

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne  
im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : DZP/381/95B/2017

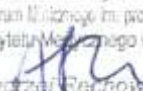
## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **Na dostawę myjni endoskopowej**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 135 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn.zm)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 06.09.2017

Z upoważnienia Dyrektora  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
  
mgr Andrzej Rechowicz  
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

## **I. Zamawiający:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35  
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767  
Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32  
Internet : [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl) e-mail : [zp@uck.katowice.pl](mailto:zp@uck.katowice.pl)

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn.zm )

## **III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Dostawa **myjni endoskopowej** o parametrach techniczno-użytkowych opisanych w załączniku nr 4 specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) wraz z instalacją, uruchomieniem oraz przeszkoleniem użytkowników.
2. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:  
33.19.10.00-5 – Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z późn.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

## **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawa, instalacja i uruchomienie myjni endoskopowej oraz przeszkolenie użytkowników w terminie nie dłuższym niż 56 dni kalendarzowych . ( *kryterium oceny ofert*)

## **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy **nie podlegają wykluczeniu**;  
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust. 1 Pzp oraz dodatkowo przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp. tj. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
2. Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu

## **VI. WYKAZ OSWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA .**

1. Dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP według załącznika nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
  - a) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy
  - b) zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w

odniesieniu do przedmiotu zamówienia - **deklaracje zgodności** z wymaganiami zasadniczymi (*dotyczy wszystkich klas wyrobów medycznych*), **certyfikaty** jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (*dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylne, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III*)

- c) opisu oferowanej myjni endoskopowej np. katalogi , ulotki lub inne materiały informacyjne producenta zawierające opis, parametry techniczne w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ.
4. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w 3a) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
5. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt VI. 1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
6. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie numer referencyjny postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
7. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 16 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

#### **VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych . Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: e-mail [zp@uck.katowice.pl](mailto:zp@uck.katowice.pl) a faksem na nr fax 32-358-14-32
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem ,że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia , w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania .
4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rechowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych, pok. E057, fax 32 3581-432 e-mail : [zp@uck.katowice.pl](mailto:zp@uck.katowice.pl) w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

#### **VIII. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

## **X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)
5. **Zamawiający wymaga, załączenia w ofercie następujących dokumentów :**
  - a) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji.
  - b) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2 niniejszej specyfikacji.
  - c) wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzony według druku stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.
6. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.
7. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
9. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

### **„ Nazwa , adres Wykonawcy**

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne  
im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**

„Oferta na dostawę myjni endoskopowej  
DZP/381/95B/2017

**– Nie otwierać przed 15.09.2017r. godz.10.30”**

10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.
11. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
12. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
13. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
14. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaze, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą , co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie. Gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej

konkurencji, winny być oznakowane klauzulą :,, Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa" i dołączone do oferty, zaleca się ,aby były trwale ,oddzielnie spięte.

15. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

## **XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D021**
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 15.09.2017r. o godz.10.00.**
3. **Otwarcie ofert nastąpi** w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **15.09.2017r. o godz. 10.30**
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie **www.uck.katowice.pl** informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
7. Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie składania ofert.

## **XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:
  - koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
  - koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego
  - koszty załadunku i rozładunku;
  - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
  - koszty instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia;
  - koszty przeszkolenia pracowników i wydania stosownych certyfikatów
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
3. Cenę netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 z póź. zm.).
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru i, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

## **XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Wyboru oferty Zamawiający dokona w oparciu o następujące kryteria oceny ofert :

**Cena - 60%**

**Termin dostawy – 20%**

**Okres gwarancji – 20%**

## 2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium cena:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 60\% =$  ilość punktów badanej oferty za kryterium cena

## 3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin dostawy :

Termin dostawy określić należy w dniach kalendarzowych w formularzu ofertowym– załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia .

