Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice ul. Ceglana 35

Znak sprawy : DZP/381/24B/2018

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Najem drukarek oraz urządzeń wielofunkcyjnych**

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 08.03.2018

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

KRS 0000049660, NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767

Tel. 32 / 358-12-00 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego

zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U.2017 poz.1579 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp.

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest najem drukarek oraz urządzeń wielofunkcyjnych.

2. Zamówienie składa się z 3 części , z których każda stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

**Część nr 1** Najem drukarek laserowych

36 drukarek laserowych monochromatycznych na okres 24 miesięcy, (najem 15 drukarek od dnia 29.03.2018r, najem 19 drukarek od dnia 18.04.2018r, pozostałe 2 sztuki do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy) - *wymagane parametry określono w załączniku nr 4.1 SIWZ*

**Część nr 2** Najem kolorowych urządzeń drukujących

7 urządzeń do wydruku kolorowych wyników badań diagnostycznych na okres 24 miesięcy, (najem urządzeń od dnia 18.04.2018r.)- *wymagane parametry określono w załączniku nr 4.2 SIWZ*

**Część nr 3** Najem urządzeń wielofunkcyjnych

17 urządzeń wielofunkcyjnych (kserokopiarek) A4 na okres 24 miesięcy.

(najem 5 urządzeń od dnia 29.03.2018r, pozostałe 12 sztuk do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy) - *wymagane parametry określono w załączniku nr 4.3 SIWZ*

3. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolnie wybrane części zamówienia.

4. Kody CPV :

30232110-8 Drukarki laserowe

30120000-5 Urządzenia fotokopiujące

**IV. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji zamówienia wynosi 24 miesiące i rozpoczyna się w dniach wskazanych w załącznikach nr 4.1-4.3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

a) nie podlegają wykluczeniu

- zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust. 1 Pzp

oraz dodatkowo przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp. tj. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

b) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie;

- sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie;

- zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający wymaga, wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane tj. usługi polegające na najmie i serwisie urządzeń typu drukarka, kserokopiarka o wartości nie mniejszej niż 50 000 zł brutto dla części 1 oraz wartości nie mniejszej niż 20 000 zł brutto dla części 2 i 3 osobno.(według załącznika nr 5)

2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi w oparciu o informacje zawarte w dokumentach złożonych przez wykonawców, zgodnie z zasadą „spełnia/nie spełnia".

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

* 1. Dla wstępnego potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do SIWZ.

Wykonawca który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom,

składa oświadczenie również w ich imieniu; w przypadku wspólnego ubiegania się o

zamówienie przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie

ubiegających się o zamówienie w przypadku spółki cywilnej oświadczenie składa każdy

ze wspólników.

2. Do oferty należy dołączyć wypełnione i podpisane załączniki 4.1 i/lub 4.2 i/lub 4.3

1. 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.
2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie następujących dokumentów:
3. aktualnego na dzień złożenia 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,
4. dowodów określających czy usługi wymagane zgodnie z pkt.V.1.b) zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert ,
5. w celu potwierdzenia że oferowane urządzenia spełniają wymagania( parametry) określone przez Zamawiającego katalogu/folderu/specyfikacji technicznej oferowanego przedmiotu zamówienia.
6. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w 3 składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
7. 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.
8. 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).
9. 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 na dowolną ilość części.
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 ( odpowiednio do oferowanej części) załącznik 4.1 i/lub 4.2 i/lub 4.3 zawierający wymagane parametry techniczno – eksploatacyjne przedmiotu zamówienia
9. wypełniony, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy wykaz wykonanych lub wykonywanych usług zgodnie z załącznikiem nr 5
10. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.
11. 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.
12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
13. 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 najem drukarek oraz urządzeń wielofunkcyjnych - część …”  DZP/381/24B/2018  ***– Nie otwierać przed 16.03.2018 r. 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 16.03.2018 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 **16.03.2018** 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.:

-koszt przeglądów technicznych

-koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi

-koszty robocizny

-koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi ;

-koszty cła i podatków, jeśli takie występują;

-koszty transportu i ubezpieczenia urządzeń w przypadku realizacji naprawy

poza siedzibą Zamawiającego;

1. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
2. 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).

