A0119, 0A117A0120, 0A117A0117, 0A117A0116, 0A117A0112	7	2	14				

*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawa

L. P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodzin y netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Pulsoksymetr ACCURO (Charmcare) 7 szt. sn: 0A117A0118, 0A117A0126, 0A117A0119, 0A117A0120, 0A117A0117, 0A117A0116, 0A117A0112	7	14				

Tabela III

	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>			

*wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płać oddzielnie)

Umowa będzie obowiązywać od dnia zawarcia umowy

Razem wartość netto (wartość netto Tabeli I i II).....zł

Razem wartość brutto – **cena ofertowa** (wartość brutto Tabeli I i II).....zł

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/18/EAT/2019

Załącznik nr 2.4

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Część 4 - Formularz asortymentowo – cenowy

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów przez 24 miesiące	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość Netto (kol.5 x kol.6)	VAT %	Wartość Brutto*
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Urządzenie do ogrzewania pacjenta Alpha OTM2N (Inditherm) - 3 szt. sn: 17/20393R, 17/20395R, 17/20394R	3	2	6				

*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Urządzenie do ogrzewania pacjenta Alpha OTM2N (Inditherm) - 3 szt. sn: 17/20393R, 17/20395R, 17/20394R	3	12				

Tabela III

	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>			

*wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płaćna oddzielnie)

Umowa będzie obowiązywać od dnia zawarcia umowy.

Razem wartość netto (wartość netto Tabeli I i II).....zł

Razem wartość brutto – **cena ofertowa** (wartość brutto Tabeli I i II).....zł

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/18/EAT/2019

Załącznik nr 2.5

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Część 5 - Formularz asortymentowo – cenowy

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów przez 24 miesiące	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość Netto (kol.5 x kol.6)	VAT %	Wartość Brutto*
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Urządzenie do ogrzewania pacjenta Mistral Air Plus – 10 szt. sn: 160477192, 160747184, 160747186, 160747187, 160747189, 160747190, 160747193, 160747194, 160747197, 160747199	10	2	20				

*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodzin y netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Urządzenie do ogrzewania pacjenta Mistral Air Plus – 10 szt. sn: 160477192, 160747184, 160747186, 160747187, 160747189, 160747190, 160747193, 160747194, 160747197, 160747199	10	15				

Tabela III

	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>			

*wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płaćna oddzielnie)

Umowa będzie obowiązywać nie wcześniej niż od dnia 26.09.2019r

Razem wartość netto (wartość netto Tabeli I i II).....zł

Razem wartość brutto – **cena ofertowa** (wartość brutto Tabeli I i II).....zł

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/18/EAT/2019

Załącznik nr 2.6

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Tabela I - przeglądy i konserwacje

Część 6 - Formularz asortymentowo – cenowy

L. P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeглядów przez 24 miesiące	Sumaryczna ilość przeглядów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przeгляд netto	Wartość Netto (kol.5 x kol.6)	VAT %	Wartość Brutto*
1	2	3	4	5	6	7		8
1	Kardiomonitor FX2000P (Emtel) sn: 2575, 2577	2	2	4				
2	Kardiomonitor FX3000 (Emtel) sn: 08130502, 08130503 ,08130504, 08130505	4	2	8				
3	Centrala monitorująca FX3000C (Emtel) sn: 08130507	1	2	2				
Razem:								

*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6		7
1	Kardiomonitor FX2000P (Emtel) sn: 2575, 2577	2	6				
2	Kardiomonitor FX3000 (Emtel) sn: 08130502, 08130503 ,08130504, 08130505 Centrala monitorująca FX3000C (Emtel) sn: 08130507	5	15				
Razem:							

Tabela III

	Wartość netto	Wartość brutto
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>		

*wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie)

Umowa będzie obowiązywać dla aparatów:

- Kardiomonitor **FX2000P (Emtel)** sn: 2575, 2577 **od dnia 12.10.2019r.**
- Kardiomonitor **FX3000 (Emtel)** sn: 08130502, 08130503 ,08130504, 08130505, Centrala monitorująca **FX3000C (Emtel)** sn: 08130507 **od dnia 27.08.2019r.**

Razem wartość netto (wartość netto Tabeli I i II).....zł

Razem wartość brutto – **cena ofertowa** (wartość brutto Tabeli I i II).....zł

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/18/EAT/2019

Załącznik nr 3

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

UMOWA – wzór

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro)

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,
reprezentowanym przez:

.....

a

.....

z siedzibą:

wpisanym do pod nr

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez:

.....

