

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 Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **wykonanie napraw System ogrzewania pacjenta Hico Aqua Therm 660 Hirtz (3 szt.)**

Szczegóły zamówienia:

Wymagania Zamawiającego zostały zawarte w załączniku nr 4 „Opis przedmiotu zamówienia”.

Umowa zostaną zawarta na okres 24 miesięcy.

Oferta powinna zawierać:

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

Miejsce i termin składania ofert - Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D 022 – w terminie do dnia 10.04.2015 r. do godz. 12:00

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: – Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. 758 tel 32 3581-332 e-mail : zp@okulistyka.katowice.pl
w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

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

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....
**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny SUM w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice
„Oferta – naprawy Hico Aqua Term”
– Nie otwierać przed 10.04.2015 r. godz.12:00”**

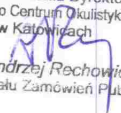
**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice; tel. 32 35 81 200, 32 35 81 460, fax: 32 25 18 437
www.klinika.katowice.pl; REGON: 001325767; NIP: 9542274017

Zapraszający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Formularz cenowy
4. Opis przedmiotu zamówienia

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii
w Katowicach


mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....
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 kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **wykonanie napraw System ogrzewania pacjenta Hico Aqua Therm 660 Hirtz (3 szt.)**, oferujemy realizację zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

(słownie:.....)

Termin realizacji: umowa na 24 miesiące.

Oświadczamy, że

- zawarta w Zaproszeniu treść projektu umowy 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.

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

.....

.....

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

UMOWA – wzór

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

zawarta w dniu w Katowicach.

Strony umowy:

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

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

reprezentowane przez:

Dyrektora – Dariusza Jorg

Wykonawca –

KRSNIP, REGON

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę polegającą na wykonaniu napraw urządzeń wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Przez naprawę rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia pełnej sprawności technicznej urządzenia i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres 2 lat, od dnia 2015 r.
2. W ramach umowy, Zamawiający może zlecić Wykonawcy naprawy urządzeń. W przypadku konieczności wykonania naprawy, Wykonawca wykona ją w ciągu 5 dni roboczych od daty zlecenia złożonego faksem lub mailem. W przypadku niemożności zachowania tego terminu, Wykonawca dostarczy na czas naprawy, na własny koszt i ryzyko urządzenie zastępcze, tożsame z naprawianym.
3. Jeśli zajdzie konieczność użycia części zamiennych, ich koszt zostanie ujęty w kalkulacji przedstawionej przez Wykonawcę i wymagającej uprzedniej, pisemnej akceptacji Zamawiającego przed przystąpieniem do naprawy lub wymiany.
4. W przypadku, gdy wymiana części zamiennych jest prostą czynnością serwisową, możliwe jest jej wykonanie przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
5. Naprawy będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego. W przypadku braku możliwości wykonania naprawy w siedzibie Zamawiającego, transport urządzenia do i z naprawy odbywał się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679).
7. Na zastosowane części zamienne, Wykonawca udzieli Zamawiającemu 6-miesięcznej gwarancji jakości, liczonej od potwierdzenia naprawy w protokole wykonania usługi.
8. W przypadku uszkodzenia lub zużycia urządzenia uniemożliwiającego dalszą eksploatację, Wykonawca wyda orzeczenie techniczne kwalifikujące urządzenie do wycofania z eksploatacji bez dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego.
9. W przypadku wycofania z eksploatacji urządzeń objętych serwisem na podstawie niniejszej umowy, nastąpi zmniejszenie ilości serwisowanych urządzeń.
10. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
11. Każda czynność Wykonawcy zostanie odnotowana w paszporcie technicznym urządzenia.
12. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z zaleceniami producenta aparatów, obowiązującymi normami i odpowiednimi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje.

13. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów aparatury, chyba, że ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizacji oprogramowania.
14. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przeglądu i naprawy.
15. Przed przystąpieniem do czynności serwisowych Wykonawca oświadczy, że jego pracownicy wykonujący czynności w ramach zamówienia posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia BHP, aktualne badania lekarskie i specjalistyczne.

§ 3

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. W przypadku zlecenia naprawy, wynagrodzenie Wykonawcy wyniesie netto zł za roboczogodzinę. Łączna wysokość wynagrodzenia z tego tytułu nie może przekroczyć kwoty zł brutto.
2. Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego w celu wykonania naprawy strony ustalają na zł brutto.
3. Zapłata za usługi objęte umową nastąpi przelewem każdorazowo po ich wykonaniu, w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT oraz potwierdzenia należytego wykonania przeglądu lub naprawy przez przedstawiciela Zamawiającego w protokole wykonania usługi. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie, obowiązuje termin płatności określony w umowie.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. 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 uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

§ 4

KARY UMOWNE

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

§ 5

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie wystąpienia 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 daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części w przypadku gdy trzy razy doszło do opóźnienia w wykonaniu przeglądu lub naprawy względem terminów określonych w § 2 ust. 2.