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

1. Kryterium oceny oferty dla wszystkich części to :

- cena - 60%;

- zaoferowanie najmu urządzenia fabrycznie nowego – 10%

- czas reakcji na zgłoszenie usterki – 20%

- zapewnienie ciągłości dostaw materiałów eksploatacyjnych zamawiającemu 10%

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium cena:60%

Część 1 Kryterium ceny jest cena ofertowa brutto za 24 miesiące najmu 36 urządzeń

Część 2 i 3 Kryterium ceny jest cena ofertowa brutto za 1000 wydruków

p1 = 

Cmin – cena najniższej oferty,

Cof – cena badanej oferty

100– stały współczynnik

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium,, zaoferowanie najmu urządzenia fabrycznie nowego”

- urządzenie fabrycznie nowe – 10 punktów

- urządzenie używane do 2 lat – 5 punktów

- urządzenie używane powyżej 2 lat ale nie starze niż 5 lat – 0 punktów

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „czas reakcji na zgłoszenie usterki”

- do 4 godzin – 20 punktów

- do 6 godzin – 10 punktów

- do 12 godzin – 0 punktów

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium,, zapewnienie ciągłości dostaw materiałów eksploatacyjnych zamawiającemu”

- zapewnienie zapasu materiałów po minimum jednym komplecie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania każdego typu dostarczonego urządzenia w ramach umowy – 10 punktów

- dostawa w ciągu 24h od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na materiał eksploatacyjny – 5 punktów

- dostawa w czasie powyżej 24h, ale nie później niż 48 h od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na materiały eksploatacyjne – 0 punktów

1. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w niniejszej SIWZ, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu, tj. ofertę, która w wyniku przeprowadzonej oceny uzyska najwyższą liczbę punktów, wyliczoną jako suma punktów uzyskanych za ww kryteria.
2. 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 6 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 6 do SIWZ.

**XVI. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Prawa zamówień publicznych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności – Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
5. 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 póź.zm. ) oraz Kodeksu cywilnego ( Dz.U. z 2014r.poz.121 z późn.zm.)

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

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

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy

2. Formularz oświadczeń wykonawcy

3. Formularz oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

4,1-4,3 Parametry techniczno - eksploatacyjne

5. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług

6 .Wzór umowy

7 .Umowa o powierzenie danych osobowych

Załącznik A, B, C, D

DZP/381/24B/2018

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. prof. K. Gibińskiego**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ..............................................................................................

Siedziba: ...........................................................................................................

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

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

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

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **najem drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych** oferuję wykonanie:

**CZĘŚĆ 1 Najem drukarek laserowych**

cena netto miesięcznego czynszu najmu za 1 urządzenie ........................ zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

**cena brutto miesięcznego czynszu najmu za 1 urządzenie** …………………….. zł

cena netto za 24 miesięcy najmu 36 urządzeń ……………………. zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

**cena ofertowa brutto za 24 miesięcy najmu 36 urządzeń** …………………….zł

(słownie:............................................................................................................zł)

na warunkach określonych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Deklarowany czas naprawy urządzenia lub dostarczenia urządzenia zastępczego …………………… (proszę wpisać jedną z możliwości przewidzianych w pkt. XIII.4 SIWZ; brak wpisu lub wpisanie innej liczby godzin spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Usługa | Stron w abonamencie dla 36 urządzeń: | Cena netto: | Cena brutto: |
| Sumaryczny Abonament miesięczny  dla 36 urządzeń | ……………………….. szt | ……………………….. zł | ……………………….. zł |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Usługa: | Cena netto: | Cena brutto: |
| Wydruk strony ponad sumaryczny abonament : | ……………………….. zł | ……………………….. zł |

**Oferowane urządzenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny urządzenia/urządzeń\* | Marka | Model | Rok/miesiąc produkcji | Urządzenie nowe (tak/nie) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ 2 Najem kolorowych urządzeń drukujących**

cena netto za 1 wydruk kolorowy ……………….. zł *(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)*

**cena brutto za 1 wydruk kolorowy** ................ zł *(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)* (słownie:............................................................................................................zł)

cena netto za 1000 wydruków kolorowych……………….. zł

podatek VAT 23 %, tj. ………………… zł

**Cena ofertowa brutto za 1000 wydruków kolorowych ………………zł**

na warunkach określonych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Deklarowany czas reakcji na zgłoszenie usterki **……………………… (proszę wpisać jedną z możliwości przewidzianych w pkt. XIII.4 SIWZ; brak wpisu spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Usługa | Cena netto: | Cena brutto: |
| Cena za 1 stronę kolor: | ……………………….. zł | .…………………….. zł |
| Cena za 1000 stron kolor: | ……………………….. zł | ……………………….. zł |

**Oferowane urządzenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny urządzenia/urządzeń\* | Marka | Model | Rok/miesiąc produkcji | Urządzenie nowe (tak/nie) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ 3 Najem urządzeń wielofunkcyjnych**

cena netto za 1 wydruk ……………….. zł *(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)*

