

**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : D/ZP/381/29B/15

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
NA USŁUGĘ NADZORU AUTORSKIEGO I SERWISU ZAINSTALOWANEGO  
U ZAMAWIAJACEGO ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO  
InfoMedica/AMMS**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** **poniżej 134 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz.907 z późn.zm )

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 05.05.2015

Z upoważnienia D Y R E K T O R A  
Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii  
w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz  
Kierownik Zamówień Publicznych

## **I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35  
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767  
Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32  
Internet : [www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.pl) e-mail : [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl)

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

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz.907 z późn.zm )

## **III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług nadzoru autorskiego i usług serwisowych zainstalowanego u Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS.  
Zamówienie podzielone na części :  
**Część 1** - usługa nadzoru autorskiego  
**Część 2** – usługa serwisu
2. Usługi nadzoru autorskiego i serwisu obejmują moduły oprogramowania komputerowego InfoMedica/AMMS wyszczególnione w załączniku nr 4.1 i 4.2 do siwz.
3. Zakres nadzoru autorskiego i usług oraz zasady ich wykonywania szczegółowo zostały określone w załączniku nr 4.1 i 4.2 do siwz
4. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:  
72.26.00.00-5 usługi w zakresie oprogramowania  
72.26.70.00-4 usługi w zakresie konserwacji i napraw oprogramowania,

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

Usługi będą świadczone w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy .

## **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW :**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;  
Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiący załącznik nr 2
  - b) posiadania wiedzy i doświadczenia;  
**w zakresie części nr 1** - Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiący załącznik nr 2  
**w zakresie części nr 2** - Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawia określony szczegółowo w pkt.VI.2 siwz wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie , wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączenie dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie
  - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;  
**w zakresie części nr 1** - Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiący załącznik nr 2  
**w zakresie części nr 2** - Za spełniających ten warunek zamawiający uzna wykonawców którzy przedstawia oświadczenie o dysponowaniu osobami posiadającymi wiedzę i doświadczenie w administrowaniu oraz optymalizowaniu serwera bazy danych Oracle w zakresie obsługi oprogramowania objętego zamówieniem, wiedzę i doświadczenie w zakresie oprogramowania InfoMedica/AMMS, wiedzę i doświadczenie w zakresie pozostałych systemów informatycznych na których oparte jest rozwiązywanie InfoMedica/AMMS

- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej;  
Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiący załącznik nr 2
2. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
    - nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pz
    - złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
  3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
  4. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art.26 ust.2b, będzie odpowiadał solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
  5. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń opisanych w pkt VI siwz. według formuły spełnia/nie spełnia.

#### **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp – według druku stanowiącego załącznik nr 2 specyfikacji.
2. Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane, tj. wykaz minimum 1(jednej) usługi dotyczącej serwisu zintegrowanymi systemami InfoMedica/AMMS w części medycznej oraz administracyjnej oraz administracji bazami danych Oracle, na wartość co najmniej 200000,00 zł brutto (dwieście tysięcy złotych )
  - według druku stanowiącego załącznik nr 5 SIWZ oraz załączenie dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. W przypadku przedstawiania dowodów dla usług nadal wykonywanych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert .
3. Oświadczenie o dysponowaniu osobami posiadającymi wiedzę i doświadczenie w administrowaniu oraz optymalizowaniu serwera bazy danych Oracle w zakresie obsługi oprogramowania objętego zamówieniem, wiedzę i doświadczenie w zakresie oprogramowania InfoMedica/AMMS, wiedzę i doświadczenie w zakresie pozostałych systemów informatycznych na których oparte jest rozwiązanie InfoMedica/AMMS
  - według druku stanowiącego załącznik nr 6 SIWZ

#### **VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO ICH WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

##### **W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY**

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Wykonawca dołączy do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art.24 ust.2 pkt.5 ustawy Prawo zamówień publicznych lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – załącznik nr 7 SIWZ

##### **W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 1 USTAWY**

1. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia – według druku stanowiącego załącznik nr 3 specyfikacji.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument wystawiony w kraju w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentu, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

3. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.
4. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych oświadczeń lub dokumentów, lub którzy nie złożą pełnomocnictw, albo którzy złożą wymagane oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożą wadliwe pełnomocnictwa, jak również Wykonawców którzy nie złożą listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informacji o tym, że nie należą do grupy kapitałowej, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania.
5. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzić spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

#### **VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE USŁUGI SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.**

W przypadku świadczenia usługi serwisu przez Wykonawcę niebędącego producentem oprogramowania, należy do oferty załączyć zaświadczenie producenta oprogramowania, że może świadczyć usługi serwisowe w zakresie oprogramowania InfoMedica/AMMS.

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

1. 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. Wnioski należy kierować na adres e-mail [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl), nr fax 32-358-14-32
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem pkt. 3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Tylko forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, jak również dokumentów, oświadczeń, pełnomocnictw uzupełnianych na podstawie art. 26.ust.3 ustawy Pzp.
4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rehowicz Kierownik Działu Zamówień Publicznych, pok. E057, fax 32 3581-432 e-mail : [zp@szpitalceglana.pl](mailto:zp@szpitalceglana.pl) w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

#### **X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **XI. 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.

## XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

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 w ofercie następujących dokumentów :
  - a) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowny przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 specyfikacji.
  - b) Podpisany i opieczętowny przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według druku stanowiącego załącznik nr 2 specyfikacji
  - c) Podpisany i opieczętowny przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia według druku stanowiącego załącznik nr 3 specyfikacji
  - d) Dokumenty wyszczególnione w pkt VI, VII, VIII niniejszej specyfikacji.
6. Dokumenty określone w pkt. VI 2b) winny być przedstawione w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy) kserokopii.
7. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.
8. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2 i 3 Prawa zamówień publicznych mogą być spełnione przez jednego z członków konsorcjum lub wszystkich uczestników konsorcjum łącznie. 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.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert
10. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

**„ Nazwa , adres Wykonawcy**

.....

**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny SUM w Katowicach  
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice  
D/ZP/381/29B/15**

**„Oferta na USŁUGĘ NADZORU AUTORSKIEGO i SERWISU ZAINSTALOWANEGO U  
ZAMAWIAJĄCEGO ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO  
INFOMEDICA/AMMS**

**– Nie otwierać przed 14.05.2015 r. godz.10.30”**

11. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty.
12. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
13. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp.
14. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
15. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, 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, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

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

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie pokój **D022**

**Termin składania ofert upływa w dniu 14.05.2015r.o godz.10.00.**

Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie składania ofert..

**Otwarcie ofert nastąpi** Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **14.05.2015r. o godz. 10.30**

### **XIV. 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.
2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
3. Cena netto i brutto , cena ofertowa oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza ofertowego załącznik nr 1 SIWZ gdzie :
  - cena ofertowa netto i cena ofertowa brutto to cena realizacji zamówienia za okres 12 miesięcy.
  - cena netto i brutto to miesięczna opłata usługi serwisu .
5. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54 poz. 535 z późn. zm.).