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania **obsługę serwisową aparatury anestezjologicznej II** zwanej dalej Obsługą serwisową w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej sprzętu medycznego.
2. Przez naprawy urządzeń medycznych rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym/karty pracy i wpisem do paszportu technicznego Aparatu.
3. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności(których zakres określają zalecenia producenta aparatu) takich jak weryfikacja poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymiana części zużywalnych (jeżeli jest przewidziana przez producenta) i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym/karta pracy i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach medycznych. (t. j. Dz.U. z 2019 poz. 175 z późn. zm.);
2. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
3. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia aparatów objętych umową w celu wykonania Obsługi serwisowej przez Wykonawcę w lokalizacji Katowice ul. Medyków 14
4. Przeglądy techniczne będą wykonywane w ilości wynikających z zaleceń producenta w terminie maksymalnie do 10 dni roboczych od daty otrzymania przez Wykonawcę drogą faksową lub elektroniczną zlecenia wystawionego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego. Szczegóły dotyczące daty i godziny wykonania przeglądu Wykonawca jest zobowiązany ustalić z Działem Aparatury Medycznej Zamawiającego.
5. Przeglądy techniczne i naprawy będą wykonywane przy użyciu własnych materiałów i narzędzi .
6. Wykonawca gwarantuje, że Obsługa serwisowa będzie realizowana zgodnie z zaleceniami producenta aparatów, obowiązującymi normami i przepisami prawa oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż.
7. Obsługę serwisową będą wykonywały osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania przeglądów , konserwacji i napraw urządzeń medycznych.
8. W zakresie części 2 dla osób wykonujących obsługę serwisową wymagany jest certyfikat lub inny dokument potwierdzający odbycie szkolenia potwierdzony przez producenta aparatu do znieczulenia Fabius Tiro (Dräger)
9. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów aparatów, chyba, że ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizacji oprogramowania.
10. Zamawiający upoważnia do kontaktów: Dział Aparatury Medycznej: tel. (32) 789-40-44, fax nr (32) 251-84-74, e-mail: aparatura-ligota@uck.katowice.pl
11. Wykonawca upoważnia do kontaktów:.....
tel. nr ,e-mail:
12. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania naprawy bez użycia części zamiennych w terminie nie dłuższym niż 3 dzień roboczy od daty zgłoszenia awarii przez Zamawiającego (za pomocą faxu lub poczty elektronicznej).
13. W przypadku, gdy do wykonania naprawy niezbędne było użycie części zamiennych, Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu kalkulacji określającej koszt tych części w ciągu 3 dni od daty pierwotnego zgłoszenia awarii i niezbędnej do oceny przez Zamawiającego zasadności naprawy. Termin naprawy wynosi wówczas maksimum 5 dni roboczych i jest liczony od dnia akceptacji i pisemnego zlecenia naprawy.
14. W szczególnych przypadkach możliwe jest przedłużenie tego terminu po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu akceptacji Zamawiającego na wydłużony termin. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do udostępnienia Aparatu zastępczego.
15. W sytuacji gdy wymiana części zamiennych jest prostą czynnością serwisową Wykonawca dopuszcza możliwość wykonania jej przez pracowników Działu Aparatury Medycznej .
16. Każda czynność (naprawa lub przegląd) zostanie wpisana przez Wykonawcę do paszportu technicznego urządzenia.

17. Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione części i podzespoły(minimum 12 miesięcznej) gwarancji jakości od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi, polegającej na nieodpłatnej wymianie części na pełnosprawne w terminie 5 dni roboczych.
18. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem Obsługi serwisowej.
19. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami niezbędne dla realizacji umowy szkolenia oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne.
20. Zamawiający uznaje, iż w przypadku aparatów starszych niż 10 lat, uzyskanie części zamiennych od producenta może być niemożliwe, co może spowodować niemożność wykonania naprawy.
21. W przypadku gdy naprawa któregoś z Aparatów będzie nieopłacalna, Wykonawca wyda bez dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego orzeczenie techniczne kwalifikujące Aparat do wycofania z eksploatacji. W takim przypadku zakres umowy ulegnie zmniejszeniu o niewykonane do tego momentu przeglądy techniczne, a Wykonawca nie ma z tego tytułu żadnych roszczeń.
22. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości urządzeń podlegających przeglądom w przypadku, gdy zostaną one wyłączone z eksploatacji, a Wykonawca nie ma z tego tytułu żadnych roszczeń. W takim przypadku zakres umowy ulegnie zmniejszeniu o niewykonane do tego momentu przeglądy techniczne, a Wykonawca nie ma z tego tytułu żadnych roszczeń.
23. Zamawiający zastrzega sobie możliwość do niewykorzystania roboczogodzin pracy serwisu w przypadku naprawy a Wykonawca nie ma z tego tytułu żadnych roszczeń.
24. W przypadku niewywiązania się przez Wykonawcę z obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo do zlecenia wymiany niesprawnych części na wolne od wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
25. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych(dot. części I i 6) na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do Zaprośzenia . W przypadku, gdy obsługę serwisową świadczyć będzie wskazany w ofercie Wykonawcy inny podmiot Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek spowodowania, że podmiot ten zawrze z Zamawiającym umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych w terminie, o którym mowa w zdaniu pierwszym.

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty :
Część nr.....
cena brutto:.....zł
 (słownie:.....)
cena netto:zł
należny podatek VAT :.....zł.
2. Ceny jednostkowe Obsługi serwisowej określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy, a w szczególności wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia , koszt

przeglądów technicznych, koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi, koszty robocizny, koszty cła i podatków, w stosunku do usługi przeglądu technicznego także koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego.

4. Wynagrodzenie Wykonawcy w ramach niniejszej umowy nie obejmuje kosztów oryginalnych części zamiennych niezbędnych dla wykonania naprawy.
5. Do wynagrodzenia Wykonawcy za naprawę zostanie doliczony koszt przejazdu do i z siedziby Zamawiającego w wysokości brutto zgodnie z zadeklarowanym w formularzu cenowym
6. Zapłata za każdą naprawę lub przegląd techniczny nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy (nr. rachunku) w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązując termin płatności określony w umowie.
7. Faktura, o której mowa w ust. 6 nie może być wystawiona z datą wcześniejszą niż dzień wykonania usługi potwierdzony podpisaniem protokołu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.
8. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. w wysokości 0,1% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia w usunięciu awarii względem terminu określonego zgodnie z §2 ust. 12 lub 13 umowy o ile nie zostanie dostarczone urządzenie zastępcze o którym mowa w §2 ust.14 ;
 - b. w wysokości 0,1% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu przeglądów technicznych względem terminu ustalonego zgodnie z § 2 ust. 4 umowy;
 - c. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej otrzymania przez Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 5.

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminu określonego w § 2 ust.4, 12 lub 13 niniejszej umowy.
3. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego wysłanie listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 6

ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapb.pdf>) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca gwarantuje że:
 - a) zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą
 - b) osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,
 - c) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
3. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze PB – 4.4.6-02 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
4. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
 - załączniki B (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).
 - załącznik E (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy)

§7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie
 - a) zmian danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
 - b) zmiany numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust. 6 niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności

6. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
7. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:....., a Zamawiający Zastępcą Kierownika Działu Aparatury Medycznej.
8. W zakresie BHP Zamawiający powołuje koordynatora
9. Jeśli polubowne rozwiązanie sporu nie będzie możliwe spór zostanie rozstrzygnięty przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
10. Umowę sporządzono w 3 egzemplarzach, w tym 1 dla Wykonawcy, a 2 dla Zamawiającego.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo - cenowy

Wykonawca

Zamawiający

DZP/381/18/EAT/2019

Załącznik nr 4

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

nr

zawarta w dniuroku w pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice,

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

zwanym w dalszej części umowy „**Administratorem**”

reprezentowanym przez:

.....

oraz

..... (dane podmiotu, który umowę zawiera)

zwanym w dalszej części umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”

reprezentowanym przez:

.....