**cena brutto za 1 wydruk** ................ zł *(można podać z dokładnością większą niż dwa miejsca po przecinku)* (słownie:............................................................................................................zł)

cena netto za 1000 wydruków ……………….. zł

podatek VAT 23 %, tj. ………………… zł

**Cena ofertowa brutto za 1000 wydruków………………zł**

na warunkach określonych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Deklarowany czas naprawy urządzenia lub dostarczenia urządzenia zastępczego **…………………… (proszę wpisać jedną z możliwości przewidzianych w pkt. XIII.4 SIWZ; brak wpisu spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Usługa | Cena netto: | Cena brutto: |
| Cena za 1 stronę: | ……………………….. zł | .…………………….. zł |
| Cena za 1000 stron: | ……………………….. zł | ……………………….. zł |

**Oferowane urządzenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny urządzenia/urządzeń\* | Marka | Model | Rok/miesiąc produkcji | Urządzenie nowe (tak/nie) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Termin realizacji zamówienia:** Termin realizacji zamówienia wynosi 24 miesiące i rozpoczyna się w dniach wskazanych w załącznikach nr 4.1-4.3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Termin płatności:** W ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury, za każdy kolejny miesiąc obowiązywania umowy.

- 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.

- Oświadczamy, że warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy (Załącznik nr 6) została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

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

-wskazuję następujących podwykonawców ……………nazwa (firma) ……………… jako podmioty, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

- 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).

- zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 7) i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się, że zawrzemy przedmiotową umowę na wskazanych warunkach

- 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 i dostarczymy do siedziby Zamawiającego w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy następujące dokumenty:

-**załączniki 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 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/381/24B/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 **najem drukarek oraz urządzeń wielofunkcyjnych** 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/381/24B/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/381/24B/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 **najem drukarek oraz urządzeń wielofunkcyjnych** 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/381/24B/2018

Załącznik nr 4.1

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

Część 1 Najem drukarek laserowych ilość 36 sztuk

Wymagana minimalna sumaryczna ilość stron w abonamencie to 162 000 dla 36 urządzeń, przy szacunkowym obciążeniu miesięcznym 4500 stron na każde z urządzeń.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania minimalne | Czy spełnia?/Uwaga |
| 1 | 2 | 3 |
| **1** | **Przeznaczenie** | ----------------------- |
| a) | Drukarka sieciowa mogąca pracować na stacjach roboczych z systemami operacyjnymi Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10 - w wersjach 32 i 64 bity. |  |
| b) | Możliwość wydruku formatu A4, A5 w pełnym dupleksie automatycznym i formatu niestandardowego 100x210mm |  |
| **2** | **Wymagane parametry techniczne:** | ----------------------- |
| a) | Urządzenie drukujące monochromatyczne w technologii laserowej lub diodowej wymagany jeden rodzaj producenta i modelu dla wszystkich 36 urządzeń | podać model: ……  producent ………. |