termin dostawy określony dokładnie w dniach kalendarzowych punktowany będzie w następujący sposób :

do 14dni kalendarzowych – 30punktów

do 21 dni kalendarzowych– 20punktów

do 42 dni kalendarzowych - 10 punktów

do 56 dni kalendarzowych – 0 punktów

Tof \_ wartość punktowa terminu dostawy badanej oferty

Tmax- największa wartość punktowa terminu dostawy spośród ocenianych ofert

100 – stały współczynnik

$(Tof/Tmax) \times 100 \times 20\% =$  ilość punktów badanej oferty za kryterium termin dostawy

maksymalnym terminem dostawy, który może zostać zaoferowany w ofercie jest 56 dni kalendarzowych

Oferty z terminem dostawy powyżej 56 dni kalendarzowych Zamawiający odrzuci na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) jako niezgodne ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

## 4. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji:

Okres gwarancji określić należy w miesiącach w formularzu ofertowym– załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Okres gwarancji określony w miesiącach punktowany będzie w następujący sposób :

- 24 miesiące – 0 punktów

- 30 miesięcy –10 punktów

- 36 miesięcy –20 punktów.

- 42miesiące – 30 punktów.

- 48 miesięcy – 40 punktów.

Gmax – największa wartość punktowa za długość gwarancji spośród ocenianych ofert

Gof – wartość punktowa za długość gwarancji badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(Gof / Gmax) \times 100 \times 20\% =$  ilość punktów za okres gwarancji badanej oferty, gdzie:

Minimalnym okresem gwarancji który może zostać zaoferowany jest 24 miesiące. Zamawiający, na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) ustawy Pzp, odrzuci oferty z długością gwarancji poniżej 24 miesięcy jako niezgodne z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Oferty z okresem gwarancji powyżej 48 miesięcy zostaną ocenione maksymalnie tj. 40 punktów

5. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

6. Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt.

7. Suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę za w/w kryteria stanowić będzie ocenę końcową oferty.

8. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,który łącznie uzyska najwyższą ilość punktów w/w kryteriach.

9. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP), a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie , Zamawiający wezwie wykonawców ,którzy złożyli te oferty , do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

#### **XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Jeżeli wybrana oferta zostanie złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminu jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.
4. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.

#### **XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA – WZÓR UMOWY**

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

#### **XVI. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn.zm.) oraz Kodeksu cywilnego ( Dz.U. z 2014r.poz.121 z późn.zm.)

#### **XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp jak dla postępowań **poniżej** kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz oświadczeń wykonawcy
3. Formularz oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
4. Formularz wymaganych i oferowanych parametrów techniczno-użytkowych
5. Wzór umowy

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO**  
**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba: .....

REGON ..... NIP .....

Osoba do kontaktu z Zamawiającym .....

Tel. .... fax .....

Internet ..... e-mail .....

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę do Zamawiającego **myjni endoskopowej** o parametrach techniczno-użytkowych określonych w załączniku nr 4 - wraz z instalacją i uruchomieniem oraz przeszkoleniem użytkowników oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

za cenę netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

**Cena ofertowa z podatkiem VAT:** .....zł

(słownie:.....zł)

**Termin dostawy :** Dostawa, instalacja i uruchomienie myjni endoskopowej oraz przeszkolenie użytkowników w terminie do ..... dni kalendarzowych( *wpisać oferowany termin dostawy- kryterium oceny ofert* ) od dnia zawarcia umowy.

**Termin płatności:** – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury, z tym, że data jej wystawienia nie może być wcześniejsza od dnia zakończenia dostawy, instalacji i uruchomienia myjni oraz przeszkolenia użytkowników.

**Okres gwarancji** - wynosi ..... miesiące/miesięcy( *wpisać oferowany okres gwarancji - kryterium oceny ofert* ) od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru myjni endoskopowej .

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

- Oświadczam , że następującą część zamówienia.....zamierzam powierzyć podwykonawcom

|                                                                                     |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [ ] <b>Tak</b> [ ] <b>Nie</b> * |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

\*Zaznaczyć właściwe X

Ta informacja jest wymagana wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007):

- 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).

- oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentem stanowiącym **załącznik A** (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) oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy wraz z umową 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).

-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*

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

zwanej dalej Prawem zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **myjni endoskopowej** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,

**oświadczam, co następuje:**

### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 Prawa zamówień publicznych
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 pkt. 1 Prawa zamówień publicznych

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... Prawa zamówień publicznych (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 pkt 1. Pzp*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Prawa zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:.....

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

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

.....

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y) będący(e) podwykonawcą(ami).....  
.....(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu :NIP/PESEL,  
KRS/CEiDG*), nie podlega(ją) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia ..... r.  
(*miejsowość*),

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

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia ..... r.  
(*miejsowość*)

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

**UWAGA :** Oświadczenia składa każdy Wykonawca który złożył ofertę.

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie  
o przynależności lub braku przynależności\*  
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23  
Prawa zamówień publicznych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **myjni endoskopowej** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*,

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

lub

Oświadczam, **że należę do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami:**

.....  
(nazwa Wykonawcy)

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*.

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

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

**Uwaga** w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYMAGANE I OFEROWANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE  
PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
MYJNIA ENDOSKOPOWA – 1 SZTUKA**

Producent: .....

Nazwa i typ: .....

| L.p. | Opis parametru                                                                                                                                                                                                                                        | Wymaganie | Oferowana wartość |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|
| 1    | 2                                                                                                                                                                                                                                                     | 3         | 4                 |
| 1.   | Automatyczna myjnia –dezynfektor kompatybilna z posiadanymi przez Zamawiającego endoskopami giętkimi firmy Olympus i Pentax                                                                                                                           | Tak       |                   |
| 2.   | Dwie niezależne komory myjące wykonane z tworzywa sztucznego odpornego na działanie środków myjących i dezynfekcyjnych, pozwalające na luźne ułożenie endoskopu. Pokrywa komory zawierająca uszczelnienie i wyposażona w obrotowe ramię spryskiwacza. | Tak       |                   |
| 3.   | Myjnia składająca się z dwóch niezależnych sekcji: lewej i prawej, obsługiwanych za pomocą ekranu dotykowego.                                                                                                                                         | Tak       |                   |
| 4.   | Otwieranie komory przy pomocy przycisków nożnych, bez używania rąk.                                                                                                                                                                                   | Tak       |                   |
| 5.   | System zamykania komory eliminujący ryzyko ewentualnego przytrzaśnięcia ręki, przy użyciu dwóch odległych od siebie przycisków.                                                                                                                       | Tak       |                   |
| 6.   | Karbowane dno komory minimalizujące powierzchnię podparcia endoskopu oraz tuba do umieszczenia części inspekcyjnej endoskopu w sposób uniemożliwiający stykanie się jakiegokolwiek części endoskopu ze sobą.                                          | Tak       |                   |
| 7.   | Załadunek endoskopów od góry.                                                                                                                                                                                                                         | Tak       |                   |
| 8.   | Komora zawiera minimum 6 przyłączy umożliwiających podłączenie każdego kanału endoskopu osobno. Różna kolorystyka każdego z przyłączy w celu ułatwienia jego identyfikacji.                                                                           | Tak       |                   |
| 9.   | Możliwość mycia i dezynfekcji dwóch endoskopów w niezależnych komorach jednocześnie oraz asynchronicznie                                                                                                                                              | Tak       |                   |
| 10.  | Praca w szczelnym systemie zamkniętym z automatycznym procesem mycia i dezynfekcji. Blokada uniemożliwiająca otwarcie pokrywy w czasie trwania procesu.                                                                                               | Tak       |                   |
| 11.  | Mycie i dezynfekcja endoskopów różnych producentów w tym również bronchoskopów i duodenoskopów.                                                                                                                                                       | Tak       |                   |
| 12.  | Automatyczna kontrola szczelności w przebiegu całego procesu mycia i dezynfekcji.                                                                                                                                                                     | Tak       |                   |
| 13.  | Automatyczna kontrola przepływu niezależnie w każdym kanale endoskopu przez cały proces mycia i dezynfekcji.                                                                                                                                          | Tak       |                   |
| 14.  | Wbudowany niezależny system monitorowania parametrów krytycznych i niekrytycznych. Rozwiązanie, umożliwiające podwójną kontrolę krytycznych parametrów procesu                                                                                        | Tak       |                   |
| 15.  | Powtarzalny i dokładny pomiar, kontrolujący osobno ilość jednorazowo dozowanego środka myjącego oraz środka dezynfekcyjnego.                                                                                                                          | Tak       |                   |
| 16.  | Automatyczne rozpoznawanie i wykrywanie zablokowania kanału w trakcie całego procesu. Ciągły monitoring ciśnienia i przepływu roztworów roboczych w każdym kanale niezależnie.                                                                        | Tak       |                   |
| 17.  | Automatyczne powiadamiania akustycznie użytkownika w przypadku nieprawidłowości podłączenia endoskopu.                                                                                                                                                | Tak       |                   |
| 18.  | Automatyczne powiadamiania akustycznie użytkownika w przypadku blokady przepływu w kanale endoskopu poza ustalony zakres.                                                                                                                             | Tak       |                   |
| 19.  | Automatyczne powiadamiania akustycznie użytkownika w przypadku spadku ciśnienia w jakimkolwiek kanale endoskopu poza ustalony zakres.                                                                                                                 | Tak       |                   |
| 20.  | Minimum 6 pomp roztworów roboczych niezależnie, osobno dla każdego kanału endoskopowego.                                                                                                                                                              | Tak       |                   |

