Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice ul. Ceglana 35

Znak sprawy : DZP/381/39B/2018

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ ULTRASONOGRAFU**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 19. 04.2018r

Z upoważnienia D Y R E K T O R A

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.kli-oluk.katowice.pl/) e-mail : zp@uck.katowice.pl

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego.

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Dostawa **Ultrasonografu** 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:

33112200-0 – Aparaty ultrasonograficzne

1. 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 Ultrasonografu oraz przeszkolenie użytkowników powinno się odbyć w terminie nie dłuższym niż 28 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

**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 2016 r. poz. 1574,1579, 1948 i 2260) 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 2016 r. poz. 2171, 2260,i 2261 oraz z 2017r. poz.791);

1. 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:
     1. 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
     2. 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 funkcja pomiarową, IIa, IIb, III*) jeśli dotyczy
     3. opisu oferowanego aparatu Ultrasonograficznego 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 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** :
6. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji.
7. Podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2 niniejszej specyfikacji.
8. wypełniony, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzony według druku stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.
9. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.
10. 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.
11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
12. 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 Ultrasonografu”  DZP/381/39B/2018  ***– Nie otwierać przed 30.04.2018r. godz.10.30”*** |

1. 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”.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. 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.
5. 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 wykaże, 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.
6. 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 stanowić 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 30.04.2018 r. 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 30.04.2018r 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](http://www.uck.katowice.pl) informacje dotyczące:
7. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
8. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
9. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
10. 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;

-koszty związane z udzieleniem gwarancji i serwisu

-koszty dostarczenia aparatu zastępczego, jeżeli wystąpią okoliczności opisane w SIWZ

1. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
2. Cenę netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 86)
4. 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%

Okres gwarancji – 40%

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium cena:

C min. – cena najniższej oferty

Cof – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

(Cmin / Cof ) x 100 x 60% = ilość punktów badanej oferty za kryterium cena

1. 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.

Wykonawca może zaoferować okres gwarancji 36 lub 48 miesięcy.

Minimalny okres gwarancji to 36 miesięcy.

Gmax – najwyższa zaoferowana długość gwarancji

Gof – długość gwarancji badanej oferty

100 – stały współczynnik

(Gof / Gmax ) x 100 x 40% = ilość punktów za okres gwarancji badanej oferty.

Zamawiający, na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) ustawy Pzp, odrzuci oferty z długością gwarancji poniżej 36 miesięcy jako niezgodne z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana ta oferta, która uzyskała łącznie najwyższą liczbę

punktów obliczoną wg wzoru:

p = C + G

gdzie: p - łączna liczba punktów jaką uzyskała oceniana oferta

C - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium ,,cena”

G - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium

,,okres gwarancji”

1. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę za w/w kryteria stanowić będzie ocenę końcową oferty.
3. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,który łącznie w danej części uzyska najwyższą ilość punktów w/w kryteriach.
4. 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. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 ( obowiązującą do dnia 25.05.2018r) oraz Załącznik nr 6a ( obowiązujący od dnia 25.05.2018r).

**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 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego

**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. Formularze wymaganych i oferowanych parametrów techniczno-użytkowych

5. Wzór umowy

6, 6a . Wzór umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych

Załączniki A,B,C,D

DZP/381/39B/2018

Załącznik nr 1

...........................................................

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 Ultrasonografu do Zamawiającego 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 Ultrasonografu oraz przeszkolenie użytkowników w terminie nie dłuższym niż 28 dni kalendarzowych od daty 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 Ultrasonografu oraz przeszkolenia użytkowników.

**Okres gwarancji -** wynosi ........... miesiące/miesięcy( *wpisać oferowany okres gwarancji 36 lub 48 miesięcy - kryterium oceny ofert zgodnie z punktem XIII.3 )* od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru aparatu .

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 (Załącznik nr 5) 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

- Zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 6 i 6a) i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się, że zawrzemy/firma wskazana w ofercie do obsługi serwisowej zawrze przedmiotową umowę na wskazanych warunkach

- 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

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 Karnegooświadczamy, że dane zawartew ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [ ] **Tak** [ ] **Nie**  \* |

\*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.

*...........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/39B/2018

Załącznik nr 2

...........................................................

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 jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

zwanej dalej Prawem zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **Ultrasonografu** 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*

DZP/381/39B/2018

Załącznik nr 2 c.d

...........................................................