| b) | 30 strony/min w druku ciągłym (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przez producenta) | podać parametr: …… |
| c) | Wydajność tonera 10 000 wydruków (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przez  producenta przy 5% pokryciu strony tonerem) | podać wydajność: …… |
| d) | Główna kaseta na papier o pojemności min. 250 arkuszy papieru | podać pojemność: |
| e) | Możliwość zainstalowania dodatkowej kasety na papier |  |
| f) | Podajnik ręczny (uniwersalny) na minimum 50 kartek obsługujący format A4 i A5 w pełnym dupleksie automatycznym, oraz rozmiar niestandardowy 100mm x 210mm |  |
| g) | Rozdzielczość wydruku 1200x1200 dpi |  |
| h) | Pamięć operacyjna RAM min. 128 MB |  |
| i) | Automatyczny duplex w standardzie format A4 i A5 |  |
| j) | Karta sieciowa Ethernet 10/100/1000T, port USB 2.0 Hi-Speed |  |
| K) | Informacja czy zaoferowane urządzenie posiada dysk twardy ( jeżeli TAK proszę podać pojemność ) | ……………… |
| **3** | **Wymagania dotyczące Wykonawcy** |  |
| a) | Czas reakcji max 12 godzin na zgłoszone usterki ( kryterium oceny ofert ) (poniedziałek - piątek w godzinach od 7:00 do 14:30) od momentu zgłoszenia na wskazany adres e-mail lub nr faxu. Reakcja polega na przyjeździe serwisanta do urządzenia, zdiagnozowaniu usterki i naprawie. W razie braku możliwości naprawy na miejscu Wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze wraz z materiałami eksploatacyjnymi o parametrach nie gorszych od najmowanych urządzeń w dniu danej wizyty serwisowej. | Podać czas:  ………. |
| b) | Świadczenie serwisu od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:30. |  |
| c) | Czas naprawy urządzenia poza siedzibą Zamawiającego – 5 dni roboczych od daty zabrania sprzętu do naprawy. |  |
| d) | Świadczenie serwisu urządzeń, obejmującego w szczególności:   * utrzymanie bieżącej sprawności technicznej drukarek będących przedmiotem zamówienia, * wykonywanie bieżącej konserwacji, która następować będzie na podstawie wezwania przez Zamawiającego lub z inicjatywy Wykonawcy, * dokonywanie napraw, kontroli i regulacji stanu technicznego w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w pracy urządzenia, pogorszenia się jakości wykonywanych wydruków, w przypadku stwierdzenia konieczności wykonania przeglądu technicznego itp., * podejmowanie z własnej inicjatywy czynności konserwacyjnych w przypadkach przewidzianych przez producenta urządzenia w instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej |  |
| e) | Wykonywanie w szczególności takich czynności jak:   * czyszczenie i przegląd układu optyki, * czyszczenie i przegląd układu grzejnego, * czyszczenie i przegląd układu pobierania papieru, * konserwacja obudowy |  |
| f) | Wykonywanie następujące czynności w ramach przeglądów technicznych:   * wykonanie czynności serwisowych, zgodnie z zaleceniami producenta zawartymi w instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej, * wymiana części przewidzianych do wymiany przy danym przeglądzie technicznym lub zużytych, zgodnie z zaleceniami producenta zawartymi w instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej |  |
| g) | Realizacja dostaw materiałów eksploatacyjnych rekomendowanych przez producenta urządzenia (w tym również tonera) i części zamiennych dla zapewnienia prawidłowej i ciągłej pracy urządzenia (z wyłączeniem papieru), a także systematyczne odbieranie zużytych |  |
| h) | Prowadzenie przez Wykonawcę ewidencji prac związanych z obsługą serwisową urządzenia. |  |
| i) | Termin realizacji najmu w okresie 24 miesięcy począwszy od dnia :  15 drukarek od dnia 29.03.2018r,  19 drukarek od dnia 18.04.2018r,  2 drukarki do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy |  |