|     |                                                                                                                                                                                                                                       |            |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|
| 21. | Ramię spryskujące obracające się z kontrolowaną liczbą obrotów podczas procesowania zewnętrznej części endoskopu, komory i pokryw.                                                                                                    | Tak        |  |
| 22. | Komora myjni wyposażona w specjalne podparcie wspomagające rozładunek endoskopu, zapobiegające wtórnej kontaminacji oraz uszkodzeniu instrumentu.                                                                                     | Tak        |  |
| 23. | Mycie i płukanie wodą uzdatnioną, płukanie końcowe wodą zdemineralizowaną.                                                                                                                                                            | Tak        |  |
| 24. | Możliwość stosowania preparatów do mycia i dezynfekcji różnych producentów - załączyć listę minimum 3 różnych zestawów środków: myjącego i dezynfekcyjnego, gdzie 1 zestaw muszą tworzyć środki pochodzące od jednego producenta      | Tak, podać |  |
| 25. | Urządzenia dostosowane do środków dezynfekcyjnych w skład których wchodzi kwas nadoctowy.                                                                                                                                             | Tak        |  |
| 26. | Po instalacji myjnia ma być przystosowana i skalibrowana do dezynfekcji środkami chemicznymi, na bazie aldehydu glutarowego oraz kwasu nadoctowego.                                                                                   | Tak        |  |
| 27. | Powtarzalny, dokładny pomiar temperatury procesu w tym przez niezależny system kontroli.                                                                                                                                              | Tak        |  |
| 28. | Program termicznej autodezynfekcji myjni zgodnie z wymogami normy ISO 15883 cz. IV. Możliwość wykorzystania funkcji czasomierza w celu zaprogramowania godziny autodezynfekcji.                                                       | Tak        |  |
| 29. | Możliwość przeprowadzenia dodatkowego programu chemicznej autodezynfekcji myjni.                                                                                                                                                      | Tak        |  |
| 30. | Środki przechowywane wewnątrz myjni umiejscowione w specjalnej obójmie pozycjonującej kanistry w sposób zapobiegający rozlaniu środków.                                                                                               | Tak        |  |
| 31. | Wewnętrzny wodny filtr bakteryjny maks. 0,2 µm                                                                                                                                                                                        | Tak        |  |
| 32. | Wszystkie zdarzenia procesowe związane z nieprawidłowościami możliwe do zidentyfikowania na podstawie wskazania na ekranie dotykowym i na podstawie sygnału dźwiękowego.                                                              | Tak        |  |
| 33. | Informacja o aktualnym stanie procesu widoczna z odległości na pasku wskaźnikowym LED umieszczonym na obudowie myjni lub oświetleniu LED otaczającym przyciski do zamykania komory, w różnych kolorach w zależności od stanu procesu. | Tak        |  |
| 34. | Możliwość podłączenia myjni-dezynfektora do zintegrowanego systemu komputerowego.                                                                                                                                                     | Tak        |  |
| 35. | Identyfikacja, endoskopów oraz użytkowników w oparciu o system kodów kreskowych.                                                                                                                                                      | Tak, podać |  |
| 36. | Wbudowany laserowy czytnik kodów kreskowych umożliwiający identyfikację do 100 użytkowników, 200 endoskopów oraz 50 specjalistów.                                                                                                     | Tak        |  |