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

Kryterium oceny ofert dla każdej zaoferowanej części z osobna jest :

#### **CZEŚĆ 1**

**Cena - 95%**

**Czas usunięcia błędu zwykłego – 5%**

#### **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 95\% =$  ilość punktów badanej oferty

#### **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za czas usunięcia błędu zwykłego :**

Czas usunięcia błędu zwykłego określić należy w dniach roboczych w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia .

Czas usunięcia błędu zwykłego określony w dniach roboczych punktowany będzie w następujący sposób:

50 dni roboczych - 5 punktów

65 dni roboczych – 2,5 punktu

75 dni roboczych – 0 punktów

maksymalnym czasem usunięcia błędu zwykłego , który może zostać zaoferowany w ofercie jest 75 dni roboczych

#### **CZEŚĆ 2**

**Cena - 95%**

**Czas usunięcia awarii zwykłej dla części medycznej – 5%**

#### **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty  
100 – stały współczynnik  
(Cmin / Cn ) x 100 x 95% = ilość punktów badanej oferty

### **Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za czas usunięcia awarii zwykłej dla części medycznej :**

Czas usunięcia awarii zwykłej dla części medycznej określić należy w dniach roboczych w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia .

Czas usunięcia awarii zwykłej dla części medycznej określony w dniah roboczych punktowany będzie w następujący sposób:

1 dzień roboczych - 5 punktów  
2 dni robocze – 0 punktów

maksymalnym czasem usunięcia awarii zwykłej dla części medycznej , który może zostać zaoferowany w ofercie jest 2 dni robocze

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

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

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

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
  - wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) , albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
  - wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
  - terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej [www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.pl) oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. 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 8 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminu jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta, a także, gdy w postępowaniu nie zostanie odrzucona żadna oferta oraz nie zostanie wykluczony żaden wykonawca. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy. Jeżeli wybrana oferta została 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.

### **XVII. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności – Zapłata nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT częściowej.
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 2013 r. poz.907 z późn.zm ) oraz Kodeksu cywilnego.

## **XVIII. 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.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
  - odrzućenia oferty odwołującego.

### Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2, 3 - Formularze oświadczeń wykonawcy
- 4.1,4.2 Zakres i zasady usług w zakresie nadzoru autorskiego i serwisu
5. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług
6. Oświadczenie wykonawcy
7. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej
8. Wzór umowy wraz z załącznikami



D/ZP/381/29B/15

Załącznik nr 1

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA  
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO  
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba: .....

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

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

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

Osoba do kontaktu .....

Ubiegając się o zamówienie publiczne w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :

**Część 1 – usługa nadzoru autorskiego**

Cena ofertowa netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

**Cena ofertowa brutto** ..... zł

(słownie:.....)

**W tym miesięczna opłata usługi nadzoru autorskiego :**

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

**Cena brutto** ..... zł

(słownie:.....)

**Część 2 – usługa serwisu**

Cena ofertowa netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

**Cena ofertowa brutto** ..... zł

(słownie:.....)

**W tym miesięczna opłata usługi serwisu:**

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

**Cena brutto** ..... zł

(słownie:.....)

**Termin wykonywania usługi:**

Usługi będą świadczone w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy .

**Czas usunięcia błędu zwykłego w części 1 wynosi** ( *wpisać oferowany termin - kryterium oceny ofert*)

..... dni roboczych.

**Czas usunięcia awarii zwykłej dla części medycznej w części 2 wynosi** ( *wpisać oferowany termin - kryterium oceny ofert*)

..... dni roboczych.

**Termin płatności:** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury częściowej.

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

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

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy wraz z załącznikami 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. Jednocześnie zobowiązujemy się do podpisania umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.

- W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się przed podpisaniem umowy do przekazania listy osób uprawnionych do realizacji nadzoru autorskiego lub / i czynności serwisowych.

- Oświadczam , 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 tej ustawy;

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

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

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Oświadczam, że :**

**zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:**

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

D/ZP/381/29B/15

Załącznik nr 3

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**ZAKRES I ZASADY USŁUG NADZORU AUTORSKIEGO ZAINSTALOWANEGO  
U ZAMAWIAJĄCEGO ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO  
INFOMEDICA/AMMS**

Zamawiający posiada następujące moduły Zintegrowanego Systemu Informatycznego  
InfoMedica/AMMS:

L.p.	Nazwa modułu	Liczba nazwanych użytkowników	Termin ważności nadzoru autorskiego
<b>Część Administracyjna InfoMedica</b>			
1.	Gospodarka Materiałowa	4	06.2015
2.	Rejestr Sprzedaży	2	06.2015
3.	Kasa	1	06.2015
4.	Koszty	3	06.2015
5.	Finanse i Księgowość	6	06.2015
6.	Środki Trwałe	2	06.2015
7.	Wyposażenie	2	06.2015
8.	Wycena Kosztów Normatywnych	4	06.2015
9.	Obsługa Budżetów	3	06.2015
10.	Płace	6	06.2015
11.	Kadry	6	06.2015
12.	Grafiki	Nieograniczona	06.2015
13.	Elektroniczna Inwentaryzacja ST i WP	Nieograniczona	06.2014
<b>Część Medyczna InfoMedica / AMMS</b>			
1.	Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Statystyka)	Nieograniczona	06.2015
2.	Zlecenia	Nieograniczona	06.2015
3.	Apteczka Oddziałowa	Nieograniczona	06.2015
4.	Apteka	9	06.2015
5.	Blok Operacyjny Pro	14	06.2015
6.	Dokumentacja medyczna	Nieograniczona	06.2015
7.	Optymalizator (symulator) JGP	Nieograniczona	06.2015
8.	Laboratorium	10	06.2015
9.	Punkt Pobrań	13	06.2015
10.	Gabinet Lekarski PRO	Nieograniczona	06.2015
11.	Pracownia PRO	Nieograniczona	06.2015
12.	Recepcja PRO	Nieograniczona	06.2015

13.	Statystyka PRO	Nieograniczona	06.2015
14.	Zakażenia Szpitalne	5	06.2015
15.	Rejestracja Telefoniczna/Internetowa	Nieograniczona	06.2015