Wykonawca wypełnia czytelnie kolumnę 3 wpisując oferowany parametr w miejscu tego wymagającym w pozostałych miejscach TAK

Wykonawca oferuje zapewnienie ciągłości dostaw materiałów eksploatacyjnych zamawiającemu *(kryterium oceny ofert zgodnie z pkt.XIII.5 zaznaczyć oferowane*)

* zapewnienie zapasu materiałów po minimum jednym komplecie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania każdego typu dostarczonego urządzenia w ramach umowy
* dostawa w ciągu 24h od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na materiał eksploatacyjny
* dostawa w czasie powyżej 24h, ale nie później niż 48 h od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na materiały eksploatacyjne

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/24B/2018

Załącznik nr 4.2

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

Część 2 Najem kolorowych urządzeń drukujących ilość 7

Szacunkowe obciążenie miesięczne 3500-5000 stron na każde z urządzeń.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania minimalne | Czy spełnia?/Uwaga |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | **Przeznaczenie** | ----------------------- |
| a) | Urządzenie wielofunkcyjne pracujące w sieci mogąca pracować na stacjach roboczych z systemami operacyjnymi Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10 - w wersjach 32 i 64 bity. |  |
| b) | Możliwość wydruku formatu A4, w pełnym dupleksie automatycznym, |  |
| 2 | **Wymagane parametry techniczne:** | ----------------------- |
| a) | Urządzenie kolorowe w technologii laserowej lub diodowej | podać model: …… |
| b) | 30 kopii/min w druku ciągłym (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przez producenta) | podać parametr: …… |
| c) | Wydajność tonerów min. 10 000 wydruków (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przez  producenta przy 5% pokryciu strony tonerem) | podać wydajność: …… |
| d) | Główna kaseta na papier o pojemności 250-500 arkuszy papieru | podać pojemność: |
| e) | Możliwość zainstalowania dodatkowej kasety na papier |  |
| f) | Podajnik ręczny (uniwersalny) na minimum 50 kartek |  |
| g) | Rozdzielczość wydruku 1200x1200 dpi |  |
| h) | Pamięć operacyjna RAM min. 512 MB |  |
| i) | Automatyczny duplex w standardzie format A4 i A5 |  |
| j) | Kolorowy skaner (możliwość skanowania do SMB lub FTP) |  |
| k) | Podajnik dokumentów ADF |  |
| l) | Karta sieciowa Ethernet 10/100/Gigabit Ethernet, port USB 2.0 Hi-Speed |  |
| ł) | Informacja czy zaoferowane urządzenie posiada dysk twardy ( jeżeli TAK proszę podać pojemność ) | ………………….. |
| 3 | **Wymagania dotyczące Wykonawcy** |  |
| a) | Czas reakcji na zgłoszone usterki zgodnie z zaoferowanym czasem w ofercie (poniedziałek - piątek w godzinach od 7:00 do 14:30) od momentu zgłoszenia na wskazany adres e-mail lub nr telefonu. Reakcja polega na przyjeździe serwisanta do urządzenia, zdiagnozowaniu usterki i naprawie. W razie braku możliwości naprawy na miejscu Wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze wraz z materiałami eksploatacyjnymi o parametrach nie gorszych od najmowanych urządzeń w dniu danej wizyty serwisowej. | Podać czas:  ………. |
| b) | Świadczenie serwisu od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:30. |  |
| c) | Czas naprawy urządzenia poza siedzibą Zamawiającego – 5 dni roboczych od daty zabrania sprzętu do naprawy. |  |
| d) | Świadczenie serwisu urządzeń, obejmującego w szczególności:   * utrzymanie bieżącej sprawności technicznej drukarek będących przedmiotem zamówienia, * wykonywanie bieżącej konserwacji, która następować będzie na podstawie wezwania przez Zamawiającego lub z inicjatywy Wykonawcy, * dokonywanie napraw, kontroli i regulacji stanu technicznego w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w pracy urządzenia, pogorszenia się jakości wykonywanych wydruków, w przypadku stwierdzenia konieczności wykonania przeglądu technicznego itp., * podejmowanie z własnej inicjatywy czynności konserwacyjnych w przypadkach przewidzianych przez producenta urządzenia w instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej |  |
| e) | Wykonywanie w szczególności takich czynności jak:   * czyszczenie i przegląd układu optyki, * czyszczenie i przegląd układu utrwalania, * czyszczenie i przegląd układu pobierania papieru, * konserwacja obudowy |  |
| f) | Wykonywanie następujące czynności w ramach przeglądów technicznych:   * wykonanie czynności serwisowych, zgodnie z zaleceniami producenta zawartymi w instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej, * wymiana części przewidzianych do wymiany przy danym przeglądzie technicznym lub zużytych, zgodnie z zaleceniami producenta zawartymi w instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej |  |
| g) | Realizacja dostaw materiałów eksploatacyjnych rekomendowanych przez producenta urządzenia (w tym również tonera) i części zamiennych dla zapewnienia prawidłowej i ciągłej pracy urządzenia (z wyłączeniem papieru), a także systematyczne odbieranie zużytych |  |
| h) | Prowadzenie przez Wykonawcę ewidencji prac związanych z obsługą serwisową urządzenia. |  |
| i) | Termin realizacji najmu w okresie 24 miesięcy począwszy od dnia  18.04.2018r |  |

Wykonawca wypełnia czytelnie kolumnę 3 wpisując oferowany parametr w miejscu tego wymagającym w pozostałych miejscach TAK

Wykonawca oferuje zapewnienie ciągłości dostaw materiałów eksploatacyjnych zamawiającemu *(kryterium oceny ofert zgodnie z pkt.XIII.5 zaznaczyć oferowane*)

* zapewnienie zapasu materiałów po minimum jednym komplecie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania każdego typu dostarczonego urządzenia w ramach umowy
* dostawa w ciągu 24h od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na materiał eksploatacyjny
* dostawa w czasie powyżej 24h, ale nie później niż 48 h od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na materiały eksploatacyjne

