DZP.381.2A.2022

Załącznik nr 6C

**UMOWA –wzór dotyczy części nr 26**

Zawarta w dniu ................................ w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

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

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym

reprezentowanym przez:

………………………….

a

…………………………………

z siedzibą: ……………………

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

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

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

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1129z późn.zm ) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY I PRAWO OPCJI**

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia**,** a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż i dostarczanie do Zamawiającego **produktów leczniczych ,** których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularz asortymentowo-cenowy) oraz użyczenie na czas trwania umowy pompy oraz niezbędnego sprzętu zwanych dalej przedmiotem użyczenia umożliwiających prawidłowe stosowanie zaoferowanego produktu leczniczego.
2. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, które będzie polegało na zwiększeniu wartości zamówienia przy zastosowaniu stałych cen jednostkowych, zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym – załącznik nr 1 do umowy z zastrzeżeniem § 9 ust. 4 pkt d),e),h).
3. Zamawiający skorzysta z prawa opcji w przypadku zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na danę pozycję asortymentową.
4. O fakcie skorzystania z prawa opcji Zamawiający poinformuję Wykonawcę w formie pisemnej.
5. Zamawiający może skorzystać z dowolnej liczby opcji przy czym łączna wartość zwiększeń wprowadzonych w ramach prawa opcji nie może przekroczyć 50% maksymalnej wartości umowy brutto, o której mowa w § 4. ust. 1.
6. W przypadku nieskorzystania lub częściowego skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.
7. Do asortymentu dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu, reklamacji i okresu przydatności do użycia.

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DOSTAWY PRODUKTU LECZNICZEGO**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
   1. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 poz. 1977 z późn. zm.),
   2. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
      1. Dostarczane produkty lecznicze powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta, numerze serii).
      2. Transport produktów leczniczych powinien przebiegać z uwzględnieniem wymogów przewidzianych w przepisach ustawy z dnia 6 września 2001r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2021, poz. 1977 z późn.zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta.
      3. Okres przydatności do użycia dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy. Dostawy z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone tylko w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić kierownik Apteki Szpitalnej.
      4. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych produktów leczniczych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
      5. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe …..............................Zamówienia będą składane Wykonawcy za pośrednictwem poczty e-mail lub faxem na adres lub numer podany w niniejszej umowie tj. e-mail ……………………………………………….. fax nr …....................................
      6. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę e-mail apteka@uck.katowice.pl, aptekal@uck.katowice.pl fax nr (32) 358-12-05 , (32) 789-48-42 , osoby te są upoważnione również do składania reklamacji o których mowa w §5 oraz zamówień w ramach prawa opcji.
      7. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie do dwóch dni roboczych.
      8. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia produktów leczniczych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w lokalizacji wskazanej każdorazowo na zamówieniu (Katowice ul. Ceglana 35 lub ul. Medyków 14).
      9. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Produkty lecznicze dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
      10. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
      11. Ilości produktów leczniczych podane w specyfikacji asortymentowo cenowej są ilościami szacunkowymi określonymi na podstawie wartości kontraktów zawartych przez Zamawiającego na udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ lub Ministerstwem Zdrowia. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości a także prawo do niewykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania. Zamawiający gwarantuje wykonanie zamówienia w zakresie nie mniejszym aniżeli 50% wartości pierwotnej umowy, z zastrzeżeniem § 9 ust. 4 pkt d),e),i) oraz § 5 ust. 5.
      12. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia limitu gwarantowanego wykonania zamówienia, o którym mowa w ust. 12 w przypadku gdy zapotrzebowania na produkty lecznicze po stronie Zamawiającego zostanie znacznie zredukowane, czego Zamawiający działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć. W szczególności nastąpić to może w przypadku rozwiązania lub zmniejszenia wartości kontraktów na udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ lub Ministerstwem Zdrowia. O zaistnieniu takich okoliczności Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę.
      13. Zamawiający może zgłosić chęć zwrotu części zakupionego przedmiotu zamówienia, jednak nie więcej niż 10% całości dokonanych zakupów, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania umowy.
      14. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać osoby, których dane podaje w związku z realizacją umowy z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.

**§ 3.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE PRZEDMIOTU UŻYCZENIA**

1. Wykonawca zobowiązuje się nieodpłatnie dostarczyć przedmiot użyczenia wraz z pierwszą dostawą produktu leczniczego oraz uruchomić i przeszkolić wskazanych pracowników w terminie do 2 dni roboczych od pierwszej dostawy produktu leczniczego. Zostanie to potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron.

