DZP/381/10/AAD/2017 Katowice 24. 04.2017r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro)*

**Zamawiający:** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

zaprasza do składania ofert na **:**

1) usługę odbioru i transportu odpadów komunalnych z siedziby Zamawiającego przy ulicy Ceglanej 35 w Katowicach – zgodnie z Tabelą nr 1

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na odbiorze i transporcie odpadów komunalnych wytworzonych przez Zamawiającego zgodnie z:

- ustawą o odpadach (Dz. U. z 2013 r. poz. 21 z późn. zm.),

- ustawą o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. 2016 poz. 250 z późn. zm.),

- ustawą Prawo ochrony środowiska (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 672 z późn. zm.),)

**TABELA NR 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Typ odpadu | Pojemnik | Ilość pojemników | Pojemność | Szacunkowa ilość wywozów | Kod odpadu |
| Komunalne niesegregowane | Prasokontener posiada Zamawiający | 1 | 5m³ | 40 | 20 03 01 |
| Gruz | Kontener własność Wykonawcy  | 1 | 3,5m³ | 6 | 17 01 01;17 01 02;17 01 03 |
| Ogrodowe | Kontener własność Wykonawcy | 1 | 3,5m³ | 6 | 20 03 03 |
| Wielkogabarytowe | Kontener własność Wykonawcy  | 1 | 5m³ | 16 | 20 03 07 |
| Opakowania ze szkła | Pojemnik własność Wykonawcy  | 1 | 1,1m³ | 6 | 15 01 07 |

2) usługę odbioru, transportu, zagospodarowania lub unieszkodliwiania zużytych np. filtrów, smarów, olejów z siedziby Zamawiającego przy ulicy Ceglanej 35 oraz z lokalizacji przy ul. Medyków 14

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na odbiorze, transporcie, zagospodarowaniu lub unieszkodliwianiu zużytych np. filtrów, smarów, olejów itp. (kody odpadów w Tabeli nr 2 ) wytworzonych przez Zamawiającego zgodnie z:

- ustawą o odpadach (Dz. U. z 2013 r. poz. 21 z późn. zm.),

- ustawą o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. 2016 poz. 250 z późn. zm ),

- ustawą Prawo ochrony środowiska (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 672 z późn. zm)

**TABELA NR 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Typ odpadu | Kod odpadu |
| Olej  | 13 01 10\*13 02 05\*13 02 06\*13 07 01\*13 03 10\* |
| Opakowania  | 15 01 10\*15 01 11\* |
| Filtry | 16 01 07\* |
| Rtęć | 16 01 08\* |
| Materiały izolacyjne  | 17 06 03\*17 06 04 |
| Płyny hamulcowe | 16 01 13\* |
| Odpadowa papa | 17 03 80 |
| Opony | 16 01 03 |

**Warunki świadczenia usługi:**

1. Usługi obejmują postępowanie z odpadami powstającymi w ramach działalności Zamawiającego w okresie od dnia 17.05.2017r. do dnia 01.04.2019r
2. Wykonawca dostarczy nieodpłatnie na własny koszt i ryzyko do obiektów Zamawiającego oraz pozostawi w dyspozycji Zamawiającego kontenery i pojemniki do gromadzenia odpadów wyszczególnionych asortymentowo i ilościowo w Tabeli nr 1
3. Wykonawca odbiera i transportuje odpady na podstawie zlecenia telefonicznego lub przesłanego pocztą elektroniczną przez Zamawiającego
4. Realizacji usługi nastąpi najpóźniej w następnym dniu roboczym od daty zgłoszenia w godzinach 7.00- 14.00.

5. Odbiór i transport odpadów zgodnie z warunkami określonymi w obowiązujących przepisach

 prawa, a w szczególności :

 - ustawie z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz.U. z 2013 poz. 21 z późn. zm.)

 - ustawie z dnia 13 września 1996r.o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. z 2016r.

 poz. 250 z późn. zm.)

 - ustawie z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2016r. poz. 672 z późn.

 zm.)