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/24B/2018

Załącznik nr 4.3

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

Część 3 Najem urządzeń wielofunkcyjnych ilośc 17 sztuk

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania minimalne | Czy spełnia?/Uwaga |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | **Przeznaczenie** | ----------------------- |
| a) | Urządzenie wielofunkcyjne pracujące w sieci mogące pracować na stacjach roboczych z systemami operacyjnymi Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10 - w wersjach 32 i 64 bity. |  |
| b) | Możliwość wydruku formatu A4, i A5 w pełnym dupleksie automatycznym, oraz rozmiar niestandardowy 100mm x 210mm |  |
| 2 | **Wymagane parametry techniczne:** | ----------------------- |
| a) | Urządzenie wielofunkcyjne monochromatyczne w technologii laserowej lub diodowej | podać model: …… |
| b) | 30 kopii/min w druku ciągłym (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przez producenta) | podać parametr: …… |
| c) | Wydajność tonera min. 10 000 wydruków (maksymalny wynik możliwy do osiągnięcia, zadeklarowany w specyfikacji przez  producenta przy 5% pokryciu strony tonerem) | podać wydajność: …… |
| d) | Główna kaseta na papier o pojemności 250-500 arkuszy papieru | podać pojemność: |
| e) | Możliwość zainstalowania dodatkowej kasety na papier |  |
| f) | Podajnik ręczny (uniwersalny) na minimum 50 kartek |  |
| g) | Rozdzielczość wydruku 1200x1200 dpi |  |
| h) | Pamięć operacyjna RAM min. 512 MB |  |
| i) | Automatyczny duplex w standardzie format A4 i A5 |  |
| j) | Kolorowy skaner (możliwość skanowania do SMB lub FTP) |  |
| k) | Podajnik dokumentów ADF |  |
| l) | Karta sieciowa Ethernet 10/100/Gigabit Ethernet , port USB 2.0 Hi-Speed |  |
| ł) | Informacja czy zaoferowane urządzenie posiada dysk twardy ( jeżeli TAK proszę podać pojemność ) | ………………. |
| 3 | **Wymagania dotyczące Wykonawcy** |  |
| a) | Czas reakcji na zgłoszone usterki zgodnie z zaoferowanym czasem w ofercie (poniedziałek - piątek w godzinach od 7:00 do 14:30) od momentu zgłoszenia na wskazany adres e-mail lub nr telefonu. Reakcja polega na przyjeździe serwisanta do urządzenia, zdiagnozowaniu usterki i naprawie. W razie braku możliwości naprawy na miejscu Wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze wraz z materiałami eksploatacyjnymi o parametrach nie gorszych od najmowanych urządzeń w dniu danej wizyty serwisowej. | Podać czas:  ………. |
| b) | Świadczenie serwisu od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:30. |  |
| c) | Czas naprawy urządzenia poza siedzibą Zamawiającego – 5 dni roboczych od daty zabrania sprzętu do naprawy. |  |
| d) | Świadczenie serwisu urządzeń, obejmującego w szczególności:   * utrzymanie bieżącej sprawności technicznej drukarek będących przedmiotem zamówienia, * wykonywanie bieżącej konserwacji, która następować będzie na podstawie wezwania przez Zamawiającego lub z inicjatywy Wykonawcy, * dokonywanie napraw, kontroli i regulacji stanu technicznego w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w pracy urządzenia, pogorszenia się jakości wykonywanych wydruków, w przypadku stwierdzenia konieczności wykonania przeglądu technicznego itp., * podejmowanie z własnej inicjatywy czynności konserwacyjnych w przypadkach przewidzianych przez producenta urządzenia w instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej |  |
| e) | Wykonywanie w szczególności takich czynności jak:   * czyszczenie i przegląd układu optyki, * czyszczenie i przegląd układu utrwalania, * czyszczenie i przegląd układu pobierania papieru, * konserwacja obudowy |  |
| f) | Wykonywanie następujące czynności w ramach przeglądów technicznych:   * wykonanie czynności serwisowych, zgodnie z zaleceniami producenta zawartymi w instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej, * wymiana części przewidzianych do wymiany przy danym przeglądzie technicznym lub zużytych, zgodnie z zaleceniami producenta zawartymi w instrukcji obsługi i dokumentacji technicznej |  |
| g) | Realizacja dostaw materiałów eksploatacyjnych rekomendowanych przez producenta urządzenia (w tym również tonera) i części zamiennych dla zapewnienia prawidłowej i ciągłej pracy urządzenia (z wyłączeniem papieru), a także systematyczne odbieranie zużytych |  |
| h) | Prowadzenie przez Wykonawcę ewidencji prac związanych z obsługą serwisową urządzenia. |  |
| i) | Termin realizacji najmu w okresie 24 miesięcy począwszy od dnia :  5 urządzeń od dnia 29.03.2018r,  12 urządzeń do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy |  |

Wykonawca wypełnia czytelnie kolumnę 3 wpisując oferowany parametr w miejscu tego wymagającym w pozostałych miejscach TAK

Wykonawca oferuje zapewnienie ciągłości dostaw materiałów eksploatacyjnych zamawiającemu *(kryterium oceny ofert zgodnie z pkt.XIII.5 zaznaczyć oferowane*)

* zapewnienie zapasu materiałów po minimum jednym komplecie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania każdego typu dostarczonego urządzenia w ramach umowy
* dostawa w ciągu 24h od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na materiał eksploatacyjny
* dostawa w czasie powyżej 24h, ale nie później niż 48 h od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na materiały eksploatacyjne

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/24B/2018

Załącznik nr 5

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

Nazwa wykonawcy: .......................................................................................................

Siedziba:........................................................................................................................

Regon: ............................................................. NIP:......................................................

Tel. ...................................................................Fax:.......................................................