2.    Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:

a)  oferowany przedmiot użyczenia jest dopuszczony do obrotu i używania, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolny od wad, a także gwarantuje bezpieczeństwo personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych,

b)  dostarczony przedmiot użyczenia posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne,

c)  przedmiot użyczenia nie jest obciążony prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny.

3.     Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z przedmiotem użyczenia

1. instrukcję obsługi w wersji papierowej i elektronicznej w języku polskim
2. informację o zalecanej przez producenta częstości wykonywania przeglądów technicznych,
3. Deklaracja WE, Certyfikat CE
4. informację o wartości brutto pompy (do wprowadzenia w ewidencji obcych środków trwałych)
5. wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych z danymi kontaktowymi.

4.    Wykonawca przez cały okres trwania umowy na własny koszt dokonuje napraw i przeglądów technicznych przedmiotu użyczenia

5.   Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer …………………..

6.   Przeglądy techniczne realizowane będą w ilości zalecanej przez producenta, ale co najmniej jeden raz w roku (w terminach uzgodnionych z Zamawiającym). Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego w terminie do 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.

7.   Wymagany czas naprawy nie może przekroczyć 48 godzin od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu przedmiot użyczenia o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.

8.  Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem napraw i przeglądów.

9.   Każda czynność (naprawa, przegląd) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem sporządzonym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego (Dział Aparatury Medycznej).

10. Zamawiający ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikające z nieprawidłowego (tj. niezgodnego z dostarczoną przez Wykonawcę instrukcją obsługi) użytkowania przedmiotu użyczenia przez personel Zamawiającego.

1. Po zakończeniu umowy Zamawiający wyda przedmiot użyczenia Wykonawcy w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji przedmiotu użyczenia . Wykonawca zobowiązany jest do odbioru przedmiotu użyczenia od Zamawiającego oraz pisemnego potwierdzenia odbioru w terminie 3 dni od daty zakończenia umowy.

**§ 4.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą wynosi:

**Część ………….**

**brutto:**.................zł (słownie:................................ )  
netto: ............................zł należny podatek VAT **:**.........zł

1. Ceny jednostkowe produktów leczniczych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię produktów leczniczych nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy( nr rachunku …………………………..) w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: DZ.U. 2020 poz. 1406 z późn.zm.):
5. Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
6. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: ksiegowosc@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
7. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.
8. W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.
9. Strony mogą wystawiać i przesyłać faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formacie pliku elektronicznego PDF na adresy e-mail wskazane poniżej:

Adres e-mail na który Wykonawca może przekazywać Zamawiającemu wskazane powyżej dokumenty: [faktury@uck.katowice.pl](mailto:faktury@uck.katowice.pl)

Adres e-mail na który Zamawiający może przekazywać Wykonawcy wskazane powyżej dokumenty: ………………………………………..

**§5.**

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczony produkt leczniczy nie posiada oznakowania określonego w § 2 ust. 2 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego produktu leczniczego ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub telefonicznie na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe produkty na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności produktów leczniczych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych produktów leczniczych w sposób określony w § 2 ust. 2 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
5. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych produktów leczniczych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie oraz gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności zapewnienia ciągłości leczenia pacjentów przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie produktów leczniczych, tożsamych co do nazwy międzynarodowej substancji leczniczej oraz sposobu podania (zakup interwencyjny). W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem produktów leczniczych u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Strony ceną produktów leczniczych, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.
6. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się ilość i wartość całkowita przedmiotu umowy o ilość i wartość zakupu dokonanego w trybie interwencyjnym.

**§ 6.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 0,5 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego - za każdy dzień zwłoki w dostawie ;
3. w wysokości 0,5 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego - za każdy dzień zwłoki w realizacji obowiązków określonych w § 5 ust. 2 niniejszej umowy;
4. w wysokości 2 % wartości brutto produktów leczniczych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego – za każdy przypadek, w którym konieczny był zakup produktów leczniczych od podmiotu trzeciego w okolicznościach wskazanych w § 5 ust. 5 umowy;
5. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przez Wykonawcę czynności, o których mowa w § 3 ust. 1 albo za każdy dzień zwłoki w wykonaniu naprawy przedmiotu użyczenia względem terminu, o którym mowa w § 3 ust. 7 niniejszej umowy, o ile nie zostanie dostarczony zastępczy przedmiot użyczenia;
6. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku, gdy dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
7. Maksymalna łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 50% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy;
8. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia wskazanego w § 5 ust. 5.
9. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
10. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
11. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.