Preambuła

W związku z realizacją umowy nr DZP/381/18/EAT/2019 z dnia r. zawartej pomiędzy Administratorem, a Podmiotem przetwarzającym, której przedmiotem jest dostawa ultrasonografu, (zwana dalej "Umową główną") strony niniejszej umowy mając w szczególności na uwadze ochronę praw i wolności osób fizycznych w zakresie prawa do ochrony danych osobowych, uwzględniając postanowienia Rozporządzenia 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) postanawiają co następuje:

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. W trybie art. 28 Rozporządzenia 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) – zwanego w dalszej części „RODO” - Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu, dane osobowe do przetwarzania w celu realizacji postanowień określonych w umowie głównej, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.

§2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane dotyczące, w postaci
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy głównej.

§3

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b RODO przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem, zależnie od decyzji Administratora: trwale usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego nakazują temu podmiotowi przechowywanie danych osobowych. W przypadku, gdy na Podmiocie przetwarzającym ciąży obowiązek przechowywania danych osobowych niezwłocznie po zakończeniu obowiązywania umowy składa on Administratorowi stosowne oświadczenie w tym zakresie ze wskazaniem podstawy prawnej tego obowiązku.

Jeśli Administrator w trakcie trwania umowy nie przedstawi na piśmie swojej decyzji co do usunięcia lub zwrotu danych przyjmuje się, iż oczekuje on ich usunięcia.
6. W przypadku, gdy zgodnie z ust. 5 podmiot przetwarzający usuwa dane przechowywane na elektronicznych nośnikach danych, zarówno w ramach systemów informatycznych jak i na nośnikach zamontowanych w urządzeniach elektronicznych i aparaturze medycznej (np. wewnętrzne dyski pamięci zamontowane w drukarkach, aparatach usg, itp.) usunięcie to dokonywane jest w sposób, który nie pozwala na odzyskanie danych przy wykorzystaniu aktualnie dostępnych środków technicznych.
7. W przypadku, gdy w trakcie realizacji świadczenia opisanego w umowie głównej zachodzi konieczność przeniesienia urządzeń elektronicznych / aparatury medycznej posiadających nośniki

zawierające dane osobowe poza obszar budynków zarządzanych przez Administratora (np. zabranie aparatury do serwisu) podmiot przetwarzający demontuje te nośniki i protokolarnie przekazuje Administratorowi. W przypadku, gdy demontaż nośnika jest niemożliwy lub wiązałby się ze zbyt dużą ingerencją w strukturę urządzenia / aparatu Podmiot przetwarzający zapewnia ochronę zawartych na nich danych osobowych zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

8. Na okoliczność opisanych w ust. 5 i 6:
 - 1) usunięcia danych – Podmiot przetwarzający niezwłocznie składa Administratorowi stosowne oświadczenie o usunięciu danych,
 - 2) zwrocie danych – Podmiot przetwarzający i Administrator niezwłocznie sporządzają stosowny protokół o zwrocie danych.
9. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
10. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych, jednakże nie później niż w ciągu 24 godzin od jego stwierdzenia.
11. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 10 musi zostać przekazane do Sekretariatu Dyrektora w siedzibie Administratora w formie pisemnej, zawierającej co najmniej:
 - 1) opis charakteru naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości wskazywać kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie,
 - 2) opis możliwych konsekwencji naruszenia ochrony danych osobowych,
 - 3) opis środków zastosowanych lub proponowanych przez Podmiot przetwarzający w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków,
 - 4) zawierać imię i nazwisko oraz dane kontaktowe pracownika Podmiotu przetwarzającego, od którego można uzyskać więcej informacji,
 - 5) w przypadku niedochowania terminu, o którym mowa w ust. 10 określenie jego przyczyny.
12. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przekazać Administratorowi imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, wg wzoru określonego w załączniku do umowy.

§4

Prawo kontroli

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 3 dniowym jego uprzedzeniem.

3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO.

§5

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania innemu podmiotowi jedynie w celu wykonania umowy głównej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora. Pisemna zgoda Administratora, o której mowa w zdaniu 1 nie jest wymagana w odniesieniu do podmiotu, który został wymieniony jako podwykonawca w umowie głównej (wskazanie wynikało z treści oferty złożonej przez Podmiot przetwarzający w postępowaniu mającym na celu zawarcie umowy głównej).
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje pisemnie Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Na inny podmiot, o którym mowa w ust. 1 nałożone zostają obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na innym podmiocie, o którym mowa w ust. 1 obowiązków ochrony danych.