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Opis( przedmiot) usługi | Wartość | Data wykonania | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

…………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/24B/2018

Załącznik nr 6

**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

**…………………………………**

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 Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z póż.zm.) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca

zobowiązuje się wynająć i dostarczyć do siedziby Zamawiającego oraz zainstalować,

skonfigurować i uruchomić:

a) drukarki laserowe,

b) kolorowe urządzenia drukujące,

c) urządzenia wielofunkcyjne,

zwanych dalej urządzeniami, których parametry techniczno-eksploatacyjne określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

1. Urządzenia zostaną przez Wykonawcę dostarczone i zainstalowane we wskazanych przez Zamawiającego miejscach w lokalizacjach: Katowice ul. Ceglana 35 oraz Katowice ul. Medyków 14.
2. Wykonawca zobowiązuje się przeszkolić wskazanych przez Zamawiającego pracowników z zakresu obsługi urządzeń w stopniu umożliwiającym ich prawidłową eksploatację.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że wynajęte urządzenia:

a) są dopuszczone do obrotu i używania, kompletne i gotowe do funkcjonowania bez

konieczności zakupienia jakichkolwiek części, wolne od wad, ubezpieczone, a także, że zapewniają bezpieczeństwo obsługujących pracowników i wymagany poziom wydruków;

b) posiadają wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne;

c) nie są obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny;

d) są fabrycznie nowe / nie starsze niż ....*( kryterium oceny oferty )*

**§ 2**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy od dnia wskazanym w załączniku 1.1, 1.2, 1.3.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć urządzenia do siedziby Zamawiającego i je uruchomić w terminie do dnia wskazanym w załącznikach 1.1,1.2,1.3.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z urządzeniami:

a) instrukcje obsługi,

b) opisy parametrów technicznych oraz wyposażenia,

c) dokument określający wartość brutto dostarczonych urządzeń (do wprowadzenia w ewidencji obcych środków trwałych),

d) niezbędne materiały eksploatacyjne z wyłączeniem papieru,

1. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 3 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
2. Wykonawca przez cały okres obowiązywania umowy na własny koszt będzie wykonywał wszystkie niezbędne czynności o charakterze serwisowym, obsługowym i konserwacyjnym w taki sposób, by drukarki były sprawne i pozwalały na wykonywanie wymaganej jakości wydruków.
3. Dostawy materiałów eksploatacyjnych do urządzeń we wskazanej lokalizacji będą następowały na podstawie zamówień Zamawiającego przesyłanych do Wykonawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej w terminie …………*( kryterium oceny ofert)* dni roboczych od daty wysłania zamówienia na adres e-mail.......................................
4. W przypadku awarii, czas jej usunięcia wyniesie nie więcej niż ........*( kryterium oceny ofert*) godzin od wysłania zgłoszenia.

Przez czas usunięcia awarii rozumie się doprowadzenie urządzenia, które uległo awarii, do stanu sprzed awarii lub dostarczenie urządzenia zastępczego (wraz z materiałami eksploatacyjnymi), o parametrach nie gorszych od parametrów niesprawnego urządzenia.

1. Zgłoszenia awarii przez Zamawiającego odbywać się będzie telefonicznie pod numerem telefonu ..............................oraz za pomocą poczty elektronicznej na adres ........................., lub faksem na numer ........................................
2. W przypadku, gdy zgłoszenie awarii zostanie wysłane przez Zamawiającego po godzinie 14:30 dnia roboczego lub w dniu wolnym od pracy - traktowane będzie jako przyjęte o godz. 7.00 następnego dnia roboczego;
3. Zamawiający nie może bez pisemnej zgody Wykonawcy udostępniać urządzeń do użytkowania osobom trzecim ani je podnajmować.
4. Zamawiający ponosi odpowiedzialność za uszkodzenie urządzeń tylko w przypadku, gdy będzie używał ich w sposób sprzeczny z umową albo ich właściwościami lub przeznaczeniem.
5. Po zakończeniu najmu Zamawiający wyda Wykonawcy urządzenia w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z ich normalnej eksploatacji. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru urządzeń w siedzibie Zamawiającego oraz pisemnego potwierdzenia odbioru w terminie 3 dni od daty zakończenia najmu.
6. W przypadku zaoferowania sprzętu do najmu, który zawiera w swojej konfiguracji dyski twarde, w celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej Umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Zamawiający będący Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych przetwarzanych na dyskach zainstalowanych w urządzeniach objętych umową na zasadach określonych w zawartej pomiędzy stronami umowie o Powierzenie i Przetwarzanie Danych Osobowych stanowiącej załącznik nr L do umowy.
7. W przypadku kiedy najmowany sprzęt ulegnie awarii lub zakończy się umowa najmu , Wykonawca zobowiązany jest usunąć/ skasować bezpowrotnie dane znajdujące się na zainstalowanych w urządzeniach dyskach twardych. Czynność ta potwierdzona zostanie stosownym protokołem

**§ 3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Miesięczny czynsz za najem urządzeń wyniesie ......... zł netto, ..........zł brutto.