| 37. | Wprowadzenie do systemu myjni danych identyfikacyjnych procesowanych endoskopów oraz użytkowników.                                                                                                                                    | Tak        |  |
| 38. | Oznakowanie kodami kreskowymi, posiadanych przez Zamawiającego endoskopów i pracujących na nich użytkowników, oraz zabezpieczenie kodów na przyszłe potrzeby                                                                          | Tak        |  |
| 39. | Dokumentacja przebiegu procesu mycia i dezynfekcji z rozpoznaniem endoskopów i osób (użytkowników) itp. z podaniem typu, nr fabrycznego endoskopu i nazwiska użytkownika (identyfikator) uruchamiającego proces.                      | Tak        |  |
| 40. | Minimum 2 programy mycia i dezynfekcji, w tym nie dłuższy niż 24 min. program w pełni automatycznego mycia z dezynfekcją z użyciem kwasu nadoctowego, 28 min. program w przypadku zastosowania aldehydu glutarowego                   | Tak        |  |
| 41. | Możliwość modyfikacji programów zapisanych w pamięci myjni                                                                                                                                                                            | Tak        |  |
| 42. | Wyświetlacz kolorowych komunikatów tekstowych w języku polskim.                                                                                                                                                                       | Tak        |  |
| 43. | Wyświetlanie komunikatów graficznych.                                                                                                                                                                                                 | Tak        |  |
| 44. | Wbudowana drukarka parametrów procesu mycia i dezynfekcji. W dokumencie drukowanym muszą znajdować się informacje o parametrach procesu oraz prawidłowości lub nie prawidłowości przebiegu procesu mycia i dezynfekcji.               | Tak        |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|
| 45. | Zasilanie elektryczne 230V.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tak, podać |  |
| 46. | Maksymalna moc urządzenia nieprzekraczająca 3,5 kW.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tak, podać |  |
| 47. | Wymiary myjni:<br>- szerokość maks. 100cm<br>- wysokość maks. 110cm<br>- głębokość maks. 80cm                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tak, podać |  |
| 48. | Adaptory do podłączenia posiadanych przez Zamawiającego endoskopów:<br>- CF Q 165L, CF Q 180L, CF Q 180AI, CF Q 180 AL<br>- GIF 1TQ 160, GIF N 180, GIF H 180J, GIF H 190, GIF Q 165<br>- TJF 145, TJF Q 180V                                                                                                                                                                 | Tak        |  |
| 49. | W zestawie zewnętrzna stacja demineralizacji wody metodą odwróconej osmozy wraz z systemem filtracji oraz zmiękczenia wody.                                                                                                                                                                                                                                                   | Tak        |  |
| 50. | Zestaw startowy płynnych koncentratów do maszynowej dezynfekcji endoskopów elastycznych, zawierający w swoim składzie aldehyd glutarowy w stężeniu < 11%, nie zawierający formaldehydu i czwartorzędowych związków amoniowych, działający w temp. 55oC w 5min. na bakterie (MRSA, Helicobacter Pyroli), grzyby, prątki, wirusy (Rota i Noro) i spory (Clostridium Difficile). | Tak        |  |
| 51. | Zestaw startowy płynnych alkaicznych koncentratów do manualnego i maszynowego mycia endoskopów elastycznych , zawierający w swoim składzie dietyloaminę, ester butylowy kwasu ortofosforowego i enzymy. Wartość pH: 10,7-10,8                                                                                                                                                 | Tak        |  |
| 52. | Urządzenie fabrycznie nowe - nie powystawowe oraz nie demonstracyjne.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tak        |  |
| 53. | Rok produkcji urządzenia - nie starsze niż 2017 r.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tak        |  |