**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.

*(miejscowość),*

…………………………………………………

*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.

*(miejscowość)*

…………………………………………………

*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.

DZP/381/39B/2018

Załącznik nr 3

............................................................

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 **Ultrasonografu** 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 póź. 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*

DZP/381/39B/2018

Załącznik nr 4

...........................................................

pieczęć firmowa Wykonawcy

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE

OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ULTRASONOGRAF –1 SZT.

Producent: ........................................ Nazwa i typ: ..........................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru, funkcji | | | Wartość wymagana | | Wartość oferowana |
| 1 | 2 | | | 3 | | 4 |
| **I** | **PARAMATRY OGÓLNE** | | |  | |  |
|  | Wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny – fabrycznie nowy, nie używany wyprodukowany **w 2018 roku** | | | TAK | |  |
|  | Cyfrowy system formowania wiązki | | | TAK | |  |
|  | Ilość kanałów procesowych min. 330 000 | | | TAK | |  |
|  | Ilość aktywnych gniazd dla głowic min. 3+1 parkingowe | | | TAK | |  |
|  | Dynamika systemu min. 260 dB | | | TAK | |  |
|  | Odświeżanie obrazu tzw.”frame rate” min. 1100 Hz | | | TAK | |  |
|  | Zakres stosowanych częstotliwości pracy min. 1.0- 18.0MHz | | | TAK | |  |
|  | Głębokość penetracji min. 36 cm | | | TAK | |  |
|  | Liczba regulowanych ognisk min. 5 | | | TAK | |  |
|  | Regulacja wysokości konsoli (góra-dół) i pulpit (lewo-prawo) | | | TAK | |  |
|  | Monitor wbudowany w aparat LCD/LED z regulacją pion – poziom na regulowanym ramieniu min. 23” | | | TAK | |  |
|  | Dysk twardy wbudowany w aparat min. 500GB | | | TAK | |  |
|  | Wideoprinter wbudowany w aparat | | | TAK | |  |
|  | Pamięć kinowa Cine – Loop | | | TAK | |  |
|  | Ilość klatek cine-loop min.10 000 klatek | | | TAK | |  |
|  | Możliwość przeglądania klatka po klatce oraz odtwarzania pętli z różnymi prędkościami | | | TAK | |  |
|  | Archiwizacja z pamięci cine-loop sekwencji na HDD,DVD. | | | TAK | |  |
|  | Eksport danych oraz zapis w formatach: JPG, AVI, Raw Data (surowe dane) | | | TAK | |  |
|  | Dostępne aplikacje:  a) jama brzuszna  b) ginekologia  c) położnictwo  d) małe i powierzchniowe narządy  e) tarczyca, sutki, jądra  f) naczynia (tętnice, żyły, badania transkranialne)  g) pediatria i badania neonatalne | | | TAK | |  |
|  | Rozbudowane tryby obrazowania:  a) B – Mode  b) M – Mode  c) M – Mode + kolor  d) Color Doppler  e) HD FlowDoppler  f) Power Doppler  g) Doppler Spektralny  h) Doppler Tkankowy Kolorowy  i) Triplex/duplex | | | TAK | |  |
|  | Zoom HD min. X 22 | | | TAK | |  |
|  | Regulacja bramki spektralnego dopplera min. 1 - 15 mm | | | TAK | |  |
|  | Auto optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku | | | TAK | |  |
|  | Prędkość w Dopplerze spektralnym przy zerowym kącie min. 8 m/s | | | TAK | |  |
|  | Auto optymalizacja obrazu PW przy pomocy jednego przycisku | | | TAK | |  |
|  | Obrazowanie krzyżowe – wysyłanie ultradźwięków pod różnymi kątami | | | TAK | |  |
|  | Algorytm redukujący szum z jednoczesnym podkreśleniem granic tkanek | | | TAK | |  |
|  | Pełne oprogramowanie badania położniczo-ginekologicznego | | | TAK | |  |
|  | Oprogramowanie do elastografii | | | TAK | |  |
|  | Funkcja automatycznego obliczania NT | | | TAK | |  |
|  | Funkcja automatycznego obliczania IT | | | TAK | |  |
|  | Funkcja automatycznego obliczania biometrii płodu min. FL, HC, AC, BPD, HL | | | TAK | |  |