1. Zakres świadczenia usługi nadzoru autorskiego :

- a) udostępnienie nowych wersji Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS zwanego w dalszej części ZSI oraz poprawek do ZSI , w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego błędu modułów ZSI – powtarzalnego działania modułu ZSI w tym samym miejscu programu prowadzącego za każdym razem do otrzymania błędnych wyników jego działania.
- b) możliwość zgłaszania przez Zamawiającego błędów dotyczących ZSI, przy czym Zamawiający może zgłaszać następujące typy błędów:  
**BŁĄD KRYTYCZNY** – taki, który uniemożliwia użytkowanie modułu ZSI ( w zakresie jego podstawowej funkcjonalności wskazanej w dokumentacji użytkownika) i prowadzi do zatrzymania jego eksploatacji, utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku których niemożliwe jest prowadzenie działalności z użyciem ZSI.  
**BŁĄD ZWYKŁY** – taki, który nie wpływa na pracę całego systemu .  
**MODYFIKACJA**- zapewniająca możliwość zgłaszania propozycji modyfikacji oprogramowania
- c) rozwój oraz dostosowanie ZSI objętego niniejszą Umową zgodnie ze zmieniającymi się powszechnie obowiązującymi przepisami prawa a szczególnie przepisów dotyczących Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu informacji o nowych wersjach oraz udostępniania uaktualnień (nowych wersji)ZSI minimum cztery razy w roku, przy czym Wykonawca do każdej aktualizacji dołączy wykaz zmian wprowadzonych do oprogramowania , który będzie dostępny na serwerze ftp:
- d) gotowość przyjmowania i rozpatrywania indywidualnych żądań zmian ZSI objętego niniejszą Umową (proponując jego udoskonalenie, modyfikacji i rozwoju),

2. Zasady świadczenia usługi nadzoru autorskiego :

- a) Świadczenie usług nadzoru autorskiego w godzinach od 8:00 do 16:00 od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
- b) Możliwość konsultacji telefonicznych oraz poprzez witrynę internetową w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy szczególnie informacje dotyczące używanych produktów w tym pomoc przy rozwiązywaniu problemów występujących w oprogramowaniu.
- c) Zgłoszenia Zamawiającego dotyczące błędów /konsultacji będą obsługiwane poprzez:
  - witrynę internetową z możliwością dodania załączników
  - pocztę elektroniczną
  - telefonicznie

W przypadku gdy zgłoszenie zostanie przyjęte przez Wykonawcę :

  - w godzinach pomiędzy 16.00 a 24.00 dnia roboczego – traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 następnego dnia roboczego,
  - w godzinach pomiędzy 0.00 a 8.00 dnia roboczego - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 danego dnia roboczego,
  - w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 najbliższego dnia roboczego.
- d) Czas Wykonawcy na usunięcie błędów - czas od momentu zarejestrowania zgłoszenia na udostępnionej przez Wykonawcę witrynie internetowej do chwili naprawy oraz udostępnienia przez Wykonawcę odpowiednich poprawek do oprogramowania do zgłoszonego błędu:
  - czas usunięcia przez Wykonawcę błędu krytycznego wynosi 4 dni robocze od momentu zarejestrowania zgłoszenia błędu
  - czas usunięcia przez Wykonawcę błędu zwykłego wynosić będzie (*zgodnie z zaferowanym kryterium oceny ofert*) dni roboczych od momentu zarejestrowania zgłoszenia błędu
  - czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu modyfikacji do ZSI wynosi 90 dni roboczych od momentu zarejestrowania zgłoszenia
- e) Wykonawca zobowiązany jest także podać adres szyfrowanego łącza FTP celem przekazywania danych koniecznych do przeprowadzenia analizy zgłoszonego błędu.. Każde przekazanie bazy danych do Wykonawcy będzie potwierdzone protokołem przekazania danych.

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**ZAKRES i ZASADY USŁUG SERWISU ZAINSTALOWANEGO  
U ZAMAWIAJĄCEGO ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO  
INFOMEDICA/AMMS**

Zamawiający posiada następujące moduły Zintegrowanego Systemu Informatycznego  
InfoMedica/AMMS:

L.p.	Nazwa modułu	Liczba nazwanych użytkowników	Termin ważności serwisu
<b>Część Administracyjna InfoMedica</b>			
1.	Gospodarka Materiałowa	4	31.05.2015
2.	Rejestr Sprzedaży	2	31.05.2015
3.	Kasa	1	31.05.2015
4.	Koszty	3	31.05.2015
5.	Finanse i Księgowość	6	31.05.2015
6.	Środki Trwałe	2	31.05.2015
7.	Wyposażenie	2	31.05.2015
8.	Wycena Kosztów Normatywnych	4	31.05.2015
9.	Obsługa Budżetów	3	31.05.2015
10.	Płace	6	31.05.2015
11.	Kadry	6	31.05.2015
12.	Grafiki	Nieograniczona	31.05.2015
13.	Elektroniczna Inwentaryzacja ST i WP	Nieograniczona	31.05.2015
<b>Część Medyczna InfoMedica / AMMS</b>			
1.	Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Statystyka)	Nieograniczona	31.05.2015
2.	Zlecenia	Nieograniczona	31.05.2015
3.	Apteczka Oddziałowa	Nieograniczona	31.05.2015
4.	Apteka	9	31.05.2015
5.	Blok Operacyjny Pro	14	31.05.2015
6.	Dokumentacja medyczna	Nieograniczona	31.05.2015
7.	Optymalizator (symulator) JGP	Nieograniczona	31.05.2015
8.	Laboratorium	10	31.05.2015
9.	Punkt Pobrań	13	31.05.2015
10.	Gabinet Lekarski PRO	Nieograniczona	31.05.2015
11.	Pracownia PRO	Nieograniczona	31.05.2015
12.	Recepcja PRO	Nieograniczona	31.05.2015

13.	Statystyka PRO	Nieograniczona	31.05.2015
14.	Zakażenia Szpitalne	5	31.05.2015
15.	Rejestracja Telefoniczna/Internetowa	Nieograniczona	31.05.2015

1. Zakres usług serwisowych:

- a) Zgłaszanie przez Zamawiającego wszelkich awarii dotyczących ZSI , oraz awarii systemów operacyjnych , na których pracują silniki baz danych. Przy czym Zamawiający może zgłaszać następujące typy awarii:
- AWARIA KRYTYCZNA** – taka która uniemożliwia użytkowanie modułu ZSI ( w zakresie jego podstawowej funkcjonalności wskazanej w dokumentacji użytkownika) i prowadzi do zatrzymania jego eksploatacji, utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku ,której niemożliwe jest prowadzenie działalności z użyciem ZSI.
- AWARIA ZWYKŁA** – taka, która nie wpływa na pracę całego systemu.
- b) Instalowanie i wdrożenia nowych wersji ZSI, otrzymanego w ramach świadczeń z tytułu nadzoru autorskiego.
- c) Szkolenia użytkowników z obsługi nowych wersji ZSI.
- d) Usuwanie wszelkich awarii ZSI objętego niniejszą umową.
- e) Usuwanie wszelkich awarii systemów operacyjnych na których pracują silniki baz danych.
- f) Weryfikacja integralności baz danych
- g) Bieżące optymalizowanie konfiguracji ZSI z uwzględnieniem potrzeb Zamawiającego.
- h) Pomoc w awaryjnym odtwarzaniu na wniosek Zamawiającego, stanu ZSI i zgromadzonych danych archiwalnych, poprawnie zabezpieczonych na odpowiednich nośnikach.
- i) Doradztwo w zakresie rozbudowy środków informatycznych.
- j) Dokonywanie ponownych instalacji ZSI objętego niniejszą umową na serwerach i stacjach roboczych.
- k) Tworzenie wykazów i zestawień na potrzeby Zamawiającego, termin na wykonanie zgłoszonego wykazu to 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego
- l) Konsultacje telefoniczne dotyczące problemów występujących w użytkowanym ZSI.
- m) Pomoc w przygotowaniu danych przekazywanych przez Zamawiającego do jednostek nadrzędnych i współpracujących (np. do Narodowego Funduszu Zdrowia, Wydziału Zdrowia odpowiedniego urzędu, banków itp.) poprzez definiowanie wykazów, zestawień, statystyk. Możliwość konsultacji telefonicznych w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy szczególnie (informacje dotyczące używanych produktów oraz pomoc przy rozwiązywaniu bieżących problemów użytkowników).
- n) Zgłaszanie w imieniu Zamawiającego do producenta oprogramowania błędów, uwag i propozycji modyfikacji ZSI dotyczących części administracyjnej i medycznej. Przy czym kopia potwierdzenia zgłoszenia musi zostać przesłane również do Zamawiającego na adres e-mail .
- o) Uruchomienie instancji bazy danych na potrzeby testowania nowych wersji oprogramowania ZSI dla części administracyjnej i medycznej