*\*Uwaga Wykonawca wypełnia czytelnie 4 kolumnę wpisując oferowany parametr w miejscu tego wymaganym w pozostałych miejscach TAK*

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Okres gwarancji dla oferowanej myjni endoskopowej wynosi ..... miesiące/miesięcy ( co najmniej 24 miesiące) od dnia zakończenia dostawy i instalacji oraz przeszkolenia użytkownika.

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel.,fax, e-mail): .....

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

### UMOWA - wzór

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 numerem 0000049660  
NIP 954- 22-74-017 REGON 001325767  
zwanym w treści umowy Zamawiającym,  
reprezentowanym przez:  
Ireneusza Ryszkiel - Dyrektora

a

.....  
z siedzibą: .....  
wpisanym ..... pod numerem .....  
NIP ..... REGON.....  
zwanym w treści umowy Wykonawcą  
reprezentowanym przez:  
.....

W wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn.zm.) została zawarta umowa następującej treści

#### § 1.

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż, dostarczenie, instalację, uruchomienie, przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji oraz obsługę serwisową w okresie gwarancji **myjni endoskopowej**, której parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (wymagane parametry techniczno-użytkowe wybranej w postępowaniu oferty).
2. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca oświadcza, że myjnia endoskopowa jest produktem firmy : .....  
Rok produkcji – .....  
Model - .....
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że myjnia endoskopowa :
  - a) jest fabrycznie nowa, kompletna (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdalna oraz dopuszczona do obrotu i używania
  - b) posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
  - c) jest wolna od wad
  - d) nie jest obciążona prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia jej na polski obszar celny.

#### § 2.

#### WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić myjnię endoskopową oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do .....( *kryterium oceny oferty*) dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru podpisanym i opieczętowanym przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia myjni endoskopowej najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą.
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia myjni endoskopowej do miejsca odbioru -lokalizacja Katowice ul. Medyków 14.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z myjnią endoskopową:
  - instrukcję obsługi w wersji papierowej i elektronicznej
  - dokumenty określające częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta
  - wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych

- wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych
  - wykaz dopuszczonych do stosowania w myjni endoskopowej środków myjących i dezynfekcyjnych
5. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
  6. Dostarczona myjnia endoskopowa może być rozpakowana wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
  7. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego z zakresu bieżącej obsługi technicznej myjni endoskopowej, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.
  8. Przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji myjni endoskopowej zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.

### § 3.

#### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie:  
**brutto:**.....zł (słownie:..... /100)  
**netto:** .....zł należny podatek VAT ..... zł
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT wystawionej po podpisaniu bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru myjni endoskopowej. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 4.