|  | Pełny pakiet kalkulacji ginekologicznych z wbudowanym algorytmem ułatwiającym ocenę ryzyka występowania zmian nowotworowych w jajniku pacjentek ginekologicznych według zaleceń norm towarzystwa IOTA | | | TAK | |  |
|  | Pełny pakiet kalkulacji położniczych, krzywe wzrostu płodu na siatkach centylowych, wykresy przepływów mózgowych i pępowinowych.Możliwość wyświetlania krzywych na ekranie na żywo w trakcie badania. | | | TAK | |  |
|  | Oprogramowanie do skanowania panoramicznego | | | TAK | |  |
|  | Automatyczne przenoszenie wyników pomiarów do raportu | | | TAK | |  |
|  | Możliwość przenoszenia danych z urządzenia typu pen-drive | | | TAK | |  |
|  | Gniazda USB na konsoli operatora – min. 2 | | | TAK | |  |
|  | Aparat wyposażony w min. 1 wejście HDMI wbudowane fabrycznie w aparat | | | TAK | |  |
|  | DICOM | | | TAK | |  |
|  | Waga aparatu max. 90 kg | | | TAK | |  |
|  | Fabrycznie wbudowany akumulator umożliwiający pracę bez podłączenia do prądu | | | TAK | |  |
| **II** | **GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE** | | | | | |
|  | **Głowica convexowa** | | |  | |  |
|  | Pasmo przenoszenia w zakresie min. 2.0-5.0 MHz | | | TAK | |  |
|  | Kąt skanu min.110˚ | | | TAK | |  |
|  | Ilość elementów min. 192 | | | TAK | |  |
|  | Możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej | | | TAK | |  |
|  | **Głowica endowaginalna** | | | | | |
|  | Pasmo przenoszenia w zakresie 3.0-9.0 MHz | | TAK | |  | |
|  | Ilość elementów min. 192 | | TAK | |  | |
|  | Kąt skanu min. 180˚ | | TAK | |  | |
|  | Przystawka biopsyjna | | TAK | |  | |
|  | **Głowica liniowa** | | | | | |
|  | Częstotliwość pracy min.4.0-12.0MHz | | TAK | |  | |
|  | Ilość elementów min.192 | | TAK | |  | |
|  | Szerokość skanu max. 40 mm | | TAK | |  | |
|  | Możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej | | TAK | |  | |
| **III** | **Możliwości rozbudowy (opcje)** | | | | | |
| 1. | Możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D/4D z prędkością skanowania min. 40 klatek/sek. | TAK | | |  | |
| 2. | Możliwość rozbudowy o głowicę convex wolumetryczną 2-5 MHz | TAK | | |  | |
| 3. | Możliwość rozbudowy o głowicę endowaginalną wolumetryczną 4-9 MHz | TAK | | |  | |
| 4. | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie kardiologiczne płodu STIC | TAK | | |  | |
| 5. | Możliwość rozbudowy o głowicę liniową matrycową 4-13 MHz i min. 1000 elementów | TAK | | |  | |
| 6. | Możliwość rozbudowy o tryb obrazowania tomograficznego | TAK | | |  | |
| **IV** | **INNE** | | | | | |
| 1. | Okres gwarancji minimum 36 miesięcy | | TAK, podać | |  | |
| 2. | Naprawy w okresie gwarancji - do 5 dni roboczych lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego. | | TAK | |  | |
| 3. | Aparat dostarczony i uruchomiony przez **autoryzowanego dystrybutora producenta** | | TAK | |  | |
| 4. | W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę aparatu na nowy | | TAK | |  | |
| 5. | W okresie gwarancji Wykonawca przeprowadzi bezpłatne przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | | TAK | |  | |
| 6. | Szkolenie użytkowników ( personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem | | TAK | |  | |
| 7. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat | | TAK | |  | |
| 8. | Drukowana instrukcja w języku polskim (2 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim | | TAK | |  | |

\*Uwaga *Wykonawca wypełnia czytelnie 4 kolumnę*

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

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*

DZP/381/39B/2018

Załącznik nr 5

**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 nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Ireneusza Ryszkiel - Dyrektora

a

……………………………….

wpisanym do ................................. pod nr …………………..

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.........................................................