6. Wykonawca posiada przez cały okres trwania umowy wszystkie wymagane prawem zezwolenia na

 prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów, których dotyczy

 niniejsza umowa;

7. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu przy każdorazowym odbiorze odpadów wypełnioną Kartę

 Przekazania Odpadów sporządzoną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa z wyjątkiem odpadów

 komunalnych

8. Szczegółowy zakres świadczenia usługi zawiera wzór umowy ( załącznik nr 2 do zaproszenia)

**Oferta powinna zawierać:**

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszego zaproszenia
	1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:

 - koszty transportu odpadów

 - koszty załadunku i rozładunku odpadów

 - koszty wyposażenia Zamawiającego w kontenery i pojemniki na odpady zgodnie z Tabelą nr 1

 - koszty unieszkodliwiania odpadów

 - inne opłaty związane z realizacją zamówienia w tym opłaty środowiskowe

1. Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów wydane na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2013 poz. 21 ) lub wpis rejestru, o którym mowa w art. 49 ust.1 ustawy o odpadach
2. Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie przetwarzania odpadów wydane na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 poz. 21 )
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.
5. Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę co najmniej 500 000,00 złotych (pięćset tysięcy złotych) – *załączyć do oferty kserokopie polisy oraz potwierdzenie jej opłacenia (np. potwierdzenie dokonania przelewu)*

**Okres świadczenia usługi**  - Umowa zostanie zawarta od dnia 17.05.2017r. do dnia 01.04.2019r

**Miejsce i termin składania ofert**

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

|  |
| --- |
| **,, Nazwa , adres Wykonawcy**  **........................................****Uniwersyteckie Centrum Kliniczne** **im. prof. K. Gibińskiego** **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach** **ul. Ceglana 35 40-514 Katowice****„Oferta na Usługę odbioru ,transportu zagospodarowywaniu lubi unieszkodliwiania odpadów**  ***– Nie otwierać przed 04.05.2017, godz.12:00”*** |

Miejsce i termin składania ofert – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 –Sekretariat – pokój nr D021 - w terminie do dnia **04.05.2017 do godz. 12:00**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Mariola Barczyk tel. 32 358 14 70

 w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Zamawiający zastrzega sobie prawo dalszej negocjacji otrzymanej oferty, unieważnienia, odwołania albo zakończenia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert, bez podania przyczyn

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy

 Z upoważnienia D Y R E K T O R A

 Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

 im. prof. K. Gibińskiego

 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

 mgr Andrzej Rechowicz

 Kierownik Działu Zamówień Publicznych

DZP/381/10/AAD/2017

 Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

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

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

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

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

Osoba wskazana do kontaktu……………………………………………

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na usługę odbioru, transportu, zagospodarowania lub unieszkodliwiania odpadów oferujemy wykonanie usługi :

1) odbioru i transportu odpadów komunalnych z siedziby Zamawiającego przy ulicy Ceglanej 35 w Katowicach za:

Cenę netto …………………….zł Podatek VAT …………% **Cena ofertowa brutto** ……………………………zł (słownie………………………………………………………

wynikającą z wyliczenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Typ i kod odpadów | Pojemnik | Ilość pojemników/pojemność | Szacunkowa ilość wywozów | Cena netto 1 wywozu | Wartość netto  | Podatek VAT | Wartość brutto |
| Komunalne niesegregowane20 03 01 | Prasokontener posiada Zamawiający | 1/5m³ | 40 |  |  |  |  |
| Gruz 17 01 01;17 01 02;17 01 03 | Kontener własność Wykonawcy  | 1/3,5m³ | 6 |  |  |  |  |
| Ogrodowe20 03 03 | Kontener własność Wykonawcy  | 1/3,5m³ | 6 |  |  |  |  |
| Wielkogabarytowe20 03 07 | Kontener własność Wykonawcy  | 1/5m³ | 16 |  |  |  |  |
| Opakowania ze szkła15 01 07 | Pojemnik własność Wykonawcy  | 1/1,1m³ | 6 |  |  |  |  |
|  |

2) odbioru, transportu, zagospodarowania lub unieszkodliwiania zużytych np.: filtrów, smarów, olejów z siedziby Zamawiającego przy ulicy Ceglanej 35 oraz z lokalizacji przy ul. Medyków 14