Wynagrodzenie z tytułu czynszu obejmuje wszystkie koszty najmu wraz z transportem, instalacją , konfiguracją, materiałami eksploatacyjnymi oraz przeszkoleniem pracowników.**( dotyczy tylko części 1)**

1. W ramach kwoty wskazanej w ust. 1, Zamawiający może wykonać łącznie........... stron wydruków bez dodatkowych opłat.**( dotyczy tylko części 1)**
2. Za wydruki, które przekroczą liczbę wskazaną w ust. 2, Zamawiający zapłaci wynagrodzenie będące iloczynem liczby stron wydruków i stawki ………..zł netto za jedną stronę wydruku. Do kwoty netto zostanie doliczony podatek VAT. **( dotyczy tylko części 1)**
3. Miesięczne wynagrodzenie będzie iloczynem ilości wydruków i stawki ……zł netto za jeden wydruk. Koszt wydruku jednej strony powinien obejmować wszystkie koszty najmu wraz z transportem, instalacją , konfiguracją, materiałami eksploatacyjnymi oraz przeszkoleniem pracowników. Do kwoty netto zostanie doliczony podatek VAT.
4. **( dotyczy części 2 i 3)**
5. Odczyt wskazań liczników urządzeń będzie przeprowadzany w pierwszy dzień roboczy następujący po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego i wysyłany na adres

e-mail Wykonawcy………………………….

1. Na podstawie odczytów liczników Wykonawca wystawi fakturę VAT i dostarczy ją

Zamawiającemu. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie, obowiązuje termin płatności określony w umowie.

1. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
2. Wynagrodzenie brutto całej umowy w zakresie części ……nie może przekroczyć kwoty .......................zł.(słownie:...................................).W razie wyczerpania wskazanej kwoty umowa wygasa bez konieczności składanie dodatkowych oświadczeń.

**§ 4 .**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 100,00 zł - za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu i uruchomieniu wszystkich urządzeń względem terminu określonego w § 2 ust. 2 umowy.

b) w wysokości 50,00 zł - za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu czynności określonych w § 2 ust. 5 umowy.

c) w wysokości 50,00 zł - za każdą godzinę opóźnienia w usunięciu zgłoszonej awarii

urządzenia, względem terminu określonego w § 2 ust. 7,

d) w wysokości 50,00 zł - za każdy dzień opóźnienia w odbiorze urządzeń względem terminu określonego § 2 ust. 12,

e) w wysokości 10% kwoty wartości brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 9 niniejszej umowy - w przypadku gdy w stosunku do danej części zamówienia dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

1. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.

**§ 5**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków wymienionych 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 dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli opóźnienie wykonania obowiązków przekroczy 7 dni określonych w § 2 ust. 2 lub § 2 ust. 5 albo § 2 ust. 6 umowy.
3. 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 OHSAS 18001:2007) 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).

1. 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. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Jeśli polubowne rozwiązanie sporu nie będzie możliwe spór zostanie rozstrzygnięty przez

sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

1. Strony dopuszczają zmiany w umowie :

a) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresy, nazwy)

b) zmiany urządzeń na nowsze o takich samych lub lepszych parametrach techniczny

z zastrzeżeniem, że zmiana nie może spowodować: podwyższenia ceny, wzrostu wartości umowy, obniżenia parametrów technicznych, jakościowych i innych wynikających z oferty na podstawie której był dokonany wybór Wykonawcy;

1. Zmiany określone w ust. 3 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust.3 pkt b) 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:

a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,

b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

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:

1. wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
2. uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia wykonawcy,
3. 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 uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
2. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:.............................................. , a Zamawiający koordynatora w osobie: Rafał Kozłowski tel. 32 3581 352 (dla lokalizacji Katowice ul. Ceglana 35), Paweł Kołacz tel. 32 789 40 95 (dla lokalizacji Katowice ul. Medyków 14)
3. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w 3 egzemplarzach, w tym 1 dla Wykonawcy, a 2 dla Zamawiającego.

Załącznik do umowy:

1.1 – 1.3 Parametry techniczno-eksploatacyjne

Wykonawca Zamawiający

DZP/381/24B/2018

Załącznik nr 7

**UMOWA O POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**NR ……………..**

zawarta w dniu ......................roku w Katowicach 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 – Ireneusza Ryszkiel

a

**…………………………………**

……………………..

KRS

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

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

reprezentowanym przez:

……………………….

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z realizacją umowy nr DZP/381/24B/2018 z dnia .............. r. zawartej pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą, której przedmiotem jest **najem drukarek oraz urządzeń wielofunkcyjnych**  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 …………..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 niniejszej 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/381/24B/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/381/24B/2018

**Załącznik B**

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr DZP/381/24B/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/381/24B/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/381/24B/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 |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |

Podpis Wykonawcy

………………………….

DZP/381/24B/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 |