#### **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

1. Wykonawca udziela .....( kryterium oceny ofert) miesięcznej gwarancji jakości na myjnię endoskopową, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru .
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady myjni endoskopowej nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany myjni endoskopowej lub poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia myjni endoskopowej lub jej części (podzespołów).
4. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny ..... z siedzibą ..... O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.
5. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii pracowników Działu Aparatury Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer Wykonawcy (e-mail :....., fax. ....)
6. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonej lub wadliwej myjni endoskopowej w czasie nie dłuższym niż 5 (pięć) dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii.
7. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż 5 (pięć) dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawne urządzenie zastępcze tożsame z myjnią endoskopową w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych przekroczy 3 (trzy) naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany myjni endoskopowej na nową.
9. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności myjni endoskopowej.
10. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie realizowane przez autoryzowany serwis, o którym mowa w ust. 4 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd myjni endoskopowej odbędzie się w ostatnim miesiącu udzielonej gwarancji .
11. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego myjni endoskopowej w terminie 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
12. Każda czynność serwisowa (przegląd, naprawa) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem podpisanym i opieczętowanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność cywilno-prawną za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.
14. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do myjni endoskopowej przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia myjni endoskopowej do Zamawiającego.
15. W razie nieprzystąpienia Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej albo niewykonania obowiązków wynikających z ust. 6 lub 7 powyżej Zamawiający uprawniony będzie do powierzenia usunięcia wady osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.

## § 5.

### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) za opóźnienie w zrealizowaniu któregośkolwiek z obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 1 umowy - w wysokości 50,00zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia;
  - b) za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 20,00zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 7 umowy;
  - c) za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 11 – w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia;
  - d) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia netto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku gdy dojdzie do 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 wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## § 6.

### ROZWIĄZANIE I ODSZTĄPIENIE 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 opóźnienie w zrealizowaniu dostawy myjni endoskopowej przekroczy 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od umowy lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane 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.

## § 7.

### ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007) Wykonawca gwarantuje, że:
  - a) 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,
  - b) 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. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać wraz z umową 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).

## § 8.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
4. 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.

5. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:..... a Zamawiający koordynatora w osobie: Kierownik Działu Aparatury Medycznej.
7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Wymagane parametry techniczno-użytkowe

**Wykonawca**

**Zamawiający**

**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.**

|  <b>CZYNNIKI BIOLOGICZNE</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Lp.</i>                                                                                                    | <i>Zagrożenie</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <i>Skutek</i>                                                                                       | <i>Środki zapobiegawcze</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1.                                                                                                            | <p>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</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.).</li><li>2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku.</li><li>3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikiem biologicznym.</li><li>4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odstojniki, osadniki itp.).</li><li>5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala.</li><li>6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.</li></ol> | <p>Choroby zakaźne.<br/>Alergie, uczulenia,<br/>zakażenie.<br/>Choroby nowotworowe.<br/>Śmierć.</p> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym.</li><li>2. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion osłóń ubraniem z długim rękawem.</li><li>3. Zgłoś się do Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medycznym, która potencjalnie może być skażoną krwią lub innym materiałem biologicznym.</li><li>4. W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne, przyłbice, rękawice).</li><li>5. Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożywaniem posiłku oraz po wyjściu ze Szpitala.</li></ol> |



### CZYNNIKI CHEMICZNE

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



### CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE

| Lp. | Zagrożenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Skutek                                                                                              | Środki zapobiegawcze                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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.<br>Skaleczenia.<br>Przecięcia, zakłucia.                           | 1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu.<br>2. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.                                                                                                                                                                    |
| 4.  | Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do:<br>1. 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.).<br>2. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach.<br>3. Upadku na schodach. | Potłuczenia, guzy, siniaki.<br>Złamania kończyn.<br>Uszkodzenia kręgosłupa.<br>Wstrząśnięcia mózgu. | 1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy.<br>2. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną.<br>3. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych.<br>4. 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 DZP/381/95B/2017 z dnia ..... („Umowa”) zobowiązuje 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 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego 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 im.prof.K.Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**Nazwa firmy:** .....

**Inwestycja:** Umowa nr DZP/381/95B/2017 z dnia .....

| 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. |                 |            |      |        |

Podpis Wykonawcy

.....

## **ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg. ISO14001, 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 szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. środowiska
  - 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 środowiskowej, bhp oraz systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Wykonawca powinien dopuścić Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi w Szpitalu.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

.....

.....

data