Za cenę wynikającą z wyliczenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Typ odpadu/kod odpadu | Cena netto za 1 kg | Podatek VAT | Cena brutto za 1 kg |
| Olej 13 01 10\*13 02 05\*13 02 06\*13 07 01\*13 03 10\* |  |  |  |
| Opakowania 15 01 10\*15 01 11\* |  |  |  |
| Filtry16 01 07\* |  |  |  |
| Rtęć16 01 08\* |  |  |  |
| Materiały izolacyjne 17 06 03\*17 06 04 |  |  |  |
| Płyny hamulcowe16 01 13\* |  |  |  |
| Odpadowa papa17 03 80 |  |  |  |
| Opony16 01 03 |  |  |  |

**Termin wykonania:** Umowa zostanie zawarta od dnia 17.05.2017r. do dnia 01.04.2019r

**Termin płatności:** Wynagrodzenie będzie płatne w okresach miesięcznych przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy

**UMOWA Nr ………… /2017 - projekt**

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia

nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00euro)

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 - p.o. Dyrektora Szpitala

a

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

z siedzibą:

wpisanym do KRS pod nr ……………………………….

NIP:

REGON:

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

……………………………………………………………

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi z zakresu:

a) odbioru i transportu odpadów oznaczonych kodami:

20 03 01 – odpady komunalne niesegregowane

17 01 01; 17 01 02;17 01 03 – gruz

20 03 03 - odpady ogrodowe

20 03 07 - odpady wielkogabarytowe

15 01 07 - opakowania ze szkła

z siedziby Zamawiającego tj. Katowice ul. Ceglana 35

b) odbioru, transportu, zagospodarowania lub unieszkodliwiania odpadów oznaczonych kodami:

13 01 10\*,13 02 05\*,13 02 06\*,13 07 01\*,13 03 10\* - oleje

15 01 10\*,15 01 11\*- opakowania

16 01 07\* - filtry olejowe

16 01 08\* - rtęć

17 06 03\*,17 06 04 – materiały izolacyjne

16 01 13\* - płyny hamulcowe

17 03 80 –odpadowa papa

16 01 03 - opony

 z siedziby Zamawiającego tj. Katowice ul. Ceglana 35 oraz z lokalizacji tj. Katowice, ul. Medyków 14.

 2. Usługi zlecone niniejszą umową obejmują postępowanie z odpadami powstającymi w ramach działalności Zamawiającego.

 **§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do :
2. nieodpłatnego dostarczenia na własny koszt i ryzyko do obiektów Zamawiającego oraz pozostawienia w dyspozycji Zamawiającego kontenerów i pojemników do gromadzenia odpadów wyszczególnionych asortymentowo w załączniku nr 1 do umowy
3. odbierania i transportowania odpadów na podstawie zlecenia telefonicznego lub przesłanego pocztą elektroniczną przez Zamawiającego
4. realizacji usługi najpóźniej w następnym dniu roboczym od daty zgłoszenia w godzinach 7.00- 14.00.

 d) odbioru i transportu odpadów zgodnie z warunkami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, a szczególności:

 - ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (tekst jedn. Dz.U. z 2013 poz. 21 z późn. zm.)

 - ustawą z dnia 13 września 1996r.o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tekst jedn. Dz.U. z 2016r. poz. 250 z późn.

 zm.)

 - ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (tekst jedn. Dz.U. z 2016r. poz. 672 z późn. zm.)

 e) posiadania przez cały okres trwania umowy wszystkich wymaganych prawem zezwoleń na prowadzenie

 działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów, których dotyczy niniejsza umowa

 i udostępniania ich na każde żądanie Zamawiającego;

 f) przekazania Zamawiającemu przy każdorazowym odbiorze odpadów wypełnionej Karty Przekazania Odpadów

 sporządzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa z wyjątkiem odpadów komunalnych

 g) posiadania nieprzerwanie przez cały okres trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

 związanej ze świadczeniem przez Wykonawcę usług objętych umową z sumą ubezpieczenia nie niższą niż 500 000,00

 złotych;

1. Zamawiający zobowiązany jest do:

 a) gromadzenia odpadów w swoim prasokontenerze i w odpowiednich kontenerach i pojemnikach Wykonawcy

 przekazanych Zamawiającemu do używania na czas trwania umowy;

 b) utrzymywania kontenerów i pojemników w należytym stanie;

 c) przechowywania kontenerów i pojemników na odpady zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. w miejscu

 umożliwiającym łatwy dojazd i odbiór.