**§ 7.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. 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 wykonanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy:
   1. Wykonawca pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 8 niniejszej umowy;
   2. zwłoka w zrealizowaniu którejkolwiek dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
   3. Wykonawca pozostaje w zwłoce z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 5 ust.2 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Dla skuteczności oświadczenia o rozwiązaniu umowy, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 8.**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP – 8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/organizowaniepraczwiazanychzzagrozeniami.pdf>) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, że:
2. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
3. 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 według potrzeb,
4. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Zamawiającego będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
5. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
6. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze BHP-8 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
7. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik 2 do procedury) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
8. załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
9. załącznik 3 do procedury BHP-8 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
10. załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
11. załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

**§ 9.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy z zastrzeżeniem ust.4 pkt f).
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
   1. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej Strony;
   2. w razie przejściowego udokumentowanego braku możliwości dostawy produktu leczniczego o nazwie handlowej wskazanej w ofercie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza dostawę produktu równoważnego odpowiadającego wymogom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Każdorazowa dostawa równoważnego produktu leczniczego we wskazanych okolicznościach wymaga uprzedniej pisemnej akceptacji Kierownika Apteki/z-cy kierownika Apteki Zamawiającego i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy. Produkt równoważny zostanie Zamawiającemu dostarczony po cenie nie wyższej aniżeli cena produktu zawartego w ofercie Wykonawcy;
   3. zmiany na nowy produkt leczniczy równoważny (zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne) po cenie nie wyższej niż zaoferowana w ofercie w przypadku braku oferowanego produktu leczniczego (zaprzestania produkcji, wycofania z obrotu, utraty refundacji leku). Wykonawca zobowiązany jest udowodnić w razie zaistnienia okoliczności stanowiących podstawę zmiany stosownymi dokumentami. Po przeprowadzeniu negocjacji i ustaleniu charakteru zmiany Strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku gdy w okresie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o braku oferowanego produktu leczniczego strony nie osiągną pisemnego porozumienia co do warunków dostarczania nowego, równoważnego produktu leczniczego umowa ulega rozwiązaniu w tej części z ostatnim dniem tego miesięcznego terminu;
   4. zmiany cen Produktów leczniczych wynikającej z wprowadzenia w trybie przewidzianym prawem zmian dotyczących urzędowych cen zbytu leków. Zmiany takie mogą dotyczyć podwyższenia ceny, obniżenia ceny, wprowadzenia ceny urzędowej na dany lek lub zniesienia urzędowej ceny zbytu dla danego leku. W przypadku podwyższenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy określający nowe ceny Produktów leczniczych uwzględniający zmiany urzędowych cen zbytu leków. Aneks będzie obowiązywał od chwili od której wejdzie w życie zmiana dotycząca urzędowej ceny zbytu danego leku. W przypadku gdy w terminie dwóch tygodni od daty obwieszczenia dotyczącego urzędowej ceny zbytu leku strony nie osiągną porozumienia w zakresie treści takiego aneksu Zamawiający ma prawo rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym umowę w części dotyczącej dostawy Produktu leczniczego, którego dotyczy zmiana urzędowej ceny zbytu, z przyczyn za które nie odpowiada Wykonawca.

W przypadku obniżenia ceny urzędowej poniżej ceny podanej w Umowie lub wprowadzenia ceny urzędowej niższej niż cena podana w Umowie cena za dany Produkt leczniczy ulega automatycznie obniżeniu do wysokości ceny urzędowej, a zmiana taka nie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do Umowy;

* 1. stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych Produktu leczniczego na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości Produktu leczniczego obniżenia ceny, zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze lub załączonym dokumencie Wykonawcy, poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury;
  2. wydłużenie okresu trwania umowy o maksymalnie 12 miesięcy w przypadku niewykorzystania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy;
  3. zmiany rachunku bankowego Wykonawcy wskazanego w § 4ust. 3 niniejszej umowy;
  4. zmiany cen leków rozliczanych w ramach prowadzonych terapii lekowych w przypadku zmniejszenia kwoty limitu finansowania przez NFZ. W takiej sytuacji strony obniżą cenę zakupu leku maksymalnie do wysokości kwoty limitu finansowania w programach lekowych obowiązujących w dacie podania leku i rozliczenia terapii. W przypadku gdy do zmiany limitu finansowania dojdzie po wystawieniu faktury VAT, Wykonawca niezwłocznie wystawi fakturę korygującą.

1. Zmiany określone w ust. 4 pkt f)-h) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
3. zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego ,
4. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
5. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
6. zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

– jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

1. W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:
2. wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany;
3. uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy;
4. propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.

Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy. W przypadku gdyby w terminie 1 miesiąca od podjęcia negocjacji nie doszło do porozumienia odnośnie nowej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy, każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

1. 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 wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. Klauzula informacyjna

**Wykonawca Zamawiający**

**Załącznik nr 2 – klauzula informacyjna**

1. Dane osobowe przedstawicieli Stron niniejszej umowy oraz dane osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację umowy są wzajemnie udostępniane przez Strony, które stają się odrębnymi administratorami tych danych osobowych, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych i przetwarzają je zgodnie z nimi, we własnych celach związanych z realizacją niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że osobom wymienionym w ust. 1 umożliwia zapoznanie się i dostęp do informacji dotyczących przetwarzania ich danych osobowych przez Zamawiającego na potrzeby realizacji niniejszej umowy, wskazanymi poniżej w ust. 3.
3. Zgodnie z treścią art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.),  
   tzw. ,,RODO” Zamawiający jako jeden z administratorów, o których mowa w ust. 1 informuje, że:
4. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z zawarciem niniejszej umowy jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej: „Administratorem”.
5. Z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice lub telefonując pod numer: 32 3581 460 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@uck.katowice.pl.
6. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się pisząc na wskazany powyżej adres, telefonując pod numer: 32 3581 524 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@uck.katowice.pl
7. Dane osobowe reprezentantów Stron umowy i osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację umowy przetwarzane   
   będą w celu wykonania umowy i w ramach prawnie uzasadnionych interesów (art. 6 ust. 1 lit. b, f rozporządzenia) - związanych z zawarciem (prawidłowym oznaczeniem Stron umowy), realizacją umowy (zapewnienie bieżącego kontaktu pomiędzy przedstawicielami Stron, ewidencjonowania wykonania umowy), a także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami z tytułu realizacji umowy.

Dane osobowe przetwarzane będą również w celach związanych z wykonywaniem obowiązków prawnych związanych z realizacją umowy (art. 6 ust. 1 lit.   
c rozporządzenia), są to obowiązki wynikające z przepisów rachunkowo-podatkowych oraz w celu archiwizacji dokumentacji zgodnie z przepisami prawa. Nie wyklucza się istnienia dalszych obowiązków prawnych Stron.

1. Źródłem pochodzenia danych osobowych są Strony umowy. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały określone w umowie, obejmują dane umożliwiające oznaczenie Strony umowy, dane kontaktowe, a także mogą obejmować inne dane niezbędne do jej realizacji ujawnione w toku jej realizacji.
2. Dane osobowe mogą zostać ujawnione przez Administratora podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom i osobom upoważnionym przez Administratora. W zakresie stanowiącym informację publiczną dane mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu przez okres wynikający z przepisów rachunkowo-podatkowych lub archiwalnych w interesie publicznym.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 5 lat od momentu zakończenia umowy. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegać ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji, włącznie z uznaniem jej za materiały podlegające wieczystemu przechowywaniu w Archiwum Państwowym.

Okresy te mogą zostać przedłużone w przypadku potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu realizacji umowy.

1. Osoby, których dane dotyczą mają prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również ograniczenia przetwarzania danych, ich przenoszenia i usunięcia, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Uprawnienia te mogą podlegać ograniczeniom na mocy prawa.
2. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy, ich niepodanie może uniemożliwić jej zawarcie lub realizację.
3. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

**Załącznik nr 1**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” BHP-8

**ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY**

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr ………………z dnia…………. („Umowa”) zobowiązuję się do:

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

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

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

osoba sprawująca nadzór

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

nazwa firmy

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

W imieniu Wykonawcy**:**

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

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

………………………….. …………………………..

Data Podpis

**Załącznik nr 2**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” BHP-8

**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. 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. |

**Załącznik nr 3**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” BHP-8

**Lista pracowników Wykonawcy**

**poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności**

**Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Katowicach**

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

**Inwestycja:.................................................................................................................................**

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

**Załącznik nr 4**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” BHP-8

**ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań związanych z ochroną środowiska, a w szczególności:

* przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
* zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem

prac zleconych przez Szpital

* minimalizować ilość powstających odpadów
* zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
* zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych

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 Kierownikiem Działu Administracji
* 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 jakości oraz bhp.
2. Wykonawca powinien dopuścić Koordynatora ds. BHP, Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi i bhp   
   w Szpitalu.
3. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

………………………….

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

data

**Załącznik nr 5**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” BHP-8

**INFORMACJE O RYZYKACH POCHODZĄCYCH OD WYKONAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | ZAGROŻENIE/RYZYKO | SKUTEK | ŚRODKI ZAPOBIEGAJĄCE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

PODPIS I PIECZĘĆ SPORZĄDZAJĄCEGO

……………………………………………………….