§ 6

Zintegrowany System Zarządzania Jakością

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (zgodnie z normą ISO14001:2004) oraz zarządzania

bezpieczeństwem i higieną pracy (zgodnie z normą OHSAS 18001:2007) Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z „Informacją dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie” oraz z „Zasadami środowiskowymi dla Wykonawców”.

2. Przed podpisaniem niniejszej umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu „Zobowiązanie Wykonawcy” oraz „Listę pracowników poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach”.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego, a w szczególności art. 734-751 k.c.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikłe w trakcie realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Formularz cenowy

Tabela I - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	System ogrzewania pacjenta Hico Aqua Therm 660 Hirtz	3	6			

Tabela II

	Wartość netto	Wartość brutto
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy		

*wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

**Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie bieżących napraw Systemu ogrzewania pacjenta Hico Aqua Therm 660 Hirtz
tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu medycznego.**

Przez naprawy urządzeń medycznych rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy aby:

- zgłaszanie awarii odbywało się w formie elektronicznej (email) lub fax-em,
- wymagany termin wykonania naprawy – max 5 dni roboczych od daty wysłania zlecenia, a w przypadku niemożności zachowania tego terminu Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na własny koszt i ryzyko urządzenie zastępcze, tożsame z uszkodzonym,
- naprawy wykonywane były w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego - transport urządzenia do i z naprawy w siedzibie Wykonawcy odbywał się na jego koszt i ryzyko,
- każda czynność (naprawa) wpisana była do paszportu technicznego urządzenia,
- konieczność przeprowadzenia naprawy z wymianą części zamiennych na nowe, Wykonawca uzgadniał z Działem Aparatury i Techniki Medycznej, z przedstawieniem oferty cenowej na w/w części, a jej wykonanie następowało po akceptacji kosztów przez kierownika Zamawiającego,
- przedmiot zamówienia wykonywały osoby posiadające kwalifikacje do konserwacji i napraw urządzeń medycznych,
- wydawane były orzeczenia techniczne kwalifikujące urządzenie do wycofania z eksploatacji bez dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego,
- naprawy urządzeń medycznych płatne wg stawki godzinowej plus ryczałt za dojazd (części zamienne płatne oddzielnie),

W związku z wdrożeniem Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007),

Wykonawca usług serwisowych:

- oświadczyć, że pracownicy Wykonawcy posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg. potrzeb.
- zapewni, aby pracownicy Wykonawcy przebywający na terenie Szpitala posiadali widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
- ma obowiązek zapoznać się z dokumentem stanowiącym załącznik nr 5 oraz wypełnić i dostarczyć do Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii dokumenty - załączniki nr 6,7 i 8.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości urządzeń podlegających przeglądom w przypadku, gdy zostaną one wyłączone z eksploatacji.

Na dostarczone części zamienne i podzespoły wymaga gwarancji **minimum 6 miesięcy.**

Wykonawca ponosi odpowiedzialność cywilno-prawną za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy.

Usługi w zakresie napraw aparatów:

System ogrzewania pacjenta Hirtz HicoAquaTherm 660 (3 szt.)

Umowa będzie obowiązywać od daty podpisania umowy.

**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.	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 - Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). - Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. - Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikami biologicznymi. - Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odstojniki, osadniki itp.). - Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala. - Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	Choroby zakaźne. Alergie, uczulenia, zakażenia. Choroby nowotworowe. Śmierć.	- Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym. - Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion osób ubraniem z długim rękawem. - Zgłoś się do Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medycznym, która potencjalnie może być skażoną krwią lub innym materiałem biologicznym. - W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne, przyłbice, rękawice). - Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożyciem posiłku oraz po wyjściu ze Szpitala.

 CZYNNIKI CHEMICZNE			
<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
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. 11. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 12. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 13. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.

 CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE			
<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
3.	W Szpitalu podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny/palców, dłoni. jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, Przekięcia, zakłucia. 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, klute palców, dłoni. Skaleczenia. Przekięcia, zakłucia.	1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 14. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z używaniem 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.). 15. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 16. Upadku na schodach.	Pośluczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnienia mózgu.	1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 17. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 18. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 19. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.
-----------	---	---	--

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr **D/ZP/381/20/AM/15** z dnia 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 prac z treścią niniejszej procedury nie później niż w dniu ich rozpoczęcia.
3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż w dniu ich rozpoczęcia.

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach

.....
osoba sprawująca nadzór

Wykonawca

.....
nazwa firmy

.....
adres

W imieniu Wykonawcy zobowiązanie podjął:

Nazwisko, imię

Stanowisko / funkcja

.....
Data

.....
Podpis

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

Nazwa firmy:

Umowa nr D/ZP/381/20/AM/15 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.				

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. 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