2. Zasady świadczenia usług serwisowych:

- a) Świadczenie usług serwisowych będzie następować w godzinach od 8.00 do 16.00 od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
- b) Zgłoszenia Zamawiającego dotyczące awarii /konsultacji będą obsługiwane poprzez:
- witrynę internetową z możliwością dodania załączników
  - pocztę elektroniczną
  - telefonicznie
- W przypadku gdy zgłoszenie zostanie przyjęte przez Wykonawcę :
- w godzinach pomiędzy 16.00 a 24.00 dnia roboczego – traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 następnego dnia roboczego,
  - w godzinach pomiędzy 0.00 a 8.00 dnia roboczego - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 danego dnia roboczego,
  - w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 najbliższego dnia roboczego.
- c) Wykonawca zobowiązany jest także podać adres szyfrowanego łącza FTP celem przekazywania danych koniecznych do przeprowadzenia czynności serwisowych. Każde przekazanie bazy danych do Wykonawcy będzie potwierdzone protokołem przekazania danych.
- d) Wizyty serwisowe w siedzibie Zamawiającego – minimum jedna w miesiącu dla każdej z wymienionych części: administracyjnej, medycznej. W trakcie tych wizyt wykonawca zobowiązany jest do sprawdzenia poprawności działania całego systemu, oraz w razie wystąpienia takiej potrzeby, przeprowadzania dodatkowych szkoleń dla personelu obsługującego ZSI.



- e) Świadczenie obsługi serwisowej w siedzibie Zamawiającego lub zdalnie z wykorzystaniem własnego oprogramowania zapewniającego bezpieczne połączenie za pomocą łączy internetowych .
- f) Czas usunięcia awarii – czas od momentu przyjęcia zgłoszenia do chwili naprawy przez Wykonawcę zgłoszonej awarii.  
Czas usunięcia awarii krytycznej przez serwis wynosi :
- dla części medycznej 1 godzinę od momentu przyjęcia zgłoszenia
  - dla części administracyjnej 24 godziny od momentu przyjęcia zgłoszenia
- Czas usunięcia awarii zwykłej przez serwis wynosi:
- dla części medycznej wynosić będzie **(zgodnie z zaoficerowanym kryterium oceny ofert )** dni robocze od momentu przyjęcia zgłoszenia
  - dla części administracyjnej 4 dni robocze od momentu przyjęcia zgłoszenia
- g) Wykonawca świadczący usługę serwisu w przypadku zarówno awarii krytycznej jak i zwykłej może wprowadzić tzw. rozwiązanie tymczasowe, doraźnie rozwiązujące zgłoszony problem; w takich przypadkach dalsza obsługa zgłoszonej awarii będzie traktowana jako obsługa odpowiedniego błędu w ramach umowy nadzoru autorskiego.

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH  
USŁUG**

Nazwa wykonawcy: .....

Siedziba:.....

	Przedmiot	Data wykonania usługi	Wartość brutto usługi	Podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane
1				
2				
3				

**UWAGA!**

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

W przypadku przedstawiania dowodów dla usług nadal wykonywanych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert .

Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć **pisemne** zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/  
osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** ( dotyczy części 2 )

Oświadczam, że dysponuję osobami

- posiadającymi wiedzę i doświadczenie w administrowaniu oraz optymalizowaniu serwera bazy danych

Oracle w zakresie obsługi oprogramowania objętego zamówieniem

- posiadającymi wiedzę i doświadczenie w zakresie oprogramowania InfoMedica/AMMS

- posiadającymi wiedzę i doświadczenie w zakresie pozostałych systemów informatycznych na których

oparte jest rozwiązanie InfoMedica

W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy do przekazania listy osób mających realizować czynności serwisowe

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/  
osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/29B/15

Załącznik nr 7

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ  
GRUPY KAPITAŁOWEJ CO WYKONAWCA \***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji  
i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

1. ....
2. ....
3. ....

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

**INFORMACJA WYKONAWCY,  
ŻE NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ \***

(o której mowa w art.24 ust.2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie  
konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

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

\*należy podpisać uzupełnioną listę lub informację

## UMOWA – wzór

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

**Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym 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:

Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....  
z siedzibą: .....

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

NIP REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:  
.....

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

### § 1.

#### **PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest: ( w zależności od oferowanej części zamówienia nr 1 lub/ i nr 2)
  - objęcie nadzorem autorskim zainstalowanego u Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS
  - świadczenie usług serwisowych zainstalowanego u Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica / AMMS
2. Nadzór autorski i usługi serwisowe obejmują moduły oprogramowania komputerowego InfoMedica/AMMS wyszczególnione w załączniku nr 1 do umowy .
3. Zakres nadzoru autorskiego i usług serwisowych oraz zasady ich wykonywania są szczegółowo opisane w § 2 i lub § 3 niniejszej umowy
4. Usługi nadzoru autorskiego lub i serwisowe będą realizowane przez osoby wyszczególnione w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Osoby wskazane na liście otrzymają indywidualne konto do zdalnego logowania na wirtualny serwer znajdujący się w siedzibie Zamawiającego.