§ 6

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez organ nadzorczy, o którym mowa w art. 51 RODO.

Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.

§7

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakiegokolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.

2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych, o których mowa w ust. 1 nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.

§8

Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie obowiązywania umowy głównej.
2. Naruszenie zasad przetwarzania danych wynikających z umowy stanowi podstawę do rozwiązania umowy głównej ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Podmiot przetwarzający.

§9

Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy RODO oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
3. Sędem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora.

.....

Podmiot przetwarzający

.....

Administrator

Załącznik do mowy nr z dnia

Imienny wykaz osób upoważnionych przez

Zgodnie z §3 ust. 12 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych określonej w nagłówku niniejszego dokumentu oświadczam, że osobami upoważnionymi, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami umowy są:

L.P.	Imię i Nazwisko	Stanowisko
1		
2		
3		
...		
...		

.....
(podpis osoby reprezentującej Podmiot przetwarzający)

**Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
podczas wykonywania prac na jego terenie.**



CZYNNIKI BIOLOGICZNE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
1.	Na terenie Szpitala występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV). Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny. Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikiem biologicznym 1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). 2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. 3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikiem biologicznym. 4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odстойniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala. 6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	Choroby zakaźne. Alergie, uczulenia, zakażenie. Choroby nowotworowe. Śmierć.	1. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym. 2. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion osłóń ubraniem z długim rękawem. 3. Zgłoś się do Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medycznym, która potencjalnie może być skażoną krwią lub innym materiałem biologicznym. 4. W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne, przyłbice, rękawice). 5. Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożywaniem posiłku oraz po wyjściu ze Szpitala.



CZYNNIKI CHEMICZNE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
2.	W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak: 1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady) 2. Metanol, Ksylen 3. Formaldehyd 4. Podchloryn sodu 5. Tlenek etylenu 6. Środki dezynfekcyjne, myjące.	Zatrucia, podrażnienie. Choroby górnych dróg oddechowych. Alergie, uczulenia. Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia.	6. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 7. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 8. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 9. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.



CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
3.	W Szpitalu podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, nożyczki, końcówki pipet, szkiełka), który może stanowić zagrożenie dla Wykonawcy i być przyczyną urazów. Do kontakt z tym sprzętem może dojść w sposób niezamierzony w przypadku nieprzestrzegania zasad segregacji przez personel medyczny oraz porzucenia przez pacjentów.	Rany cięte, klute palców, dłoni. Skaleczenia. Przecięcia, zakłucia.	10. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 11. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.
4.	Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do: 12. Uderzenie o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.). 13. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 14. Upadku na schodach.	Potłuczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu.	15. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 16. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 17. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 18. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.

ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr z dnia

(„Umowa”) zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych prac lub usług.
2. Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do realizacji Umowy z treścią niniejszej procedury nie później niż przed rozpoczęciem realizacji Umowy.
3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż przed rozpoczęciem prac i usług objętych Umową.

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach:

.....

osoba sprawująca nadzór

Wykonawca

nazwa firmy

.....

adres

W imieniu Wykonawcy:

Nazwisko, imię

Stanowisko / funkcja

.....

Data

.....

Podpis

**Lista pracowników Wykonawcy
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Katowicach**

Nazwa firmy:.....

Inwestycja:.....

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16				
17.				
18				
19.				
20.				

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań związanych z ochroną środowiska, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital
 - minimalizować ilość powstających odpadów
 - zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych
2. Wykonawcy nie wolno:
 - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku, gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Kierownikiem Działu Administracji
 - myć pojazdów na terenie Szpitala
 - spalać odpadów na terenie Szpitala
 - wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki jakości oraz bhp.
4. Wykonawca powinien dopuścić Koordynatora ds. BHP, Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi i bhp w Szpitalu.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

.....

.....

data

DZP/381/18/EAT/2019 **Załącznik E**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” PBS-4.4.6-02

INFORMACJE O RYZYKACH POCHODZĄCYCH OD WYKONAWCY

LP	ZAGROŻENIE/RYZYKO	SKUTEK	ŚRODKI ZAPOBIEGAJĄCE

PODPIS I PIECZĘĆ SPORZĄDZAJĄCEGO

.....