W wyniku przeprowadzenia 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 2017 r. poz. 1579 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 Ultrasonografu zwanego dalej ,,Aparatem”, którego parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (wymagane parametry techniczno-użytkowe wybranej w postępowaniu oferty).
2. Wykonawcazobowiązuje się do zrealizowaniaumowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca oświadcza, że Aparat jest produktem firmy : ………………………….

Nazwa i typ - ...........................

1. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Aparat :
2. jest fabrycznie nowy, kompletny (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdatny oraz dopuszczony do obrotu i używania
3. posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
4. jest wolny od wad
5. nie jest obciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa

z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparat oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru podpisanym i opieczętowanym przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego (tel.32 789 40 44) o terminie dostarczenia Aparatu najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą.
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Aparatu do miejsca odbioru - lokalizacja Katowice ul. Medyków 14
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatem:

- dokument informujący o zalecanej przez producenta częstości wykonywania 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
  + instrukcję obsługi w wersji papierowej ( 2 egzemplarze) i elektronicznej

1. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
2. Dostarczony Aparat może być rozpakowany wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
3. Dostawa, instalacja i uruchomienie Aparatu (lokalizacja Katowice ul. Medyków 14 ) zostanie potwierdzona protokołem zdawczo – odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron.
4. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi Aparatu (potwierdzone imiennym certyfikatem) pracowników Działu Aparatury Medycznej w zakresie obsługi technicznej aparatów ( potwierdzone imiennym certyfikatem)
5. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 ( obowiązujący do dnia 25.05.2018r) oraz Załącznik nr 6a ( obowiązujący po 25.05.2018r) do SIWZ. 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. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie:

**brutto**:……zł (słownie:....................... /100)

netto: .......zł należny podatek VAT ………… zł

1. 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 odbioruAparatu. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
2. 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 Aparat, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatu nie wynikające z winy Zamawiającego. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej dojazd, koszt robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany na nowe Aparatu lub poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatu lub jego części (podzespołów). Wyjątek stanowią naprawy uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego.
3. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny ............................ z siedzibą .......................... O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.
4. 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. ……………….)
5. Wymagany termin wykonania naprawy gwarancyjnej – maksymalnie do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej. W przypadku przedłużającej się naprawy, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na własny koszt Zamawiającemu Aparatu zastępczego o identycznym zastosowaniu i porównywalnych parametrach technicznych.
6. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu danego Aparatu przekroczy 3 (z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany Aparatu na nowy.
7. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności Aparatu.
8. 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 w ostatnim miesiącu gwarancji.
9. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Aparatu w ilości zalecanej przez producenta w terminie 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
10. Wszystkie czynności serwisowe (przegląd, naprawy) będą potwierdzane pisemnym protokołem (karta pracy) podpisanym i opieczętowanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego ( Dział Aparatury Medycznej)
11. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.
12. Wykonawca zagwarantuje dostępność części zamiennych w okresie minimum 10 lat.
13. W razie nieprzystąpienia Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej albo niewykonania obowiązków wynikających z ust. 6 lub 7 niniejszego paragrafu Zamawiający uprawniony będzie do powierzenia usunięcia wady autoryzowanemu serwisowi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**§ 5.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:

* + - * 1. za opóźnienie w zrealizowaniu któregokolwiek z obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 1 - w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia;
        2. za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 5 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 5 umowy;
        3. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 9 – w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia;
        4. w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca - w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1.

1. 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.
2. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 6.**

**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 opóźnienie w zrealizowaniu dostawyAparatu przekroczy 10 dni kalendarzowych.
3. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego 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 usług serwisowych gwarantuje że:
2. 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,
3. 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).
4. 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.

Załączniki do umowy:

1. Wymagane parametry techniczno-użytkowe

**Wykonawca Zamawiający**

DZP/381/39B/2018

Załącznik nr 6

**UMOWA O POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**NR ……………..**

zawarta w dniu ......................roku 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 treści umowy ***Zamawiającym ,***

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala - ……………………….

a

…………………………………

……………………..

KRS

NIP …......... REGON ….........................

zwanym w treści umowy ***Wykonawcą.***

reprezentowanym przez:

……………………….