### § 2

#### **WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE NADZORU AUTORSKIEGO**

1. W ramach nadzoru autorskiego, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca zapewni:
  - a) udostępnienie nowych wersji Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS zwanego w dalszej części ZSI oraz poprawek do ZSI , w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego błędu modułów ZSI – powtarzalnego działania modułu ZSI w tym samym miejscu programu prowadzącego za każdym razem do otrzymania błędnych wyników jego działania.
  - b) możliwość zgłaszania przez Zamawiającego błędów dotyczących ZSI, przy czym Zamawiający może zgłaszać następujące typy błędów:
    - BŁĄD KRYTYCZNY** – taki, który uniemożliwia użytkowanie modułu ZSI ( w zakresie jego podstawowej funkcjonalności wskazanej w dokumentacji użytkownika) i prowadzi do zatrzymania jego eksploatacji, utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku których niemożliwe jest prowadzenie działalności z użyciem ZSI.
    - BŁĄD ZWYKŁY** – taki, który nie wpływa na pracę całego systemu .
    - MODYFIKACJA**- zapewniająca możliwość zgłaszania propozycji modyfikacji oprogramowania
  - c) rozwój oraz dostosowanie ZSI objętego niniejszą Umową zgodnie ze zmieniającymi się powszechnie obowiązującymi przepisami prawa a szczególnie przepisów dotyczących Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu informacji o nowych wersjach oraz udostępniania uaktualnień (nowych wersji)ZSI minimum cztery razy w roku, przy czym Wykonawca do każdej aktualizacji dołączy wykaz zmian wprowadzonych do oprogramowania , który będzie dostępny na serwerze ftp:.....

d) gotowość przyjmowania i rozpatrywania indywidualnych żądań zmian ZSI objętego niniejszą Umową (propozycji jego udoskonalenia, modyfikacji i rozwoju),

2. Strony ustalają następujące zasady świadczenia usług nadzoru autorskiego :

a) Świadczenie usług nadzoru autorskiego w godzinach od 8:00 do 16:00 od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

b) Możliwość konsultacji telefonicznych oraz poprzez witrynę internetową w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy szczególnie informacje dotyczące używanych produktów w tym pomoc przy rozwiązywaniu problemów występujących w oprogramowaniu.

c) Zgłoszenia Zamawiającego dotyczące błędów /konsultacji będą obsługiwane poprzez:

- witrynę internetową z możliwością dodania załączników ( adres www.....)

- pocztę elektroniczną adres .....

-telefonicznie pod numerem telefonu .....

W przypadku gdy zgłoszenie zostanie przyjęte przez Wykonawcę :

w godzinach pomiędzy 16.00 a 24.00 dnia roboczego – traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 następnego dnia roboczego,

- w godzinach pomiędzy 0.00 a 8.00 dnia roboczego - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 danego dnia roboczego,

- w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 najbliższego dnia roboczego.

d) Czas Wykonawcy na usunięcie błędów - czas od momentu zarejestrowania zgłoszenia na udostępnionej przez Wykonawcę witrynie internetowej do chwili naprawy oraz udostępnienia przez Wykonawcę odpowiednich poprawek do oprogramowania do zgłoszonego błędu:

- czas usunięcia przez Wykonawcę błędu krytycznego wynosi 4 dni robocze od momentu zarejestrowania zgłoszenia błędu

- czas usunięcia przez Wykonawcę błędu zwykłego wynosi ..... (zgodnie z zaferowanym kryterium oceny ofert ) dni roboczych od momentu zarejestrowania zgłoszenia błędu

- czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu modyfikacji do ZSI wynosi 90 dni roboczych od momentu zarejestrowania zgłoszenia

e) Wykonawca zobowiązany jest także podać adres szyfrowanego łącza FTP celem przekazywania danych koniecznych do przeprowadzenia analizy zgłoszonego błędu. Każde przekazanie bazy danych do Wykonawcy będzie potwierdzone protokołem przekazania danych.

### § 3

#### **WARUNKI REALIZACJI UMOWY I OBOWIĄZKI WYKONAWCY W ZAKRESIE SERWISU**

1.Strony ustalają następujący zakres usług serwisowych:

a) Zgłaszanie przez Zamawiającego wszelkich awarii dotyczących ZSI , oraz awarii systemów operacyjnych , na których pracują silniki baz danych. Przy czym Zamawiający może zgłaszać następujące typy awarii:

**AWARIA KRYTYCZNA** – taka która uniemożliwia użytkowanie modułu ZSI ( w zakresie jego podstawowej funkcjonalności wskazanej w dokumentacji użytkownika) i prowadzi do zatrzymania jego eksploatacji, utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku ,której niemożliwe jest prowadzenie działalności z użyciem ZSI.

**AWARIA ZWYKŁA** – taka, która nie wpływa na pracę całego systemu.

b) Instalowanie i wdrożenia nowych wersji ZSI, otrzymanego w ramach świadczeń z tytułu nadzoru autorskiego.

c) Szkolenia użytkowników z obsługi nowych wersji ZSI.

d) Usuwanie wszelkich awarii ZSI objętego niniejszą umową.

e) Usuwanie wszelkich awarii systemów operacyjnych na których pracują silniki baz danych.

f) Weryfikacja integralności baz danych

g) Bieżące optymalizowanie konfiguracji ZSI z uwzględnieniem potrzeb Zamawiającego.

h) Pomoc w awaryjnym odtwarzaniu na wniosek Zamawiającego, stanu ZSI i zgromadzonych danych archiwalnych, poprawnie zabezpieczonych na odpowiednich nośnikach.

i) Doradztwo w zakresie rozbudowy środków informatycznych.

j) Dokonywanie ponownych instalacji ZSI objętego niniejszą umową na serwerach i stacjach roboczych.

k) Tworzenie wykazów i zestawień na potrzeby Zamawiającego, termin na wykonanie zgłoszonego wykazu to 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego

l) Konsultacje telefoniczne dotyczące problemów występujących w użytkowanym ZSI.

m) Pomoc w przygotowaniu danych przekazywanych przez Zamawiającego do jednostek nadrzędnych i współpracujących (np. do Narodowego Funduszu Zdrowia, Wydziału Zdrowia odpowiedniego urzędu, banków itp.) poprzez definiowanie wykazów, zestawień, statystyk. Możliwość konsultacji telefonicznych w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy szczególnie (informacje dotyczące używanych produktów oraz pomoc przy rozwiązywaniu bieżących problemów użytkowników).