3. Z chwilą przystąpienia do czynności wywozowych Wykonawca ponosi odpowiedzialność za ewentualną utratę,

 uszkodzenie, bądź zniszczenie prasokontenera, kontenerów lub pojemników.

 4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odebrane od Zamawiającego odpady od chwili ich odbioru.

 5. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za realizację umowy jest Kierownik Działu

 Administracyjnego lub upoważniony przez niego pracownik Działu Administracyjnego.

 6. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację przedmiotowej umowy

 jest……………………………………………………………………

**§ 3.**

**ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA**

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):

1. 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.
2. 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).
3. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (**załącznik A)** zobowiązuje się do podpisania wraz z umową następujących dokumentów:

 -**załącznik B** (Zobowiązanie Wykonawcy)

 **-załącznik C** (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności

 Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)

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

**§ 4.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie umowy , zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: brutto:…………………. (słownie: …………………………………………………………..)
 netto: ………………………………….zł należny podatek VAT :………………………………..zł

1. Ceny jednostkowe określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wynagrodzenie będzie obliczane za okres miesiąca kalendarzowego według cen określonych w załączniku nr 1.
3. Wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę na koniec każdego miesiąca kalendarzowego.
4. Zapłata wynagrodzenia będzie następować przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 4 zawiera opłatę za korzystanie ze środowiska, wprowadzoną na mocy art.273 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27.04.2001r. Prawo ochrony środowiska (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 672 z późn.zm);
6. W ramach wynagrodzenia określonego w umowie Wykonawca zobowiązuje się również usuwać odpady zalegające poza kontenerami i pojemnikami w przypadku ich przepełnienia spowodowanego niedotrzymaniem przez Wykonawcę ustalonego terminu wywozu.

**§5.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

 a) w wysokości 50,00zł (pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w odbiorze od Zamawiającego

 odpadów;

 b) w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy w przypadku odstąpienia od

 umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

1. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
2. Zamawiający ma prawo zlecenia usługi innemu podmiotowi, w przypadku opóźnienia w odbiorze odpadów przekraczającego 2 dni oraz żądania od Wykonawcy zapłaty różnicy kosztów pomiędzy ceną wynikającą z niniejszej umowy a ceną zapłaconą innemu podmiotowi, zachowując przy tym roszczenie o naprawie szkody wynikającej z opóźnienia.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 6**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków 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 w przypadku gdy Wykonawca nie wykonuje umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania przez Zamawiającego nie usunie skutków takich uchybień w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie lub na inny wskazany uprzednio na piśmie adres.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.
5. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowę zawarto na czas określony od dnia 17.05.2017r. do dnia 01.04.2019r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o odpadach, a także przepisów wykonawczych do tej ustawy.
3. Wszelkie zmiany warunków niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej, dokonywane będą w formie aneksów do niniejszej umowy.
4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
5. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**Załączniki do umowy:**

* 1. Formularz asortymentowo cenowy
	2. Załączniki A,B,C,D

**Wykonawca Zamawiający**

 **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 biologicznym1. 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.
 |

 **Załącznik B**

Zobowiązanie Wykonawcy

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

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

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach :

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

osoba sprawująca nadzór

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

 nazwa firmy

 adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W imieniu Wykonawcy**:**

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

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

 ………………………….. …………………………..

 Data Podpis

 **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:**

 **Umowa nr …………………. z dnia** ………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Imię i Nazwisko |  Stanowisko  |  Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

 Wykonawca jest zobowiązany do zaktualizowania listy po każdej zmianie personalnej w terminie do trzech dni roboczych

 Podpis Wykonawcy

 ………………………….

 **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 |