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z realizacją umowy nr ........................ z dnia .............. r. zawartej pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą, której przedmiotem jest **………………………………** Zamawiający powierza Wykonawcy w trybie art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (j.t. Dz. U. 2016r. poz. 922, z późń.zm.) (zwanej dalej ,,ustawą”) przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym w § 2.
2. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych, których przetwarzanie powierza.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Wykonawca będzie przetwarzał powierzone mu na podstawie niniejszej Umowy zbiór danych osobowych……………………(proszę wpisać nazwę zbioru) w zakresie niezbędnym do realizacji umowy, o której mowa w § 1 ust. 1. Umowy.
2. Powierzone przez Zamawiającego dane osobowe będą przetwarzane przez Wykonawcę wyłącznie w celu należytej realizacji przez Wykonawcę umowy, o której mowa w § 1 ust. 1, a przetwarzanie tych danych będzie następowało w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz z niniejszą Umową.

**§ 3**

**Warunki przetwarzania danych osobowych**

1. Wykonawca zobowiązuje się, przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w § 2 ust 1 Umowy do zabezpieczenia tych danych poprzez podjęcie środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 36 – 39a ustawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się, że przetwarzanie powierzonych mu danych będzie odbywać się zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informacyjne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. 2004r, Nr 100, poz. 1024), a w przypadku gdyby w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy doszło do wprowadzenia innych przepisów, przetwarzanie będzie odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym czasie przepisami prawa określającymi zasady i warunki przetwarzania danych osobowych.
3. Wykonawca zobowiązuje się przekazać Zamawiającemu imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy oraz przepisami prawa (załącznik nr1 do umowy).
4. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, ustawą oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
5. Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Zamawiającego o następujących zdarzeniach:
   1. każdym skierowanym do Wykonawcy żądaniu udostępnienia danych osobowych, w tym także o prawnie umocowanych żądaniach organów administracji,
   2. każdym istotnym zdarzeniu mającym wpływ na bezpieczeństwo przetwarzanych danych.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy poprzez przeprowadzenie doraźnych kontroli dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę oraz żądania składania przez niego pisemnych wyjaśnień.
7. Wykonawca może powierzyć przetwarzanie danych osobowych określonych niniejszą umową podwykonawcy w związku z zawarciem umowy na podwykonawstwo dotyczące realizacji umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 Umowy, jedynie za uprzednią, pisemną zgodą Zamawiającego na warunkach analogicznych do określonych w niniejszej Umowie, chyba, że Zamawiający w pisemnej zgodzie ustali inne warunki przetwarzania danych osobowych przez konkretnego podwykonawcę.

**§ 4**

**Odpowiedzialność Wykonawcy**

1.  Wykonawca jest odpowiedzialny za przetwarzanie, udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z Umową i obowiązującymi przepisami, a w szczególności za udostępnienie ich osobom nieupoważnionym.

2.  W przypadku gdy na skutek naruszenia przepisów ustawy lub niniejszej Umowy przez Wykonawcę lub przez osoby, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Zamawiający, jako administrator danych osobowych zostanie zobowiązany do zapłaty odszkodowania lub innych należności, albo na Zamawiającego zostanie nałożona jakakolwiek kara lub opłata Wykonawca zobowiązuje się pokryć Zamawiającemu wszelkie poniesione z tego tytułu straty i koszty.

**§ 5**

**Czas obowiązywania Umowy powierzenia**

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas realizacji przez Wykonawcę umowy określonej w § 1 ust. 1 Umowy.

**§ 6**

**Rozwiązanie Umowy**

1. Zamawiający ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym, w każdym przypadku gdy Wykonawca:
2. wykorzysta dane osobowe w sposób niezgodny z niniejszą Umową lub
3. powierzy przetwarzanie danych osobowych podwykonawcom bez wymaganej zgody Zamawiającego lub
4. nie zaprzestanie nienależytego przetwarzania danych osobowych lub
5. zawiadomi o swojej niezdolności do dalszego wykonywania niniejszej Umowy, a w szczególności o niespełnianiu wymagań określonych w § 3. Umowy.
6. Rozwiązanie umowy, o której mowa w § 1 ust. 1. Umowy jest równoznaczne z rozwiązaniem niniejszej Umowy bez potrzeby składania jakichkolwiek, dodatkowych oświadczeń przez Strony.
7. W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania umowy, o której mowa § 1 ust. 1 Umowy lub rozwiązania niniejszej Umowy Wykonawca niezwłocznie, ale nie później niż w terminie do 5 dni kalendarzowych, zobowiązuje się zwrócić lub usunąć wszelkie dane osobowe, których przetwarzanie zostało mu powierzone, w tym skutecznie usunąć je również z nośników elektronicznych pozostających w jego dyspozycji i potwierdzić powyższe przekazanym Zamawiającemu pisemnym oświadczeniem.