- n) Zgłaszanie w imieniu Zamawiającego do producenta oprogramowania błędów, uwag i propozycji modyfikacji ZSI dotyczących części administracyjnej i medycznej. Przy czym kopia potwierdzenia zgłoszenia musi zostać przesłana również do Zamawiającego na adres e-mail .....
- o) Uruchomienie instancji bazy danych na potrzeby testowania nowych wersji oprogramowania ZSI dla części administracyjnej i medycznej
2. Strony ustalają następujące zasady świadczenia usług serwisowych:
- a) Świadczenie usług serwisowych będzie następować w godzinach od 8.00 do 16.00 od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
- b) Zgłoszenia Zamawiającego dotyczące awarii /konsultacji będą obsługiwane poprzez:
- witrynę internetową z możliwością dodania załączników ( adres www.....)
  - pocztę elektroniczną adres .....
  - telefonicznie pod numerem telefonu .....
- W przypadku gdy zgłoszenie zostanie przyjęte przez Wykonawcę :
- w godzinach pomiędzy 16.00 a 24.00 dnia roboczego – traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 następnego dnia roboczego,
- w godzinach pomiędzy 0.00 a 8.00 dnia roboczego - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 danego dnia roboczego,
- w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 najbliższego dnia roboczego.
- c) Wykonawca zobowiązany jest także podać adres szyfrowanego łącza FTP celem przekazywania danych koniecznych do przeprowadzenia czynności serwisowych. Każde przekazanie bazy danych do Wykonawcy będzie potwierdzone protokołem przekazania danych.
- d) Wizyty serwisowe w siedzibie Zamawiającego – minimum jedna w miesiącu dla każdej z wymienionych części: administracyjnej, medycznej. W trakcie tych wizyt wykonawca zobowiązany jest do sprawdzenia poprawności działania całego systemu, oraz w razie wystąpienia takiej potrzeby, przeprowadzania dodatkowych szkoleń dla personelu obsługującego ZSI.
- e) Świadczenie obsługi serwisowej w siedzibie Zamawiającego lub zdalnie z wykorzystaniem własnego oprogramowania zapewniającego bezpieczne połączenie za pomocą łączy internetowych .
- f) Czas usunięcia awarii – czas od momentu przyjęcia zgłoszenia do chwili naprawy przez Wykonawcę zgłoszonej awarii.
- Czas usunięcia awarii krytycznej przez serwis wynosi :
- dla części medycznej 1 godzinę od momentu przyjęcia zgłoszenia
  - dla części administracyjnej 24 godziny od momentu przyjęcia zgłoszenia
- Czas usunięcia awarii zwykłej przez serwis wynosi:
- dla części medycznej ..... (zgodnie z zaferowanym kryterium oceny ofert ) dni robocze od momentu przyjęcia zgłoszenia
  - dla części administracyjnej 4 dni robocze od momentu przyjęcia zgłoszenia
- g) Wykonawca świadczący usługę serwisu w przypadku zarówno awarii krytycznej jak i zwykłej może wprowadzić tzw. rozwiązanie tymczasowe, doraźnie rozwiązujące zgłoszony problem; w takich przypadkach dalsza obsługa zgłoszonej awarii będzie traktowana jako obsługa odpowiedniego błędu w ramach umowy nadzoru autorskiego.

#### **§ 4**

#### **ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający jest zobowiązany do:
- a) wyznaczenia osób odpowiedzialnych za realizację całości niniejszej Umowy , osobami tymi są:  
 Urszula Rytel  
 Grzegorz Viola  
 tel. (032) 3581 352 e-mail: [informatyka@szpitalceglana.pl](mailto:informatyka@szpitalceglana.pl)
- b) zapewnienia niezbędnej współpracy w trakcie realizacji postanowień niniejszej umowy;
- c) zapewnienia personelowi Wykonawcy lub osobom przez niego upoważnionym dostępu do systemu na czas prowadzenia czynności serwisowych w sposób umożliwiający jak najszybsze wykonanie usługi, uwzględniając w tym dostęp po normalnym czasie pracy jego użytkowników w uzgodnieniu z Zamawiającym; (*dotyczy serwisu*)
- d) zapewnienia nadzoru autorskiego producenta oprogramowania uprawniającego do otrzymywania nowych wersji;( *dotyczy serwisu*)
- e) wykonywania czynności proponowanych przez Wykonawcę, w szczególności czynności związanych z bezpieczeństwem pracy systemu i bezpieczeństwem danych gromadzonych w systemie;
- f) wykonywanie kopii zapasowych danych w systemie (backup) po każdym dniu roboczym
- g) nie dokonywania samodzielnie żadnych zmian w konfiguracji oprogramowania objętego usługami serwisowymi. W przypadku zaistnienia takiej potrzeby Wykonawca dopuszcza zmiany konfiguracji oprogramowania ale muszą one zostać wcześniej konsultowane z Wykonawcą

- h) konsultowania zmian dotyczących konfiguracji sprzętu komputerowego na którym działa oprogramowanie objęte umową
  - i) potwierdzenia podjęcia czynności w sporządzonym przez Wykonawcę protokole z wykonanej czynności serwisowej;(dotyczy serwisu)
  - j) terminowego regulowania należności określonych niniejszą umową, a w szczególności postanowieniami §5;
2. Zamawiający zobowiązany jest zapoznać Wykonawcę z obowiązującymi u Zamawiającego procedurami ochrony danych osobowych;

## **§5.**

### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za cały okres realizacji umowy nie może przekroczyć kwoty: *(osobno w zależności od uzyskanych części)*  
**Nadzór autorski**  
**brutto:** ..... (słownie: ..... )                      netto:..... należny  
 podatek VAT : .....  
**Serwis**  
**brutto:** ..... (słownie: ..... )                      netto:..... należny  
 podatek VAT : .....
  
2. Wynagrodzenie będzie płatne co miesiąc z dołu na podstawie faktur częściowych w wysokości : *(osobno w zależności od uzyskanych części)*  
**Nadzór autorski**  
 .....zł netto każda, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę  
 .....zł brutto.  
**Serwis**  
 .....zł netto każda, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę  
 .....zł brutto.
  
3. Faktury będą wystawiane na koniec każdego kolejnego miesiąca kalendarzowego obowiązywania umowy. ( w przypadku realizacji umowy w zakresie obu części faktura może być wystawiona zbiorczo)
4. Zapłata wynagrodzenia będzie następować przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT częściowej. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
5. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT.
6. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego
7. W przypadku braku płatności przez Zamawiającego przez okres dłuższy niż 2 miesiące, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy z winy Zamawiającego lub wstrzymania czynności serwisowych do czasu uregulowania przez Zamawiającego wszystkich zaległych należności. Ewentualne wstrzymanie wykonywania niniejszej umowy w przypadku określonym powyżej nastąpi poprzez pisemne powiadomienie Zamawiającego i nie spowoduje dla Wykonawcy żadnych negatywnych konsekwencji.

## **§6.**

### **OGRANICZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI WYKONAWCY**

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za:

- a) treść i integralność danych, otrzymywanych i przechowywanych przez Zamawiającego;
- b) jakiegokolwiek szkody wynikłe z nieprawidłowego działania lub zaprzestania funkcjonowania oprogramowania związane z nieprawidłowym korzystaniem przez Zamawiającego z oprogramowania;
- c) korzystanie z oprogramowania przez osoby nieupoważnione;
- d) dokonywanie modyfikacji oprogramowania przez osoby inne niż upoważnione przez Wykonawcę;
- e) udostępnienie hasła lub jakichkolwiek innych informacji identyfikujących Zamawiającego względem Wykonawcy, włącznie z treścią wiadomości przekazywanych przez Zamawiającego lub przez niego odbieranych, osobom upoważnionym na podstawie właściwych przepisów prawa lub regulaminów Wykonawcy oraz umów z podmiotami trzecimi, które biorą udział w świadczeniu Usług;
- f) wadliwe działanie sieci telekomunikacyjnej;
- g) nieprawidłowe działanie lub brak działania oprogramowania osób trzecich, komunikującego się z oprogramowaniem Wykonawcy.



