

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

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

Zamawiający: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **obsługę serwisową sterylizatorów kasetowych:** Sterylizatory Scican Statim – 3 sztuki (s/n:140809 H00013, s/n:140809 B00024, s/n:140813 G00015)

Szczegóły zamówienia :

Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie konserwacji , przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej Sterylizatorów kasetowych , których zakres wymieniony jest w formularzu asortymentowo - cenowym (załącznik nr 2 do zaproszenia)

Termin realizacji zamówienia : 12 miesięcy od 13.06.2018r.

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

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Wypełniony czytelnie podpisany i opieczetowany formularz asortymentowo - cenowy stanowiący załącznik nr 2.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem , wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Kryterium oceny ofert – 100% cena

Miejsce i termin składania ofert – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D021 – w terminie do dnia 09.05.2018 r. do godz. 12:00

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

„ Nazwa, adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
„Obsługa serwisowa sterylizatorów kasetowych”
DZP/381/19/EAT/2018
– Nie otwierać przed 09.05.2018, godz.12:00”**

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Sylwia Oberska Dział Zamówień Publicznych pok. E056 tel. 32 3581-442

e-mail: zp@uck.katowice.pl w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.25 – 15.00.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie dokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
 2. Formularz asortymentowo-cenowy
 3. Wzór umowy
- A,B,C,D Załączniki środowiskowe

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

DZP/381/19/EAT/2018

Załącznik nr 1

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

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

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **obsługę serwisową sterylizatorów kasetowych** określoną w stosownych załącznikach oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

*Cena ofertowa brutto to suma wartości brutto z tabeli I i II załącznika nr. 2 do zaproszenia
Nie obejmuje ona ceny za dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy.*

Termin realizacji: Termin realizacji usługi wynosi 12 miesięcy i rozpoczyna się od dnia 13.06.2018r .

Termin płatności: Zapłata za każdą naprawę i przegląd nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej po podpisaniu protokołu odbioru wykonania usługi.

- Oświadczamy , że następującą część zamówienia
zamierzam powierzyć podwykonawcom

-wskazuję następujących podwykonawcównazwa (firma)

- 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 w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie) oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy następujące dokumenty:

-**załącznik B** (Zobowiązanie Wykonawcy)

-**załącznik C** (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Katowicach)

-**załącznik D** (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

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

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

DZP/381/19/EAT/2018

Załącznik nr 2

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy

Tabela I - przeglądy i konserwje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów	Cena ryczałtowa za przegląd netto	Wartość Netto (kol.4 x kol 5)	Podatek VAT %	Sumaryczna wartość brutto *
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Sterylizator Scican Statim 5000S (s/n:140809 H00013, s/n:140809 B00024, s/n:140813 G00015)	3	3				

* Cena za przegląd zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.robocizna części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Sterylizator Scican Statim 5000S	3	12				

Tabela III

	Wartość Netto	Podatek VAT %	Wartość * brutto
koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy			

* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie).

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

DZP/381/19/EAT/2018

Załącznik nr 3

UMOWA – wzór

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

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017 REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Ireneusza Ryszkiewicza - Dyrektora

a

.....

z siedzibą:

wpisanym do pod nr

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.....

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę obsługi serwisowej sterylizatorów kasetowych, w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej Sterylizatory Scican Statim – 3 sztuki (s/n:140809 H00013, s/n:140809 B00024, s/n:140813 G00015) wyszczególnionych w załączniku nr 1.
2. Przez naprawy aparatury rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia pełnej sprawności technicznej w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.
3. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.) oraz warunkami wynikającymi z treści Zaproszenia do składania ofert.
2. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
3. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia aparatów objętych umową w celu wykonania Obsługi serwisowej przez Wykonawcę.
4. Przeglądy techniczne będą wykonywane w terminie maksymalnie do 10 dni roboczych od daty otrzymania przez Wykonawcę drogą faksową lub elektroniczną zlecenia wystawionego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego. Szczegóły dotyczące daty i godziny wykonania przeglądu Wykonawca jest zobowiązany ustalić z Działem Aparatury Medycznej Zamawiającego.
5. Przeglądy techniczne i naprawy będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi Wykonawcy.
6. Wykonawca gwarantuje, że Obsługa serwisowa będzie realizowana zgodnie z zaleceniami producenta aparatów, obowiązującymi normami i przepisami prawa oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje do konserwacji i napraw aparatury.
7. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów aparatów za wyjątkiem sytuacji, gdy posiada pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizacji oprogramowania.
8. Zamawiający upoważnia do kontaktów pracowników Działu Aparatury Medycznej: tel. (32) 358-12-16, fax nr (32) 251-84-74, e-mail: aparaturamedyczna@uck.katowice.pl,
9. Wykonawca upoważnia do kontaktów:.....
tel. nr fax nr, e-mail:
10. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty zlecenia (za pomocą faxu lub poczty elektronicznej). W przypadku gdy usunięcie awarii wymaga użycia części zamiennych, Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu kalkulacji określającej koszt tych części, niezbędnej do oceny przez Zamawiającego zasadności naprawy. Wykonawca może przystąpić do naprawy po otrzymaniu od Zamawiającego pisemnej akceptacji kosztów naprawy i jej zlecenia (e-mail lub fax), a termin naprawy liczony jest od dnia wysłania akceptacji kosztów naprawy.
11. W szczególnych przypadkach możliwe jest przedłużenie powyższego terminu po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego na wydłużony termin.
12. Strony dopuszczają możliwość wykonania samodzielnej wymiany części zamiennej przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego po wcześniejszym uzgodnieniu z Wykonawcą.
13. Każda czynność (naprawa) zostanie wpisana przez Wykonawcę do paszportu technicznego aparatu, a w przypadku konieczności wycofania aparatu z eksploatacji zostanie wydane (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) odpowiednie orzeczenie techniczne.

14. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem Obsługi serwisowej.
15. Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione części i podzespoły minimum 6 miesięcznej gwarancji jakości od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej dojazd, koszt robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany na nowe uprzednio dostarczone części i podzespołów w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii. Wyjątek stanowią naprawy uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego.
16. W razie nieprzystąpienia Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej albo niewykonania obowiązków umownych w terminach określonych w ust. 10 lub 11 niniejszego paragrafu, Zamawiający uprawniony będzie do powierzenia usunięcia awarii lub naprawy osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:
cena brutto:.....zł
 (słownie:.....)
cena netto:zł
należny podatek VAT :.....zł.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu wykonania przeglądów technicznych określone zostało w załączniku nr 1 do umowy - cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy w tym zakresie, tzn. na koszt przeglądów technicznych składają się m.in. koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi, robocizny, dojazdu do i z siedziby Zamawiającego oraz koszty wydania orzeczeń technicznych kwalifikujących aparaty do wycofania z eksploatacji.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu zleconych napraw aparatury określone będzie na podstawie stawek godzinowych zamieszczonych w Formularzu asortymentowo – cenowym. Maksymalna kwota.....brutto, tj. roboczogodzin. W przypadku zlecenia naprawy do wynagrodzenia Wykonawcy zostanie doliczony koszt przejazdu do i z siedziby Zamawiającego w ryczałtowej wysokości brutto – zgodnie z ofertą Wykonawcy.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy w ramach niniejszej umowy nie obejmuje kosztów części zamiennych niezbędnych dla wykonania naprawy.
5. Zapłata za każdą wykonaną usługę - przegląd techniczny lub naprawę - nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
6. Faktura, o której mowa w ust. 5 nie może być wystawiona z datą wcześniejszą niż dzień wykonania usługi potwierdzony podpisaniem protokołu serwisowego przez osoby upoważnione w niniejszej umowie oraz wpisem Wykonawcy do paszportu technicznego aparatu.

7. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia w usunięciu awarii względem terminu określonego zgodnie z §2 ust. 10 lub 11 umowy;
 - b. w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu przeglądów technicznych względem terminu ustalonego zgodnie z § 2 ust. 4 umowy;
 - c. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej otrzymania przez Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§5.

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku Zamawiający może odstąpić 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 Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów określonych w § 2 ust. 4, 10 lub 11 niniejszej umowy.
3. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 6.

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 OHSAS18001:2007) Wykonawca usług serwisowych gwarantuje że:
 - a) osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,

- b) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać wraz z umową następujące dokumenty:
- załączniki B (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od dnia
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 Zaproszeniu do składania ofert.
4. Jakikolwiek zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
6. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
7. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo – cenowy
- A,B,C,D Załączniki środowiskowe

Wykonawca

Zamawiający

DZP/381/19/EAT/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

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
1.	<p>Na terenie Szpitala występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV). Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny. Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikiem biologicznym</p> <ol style="list-style-type: none">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 powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala.6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	<p>Choroby zakaźne. Alergie, uczulenia, zakażenie. Choroby nowotworowe. Śmierć.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym.2. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion ostoń 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.	<p>W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady)2. Metanol, Ksylen3. Formaldehyd4. Podchloryn sodu5. Tlenek etylenu6. Środki dezynfekcyjne, myjące.	<p>Zatrucia, podrażnienie. Choroby górnych dróg oddechowych. Alergie, uczulenia. Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia.</p>	<ol style="list-style-type: none">6. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi.7. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt.8. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej.9. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.



CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE

Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
3.	<p>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.</p>	<p>Rany cięte, klute palców, dłoni. Skaleczenia. Przecięcia, zakłucia.</p>	<ol style="list-style-type: none">10. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu.11. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.
4.	<p>Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do:</p> <ol style="list-style-type: none">12. Uderzenie o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.).13. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach.14. Upadku na schodach.	<p>Potłuczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu.</p>	<ol style="list-style-type: none">15. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy.16. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną.17. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych.18. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.

DZP/381/19/EAT/2018

Załącznik B

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr DZP/381/19/EAT/2018 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 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach:

.....
osoba sprawująca nadzór

Wykonawca
nazwa firmy
.....
adres

W imieniu Wykonawcy:

Nazwisko, imię

Stanowisko / funkcja

.....
Data

.....
Podpis

DZP/381/19/EAT/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/381/19/EAT/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

.....

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg. ISO14001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital
 - minimalizować ilość powstających odpadów
 - zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych
2. Wykonawcy nie wolno:
 - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku, gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. środowiska
 - myć pojazdów na terenie Szpitala
 - spalać odpadów na terenie Szpitala
 - wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki środowiskowej, bhp oraz systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Wykonawca powinien dopuścić Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi w Szpitalu.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

.....

.....

data