**§ 7**

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie mają zastosowanie przepisy dotyczące ochrony danych osobowych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 9**

Spory wynikłe na tle niniejszej Umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca Zamawiający

Załącznik nr 1

(Umowa powierzenie przetwarzania danych osobowych)

Zgodnie z §3 pkt 3 umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych nr …………………z dnia ………….…. upoważniam osoby wymienione poniżej do przetwarzania danych osobowych zgodnie z postanowieniami umowy oraz przepisami prawa.

Imienny wykaz osób upoważnionych przez ……………………………………………..(nazwa wykonawcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

DZP/381/39B/2018

Załącznik nr 6a

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

**nr .............................................**

zawarta w dniu ......................roku 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:

Dyrektora Szpitala – Ireneusza Ryszkiela

oraz

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

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

reprezentowanym przez:

…................................................................

**Preambuła**

**W związku z realizacją umowy nr …............................... z dnia …...................... r. zawartej pomiędzy Administratorem, a Podmiotem przetwarzającym, której przedmiotem jest …..........................., (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.

1. 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.
2. 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 zbytnią ingerencją w strukturę urządzenia / aparatu Podmiot przetwarzający zapewnia ochronę zawartych na nich danych osobowych zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
3. 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.
4. 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.
5. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych, jednakże nie później niż w ciągu 12 godzin od jego stwierdzenia.
6. 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.
7. 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.
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 zastają 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 jakiejkolwiek 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 jakikolwiek 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 od dnia 25.05.2018 r. do końca obowiązywania umowy głównej.

2. Administrator i Podmiot przetwarzający zgodnie postanawiają, że w związku z zawarciem

niniejszej umowy, za porozumieniem stron rozwiązują umowę o powierzenie przetwarzania

danych osobowych nr ............ z dnia .................. ze skutkiem na koniec dnia 24.05.2018 r.

1. 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. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd

właściwy dla Administratora.

…......................................... ….........................................

Administrator Podmiot przetwarzający

Załącznik do mowy nr …................. z dnia …...................

Imienny wykaz osób upoważnionych przez ……………………………………………..

Zgodnie z §2 ust. 4 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)

DZP/381/39B /2018

**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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZYNNIKI BIOLOGICZNE** | | | |
| ***Lp.*** | ***Zagrożenie*** | ***Skutek*** | ***Środki zapobiegawcze*** |
| 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, odstojniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzno – 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 osłoń 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** | | | | | | | |
| ***Lp.*** | | ***Zagrożenie*** | | ***Skutek*** | | ***Środki zapobiegawcze*** | |
| 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. | | 1. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 2. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 3. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 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, kłute palców, dłoni.  Skaleczenia.  Przecięcia, zakłucia. | | 1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 2. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi. | |
| **4.** | | Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do:   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.). 2. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 3. Upadku na schodach. | | Potłuczenia, guzy, siniaki.  Złamania kończyn.  Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu. | | 1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 2. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 3. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 4. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy. | |

DZP/381/39B/2018

**Załącznik B**

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr DZP/381/39B/2018z 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 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach:

…………………………………………………………………………..………….……...

osoba sprawująca nadzór

Wykonawca ……………………………………………….………………………..……

nazwa firmy

…..……………………………………….………………………………………………… adres

W imieniu Wykonawcy**:**

Nazwisko, imię …………………………………………….……………………….……

Stanowisko / funkcja ……………………………………………………………………..

………………………….. …………………………..

Data Podpis

DZP/381/39B/2018

Załącznik C

**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/381/39B/2018 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 |  |  |  |  |

Podpis Wykonawcy

………………………….

DZP/381/39B/2018

Załącznik D

|  |
| --- |
| **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  1. 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 Koordynatorem ds.  środowiska   * myć pojazdów na terenie Szpitala * spalać odpadów na terenie Szpitala * wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji  1. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki środowiskowej, bhp oraz systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001. 2. Wykonawca powinien dopuścić Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi w Szpitalu. 3. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.   Podpis Wykonawcy  ………………………….  ...................................  data |