## **§7. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

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 (t. jedn. z 2002r. Dz. U nr 101, poz. 926 z późn. zm.) powierza Wykonawcy przetwarzanie wszelkich rodzajów danych osobowych na zasadach określonych w zawartej pomiędzy stronami umowie O Powierzenie i Przetwarzanie Danych Osobowych stanowiącej załącznik nr 3 do umowy .

## **§8. POUFNOŚĆ**

1. Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania i nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim, jakichkolwiek:
  - a) informacji i danych dotyczących podejmowanych przez jedną ze Stron czynności w toku realizacji niniejszej Umowy;
  - b) informacji i danych stanowiących tajemnicę Stron oraz tajemnicę Klienta w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity z 2003 r. Dz. U. 153, poz. 1503);
  - c) innych informacji prawnie chronionych; które to informacje uzyskają w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej Umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, w szczególności w formie pisemnej, kserokopii, faksu i zapisu elektronicznego, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów, orzeczeń sądów lub decyzji odpowiednich władz. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
2. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotów powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszej umowie.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej Zamawiającemu dokumentacji technicznej ZSI InfoMedica/AMMS, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych.

## **§ 9. KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) Za każdy dzień roboczy opóźnienia w czasie usunięcia błędu krytycznego oraz pozostałych błędów w wysokości 0,2% wynagrodzenia miesięcznego brutto za nadzór autorski
  - b) za każdy dzień roboczy niedziałania któregośkolwiek z modułów ZSI w wyniku niepowiadomienia Zamawiającego o zmianie Oprogramowania Aplikacyjnego, która spowoduje zatrzymanie pracy modułu Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 100,00 zł .
  - c) Za każdy dzień roboczy opóźnienia w czasie usunięcia zgłoszonych awarii zwykłych w wysokości 0,5 % wynagrodzenia miesięcznego brutto za serwis
  - d) Za każdy dzień opóźnienia w czasie wykonania zleconych wykazów, zestawień 0,1% wynagrodzenia miesięcznego brutto za serwis .
  - e) Za brak jednej wizyty serwisowej w siedzibie Zamawiającego w danym miesiącu dla części administracyjnej oraz części medycznej 0,1% wynagrodzenia miesięcznego brutto za serwis
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakiegokolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## **§ 10.**

### **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):
  - a) Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące usługę posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne.
  - b) Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące usługę przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
  - c) Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (**załącznik A**) zobowiązuje się do podpisania wraz z umową następujących dokumentów:
    - załączniki B** (Zobowiązanie Wykonawcy)
    - załącznik C** (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach)
    - załącznik D** (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

## **§11.**

### **ROZWIĄZANIE I ODSZTĄPIENIE OD UMOWY**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca ma prawo żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Wypowiedzenie umowy przez którąkolwiek ze Stron może nastąpić z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Strony mogą rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia na mocy porozumienia sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy lub odstąpieniu od niej wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zostać bezpośrednio złożone w siedzibie drugiej Strony lub powinno zostać wysłane listem poleconym na adres podany w umowie .

## **§ 12.**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony 12 miesiące od dnia jej zawarcia.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
5. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

#### **Załączniki do umowy:**

1. Wykaz modułów Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS, które posiada Zamawiający
2. Lista osób realizujących czynności nadzoru autorskiego lub/i serwisowe u Zamawiającego
3. Umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych wraz z załącznikiem
4. Załączniki A,B,C,D

**Wykonawca**

**Zamawiający**

**Wykaz modułów Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS  
które posiada Zamawiający**

L.p.	Nazwa modułu	Liczba nazwanych użytkowników
<b>Część Administracyjna InfoMedica</b>		
1.	Gospodarka Materiałowa	4
2.	Rejestr Sprzedaży	2
3.	Kasa	1
4.	Koszty	3
5.	Finanse i Księgowość	6
6.	Środki Trwałe	2
7.	Wyposażenie	2
8.	Wycena Kosztów Normatywnych	4
9.	Obsługa Budżetów	3
10.	Płace	6
11.	Kadry	6
12.	Grafiki	Nieograniczona
13.	Elektroniczna Inwentaryzacja ST i WP	Nieograniczona
<b>Część Medyczna InfoMedica/AMMS</b>		
1.	Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Statystyka)	Nieograniczona
2.	Zlecenia	Nieograniczona
3.	Apteczka Oddziałowa	Nieograniczona
4.	Apteka	9
5.	Blok Operacyjny Pro	14
6.	Dokumentacja medyczna	Nieograniczona
7.	Optymalizator (symulator) JGP	Nieograniczona
8.	Laboratorium	10
9.	Punkt Pobrań	13
10.	Gabinet Lekarski PRO	Nieograniczona
11.	Pracownia PRO	Nieograniczona
12.	Recepcja PRO	Nieograniczona
13.	Statystyka PRO	Nieograniczona
14.	Zakażenia Szpitalne	5
15.	Rejestracja Telefoniczna/Internetowa	Nieograniczona

Wykonawca

Zamawiający

**LISTA OSÓB  
REALIZUJĄCYCH NADZÓR AUTORSKI lub/i  
CZYNNOŚCI SERWISOWE U ZAMAWIAJĄCEGO**

<b>L.P.</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Adres e-mail</b>	<b>Nr telefonu kontaktowego</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			

Osoby wskazane na liście otrzymają indywidualne konto do zdalnego logowania na wirtualny serwer znajdujący się w siedzibie Zamawiającego.

**Wykonawca**

**Zamawiający**

## UMOWA O POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

NR .....

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

**Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

**KRS 000049660 NIP 954-22-74-017 REGON 001325767**

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala - Dariusza Jorga

zwanym w dalszej treści umowy **Powierającym**,

a

.....

.....

.....

**KRS ..... NIP ..... REGON .....**

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**.

### § 1.

W związku z powierzeniem Wykonawcy świadczenia usług polegających ..... na podstawie odrębnej umowy nr ..... zawartej w dniu ..... na okres ..... począwszy od dnia ..... zwanej dalej „Umową” z której wynika konieczność udostępnienia Wykonawcy posiadanych przez Powierającego danych osobowych, Powierający udostępni Wykonawcy posiadane i przyszłe zbiory danych osobowych przechowywane w bazach danych oprogramowania, do którego Wykonawca będzie miał dostęp w związku z realizacją wyżej wymienionej umowy.

### § 2.

#### Zabezpieczenie powierzonych danych osobowych

1. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony powierzonych mu danych, a w szczególności przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych i przepisów wykonawczych, oraz zgodnie z powszechnie przyjętymi standardami i ustalonymi przez Strony warunkami. Obowiązek zachowania tajemnicy obejmuje wszystkich uczestników procesu realizacji Umowy i dotyczy w szczególności wszelkich informacji, danych, materiałów uzyskanych w związku z zawarciem Umowy.
2. Powierający jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 ( tekst jednolity Dz.U.02.101.926 z póź. zm ) o ochronie danych osobowych (zwanej dalej „Ustawą”), jednocześnie w pełni realizuje odpowiednią ochronę danych zgodnie z dyspozycją art. 36-39 Ustawy oraz przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie art. 39a Ustawy.
3. Powierający powierza a Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu na podstawie art. 31 Ustawy dane osobowe wyłącznie w zakresie oraz celu związanym z realizacją Umowy, o której mowa w § 1.

4. Przetwarzanie przez Wykonawcę danych osobowych w zakresie oraz celach innych niż wyraźnie wskazane powyższymi postanowieniami oraz objęte upoważnieniem udzielanym w treści niniejszej umowy jest niedopuszczalne.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zastosowania przy przetwarzaniu danych osobowych, środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych, w zakresie określonym w art. 36-39a Ustawy, oraz Oświadcza, że stosuje właściwe środki zabezpieczenia danych osobowych.
6. Wykonawca jest obowiązany zapewnić, aby urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania powierzonych mu kopii danych osobowych były zgodne z wymogami rozporządzenia wykonawczego Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).
7. Wykonawca oraz Powierzający oświadczają, że na funkcję administratorów bezpieczeństwa informacji wyznaczono następujące osoby:

Imię i nazwisko	Firma	Nr dowodu osobistego
1. ....	Wykonawca	.....
2. Urszula Rytel	Powierzający	.....

8. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć do niniejszej umowy imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy oraz przepisami prawa ( załącznik nr 3a do umowy.).
9. W przypadku zakończenia niniejszej umowy, Wykonawca jest bezwzględnie zobowiązany do trwałego zniszczenia wszelkich kopii danych będących w jego posiadaniu oraz podjęcia stosownych działań w celu wyeliminowania możliwości dalszego przetwarzania danych powierzonych na podstawie niniejszej umowy.
10. Obowiązek zachowania tajemnicy nie dotyczy obowiązku ujawniania, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jak również w przypadku, gdy jest to potrzebne do wszczęcia lub prowadzenia postępowania karnego, cywilnego, administracyjnego lub innego podobnego.
11. Każda ze Stron obowiązana jest zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania danych otrzymanych od drugiej Strony, a także dołożyć wszelkich starań by zapobiec jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych danych.

### **§ 3.**

Wykonawca oświadcza, że zna przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do przetwarzania danych zgodnie z tymi przepisami. W szczególności do obowiązków Wykonawcy należy stworzenie i stosowanie przy przetwarzaniu danych odpowiednich procedur i zabezpieczeń technicznych, informatycznych i prawnych wymaganych przepisami prawa.

### **§ 4.**

Powierzenie realizacji Umowy ..... zawartej w dniu ..... osobom trzecim wymaga każdorazowo uzyskania przez Wykonawcę pisemnej zgody zamawiającego na osobę podwykonawcy.

Powierzający wyraża wtedy również zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych podwykonawcom w zakresie realizacji Umowy ..... zawartej w dniu ....., przy odpowiednim zastosowaniu zasad określonych w niniejszej umowie, w zakresie, w jakim niezbędne będzie udostępnienie i przetwarzanie takich danych dla wykonywania obowiązków wynikających z umowy podwykonawczej zawartej przez Wykonawcę z podwykonawcą, pod warunkiem, że podwykonawca zastosuje środki zabezpieczające, określone w przepisach prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych. Powierzający wyraża także zgodę na udostępnienie podwykonawcom informacji poufnych, wskazanych w niniejszej umowie, w zakresie w jakim będzie to niezbędne dla wykonywania obowiązków wynikających z umowy podwykonawczej zawartej przez Wykonawcę z podwykonawcą. Jednocześnie

Wykonawca oświadcza, że za działania lub zaniechania osób trzecich, którym powierzono wykonanie zobowiązań odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.

#### **§ 5.**

1. W razie stwierdzenia, że Wykonawca nie wykonuje lub nienależyście wykonuje którykolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy lub z przepisów o ochronie danych osobowych Wykonawca zapłaci Powierzającemu karę umowną w wysokości 10.000,00zł za każde stwierdzone naruszenie
2. W przypadku gdyby wysokość szkody Powierzającego przekroczyła wysokość kary umownej Powierzający ma prawo do odszkodowania w pełnej wysokości.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za przestrzeganie przez niego oraz przez osoby którymi się posługuje przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych.

#### **§ 6.**

1. Jakiegokolwiek nieporozumienia, spory czy roszczenia wynikłe lub powstałe na tle niniejszej umowy, albo jej wykonywania, ważności czy złamania jej postanowień, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Powierzającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisy regulujące inne rodzaje tajemnicy, a w szczególności tajemnicę przedsiębiorstwa oraz prawa pacjenta.
3. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Powierzającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 7**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy

1. Wykaz osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.

.....  
**WYKONAWCA**

.....  
**POWIERZAJĄCY**

Załącznik do umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych

Nazwa Wykonawcy : .....

Zgodnie z §2 pkt 8 umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych nr ..... na świadczenie usług polegających na obsłudze serwisowej aparatury medycznej upoważniam osoby wymienione poniżej do przetwarzania danych osobowych zgodnie z postanowieniami umowy oraz przepisami prawa.

Imienny wykaz osób upoważnionych przez .....

L.P.	Imię i Nazwisko	Stanowisko

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę



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



### CZYNNIKI CHEMICZNE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
2.	<p>W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady)</li><li>2. Metanol, Ksylen</li><li>3. Formaldehyd</li><li>4. Podchloryn sodu</li><li>5. Tlenek etylenu</li><li>6. Środki dezynfekcyjne, myjące.</li></ol>	<p>Zatrucia, podrażnienie. Choroby górnych dróg oddechowych. Alergie, uczulenia. Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia.</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>6. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi.</li><li>7. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt.</li><li>8. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej.</li><li>9. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.</li></ol>



### CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
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"><li>10. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu.</li><li>11. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.</li></ol>
4.	<p>Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>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.).</li><li>13. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach.</li><li>14. Upadku na schodach.</li></ol>	<p>Potłuczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu.</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>15. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy.</li><li>16. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną.</li><li>17. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych.</li><li>18. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.</li></ol>

## Zobowiązanie Wykonawcy

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

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

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach:

.....

osoba sprawująca nadzór

Wykonawca .....

nazwa firmy

.....

adres

W imieniu Wykonawcy:

Nazwisko, imię .....

Stanowisko / funkcja .....

.....

Data

.....

Podpis

**Lista pracowników Wykonawcy  
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności  
Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach**

**Nazwa firmy:**

**Inwestycja: Umowa nr ..... z dnia .....**

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

Podpis Wykonawcy

.....

## **ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW**

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

Podpis Wykonawcy

.....

.....  
data