

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 : **Usługę odbioru ,transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych i pokonsumpcyjnych.**

Warunki świadczenia usługi:

1. Usługi obejmują postępowanie z odpadami powstającymi w ramach działalności Zamawiającego w szacunkowej ilości odpady medyczne 4500kg i odpady pokonsumpcyjne 180kg w okresie jednego miesiąca kalendarzowego.
2. Usługi dotyczą podgrupy odpadów oznaczonych kodem 18 01xxx – Odpady z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej oraz odpadów pokonsumpcyjnych oznaczonych kodem 02 02 03 – surowce i produkty nienadające się do spożycia i przetwórstwa zawierające odpady z przygotowania i przetwórstwa produktów spożywczych pochodzenia zwierzęcego zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 09 grudnia 2014 roku w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014 poz. 1923).
3. Odbieranie odpadów medycznych i pokonsumpcyjnych z lokalizacji Ceglana 35 - 3 razy w tygodniu w dniach: poniedziałek, środa i piątek, z tym zastrzeżeniem, że jeżeli taki dzień przypada na dzień wolny od pracy lub święto to odbiór odpadów nastąpi w następnym dniu roboczym;
4. Dostarczenia na własny koszt i ryzyko do obiektów Zamawiającego lokalizacja Ceglana 35 oraz pozostawienia w dyspozycji Zamawiającego 8 pojemników do gromadzenia odpadów medycznych każdy o pojemności 1,1m³;(dokonywania przy każdym odbiorze odpadów medycznych wymiany pojemników tj. na miejsce wywożonych pojemników z odpadami podstawienie czystych, zdezynfekowanych pojemników; wymiany uszkodzonych lub zniszczonych pojemników na odpady medyczne na czyste, zdezynfekowane pojemniki;)
5. Szczegółowy zakres świadczenia usługi zawiera wzór umowy (załącznik nr 2 do zaproszenia)

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 niniejszego zaproszenia
 - a) 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
 - koszty załadunku i rozładunku odpadów
 - koszty wyposażenia Zamawiającego w 8 pojemników na odpady medyczne
 - koszty unieszkodliwiania odpadów
 - inne opłaty związane z realizacją zamówienia w tym opłaty środowiskowe
 - b) Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza ofertowego określającego :
 - cenę netto która zawiera zsumowaną :
cenę netto za 1 kg ciężaru odpadów medycznych x **52000** kg oraz cenę netto za 1 kg ciężaru odpadów pokonsumpcyjnych x **2070**kg
 - podatek VAT
 - **Cenę ofertową brutto** tj. cenę netto za 52000,00kg odpadów medycznych i za 2070,00kg odpadów pokonsumpcyjnych +wartość podatku VAT

Dodatkowo wskazuje cenę netto i brutto za 1 kg ciężaru odpadów oraz stawkę podatku VAT

2. 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
3. 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)
4. Wykaz odpadów unieszkodliwianych.
5. Wykaz odpadów niedopuszczonych do unieszkodliwiania.
6. Wzór Karty Przekazania Odpadu.

7. 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
8. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.
9. **Oplaconą** 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 na czas określony od 11.04.2016r. do 31.03.2017 r.

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 i unieszkodliwiania odpadów medycznych
i pokonsumpcyjnych.**

– Nie otwierać przed 04.04.2016 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 D022 - w terminie do dnia **04.04.2016 do godz. 12:00**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

p.o. z-ca Kierownika Działu Administracyjnego Irena Szymura tel. 32 358 14 33
w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Zapraszający zastrzega sobie prawo do nie dokonania wyboru Wykonawcy 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

.....

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 i unieszkodliwiania odpadów medycznych i pokonsumpcyjnych oferujemy wykonanie usługi o łącznej ilości

Odpady medyczne 52000 ciężaru odpadów i odpady pokonsumpcyjne 2070kg ciężaru odpadów za :

Cenę nettozł

Podatek VAT%

Cena ofertowa bruttozł (słownie.....)

Przy cenie za 1kg ciężaru odpadów medycznych :

za cenę netto zł

podatek VAT%

Cena brutto: zł

Przy cenie za 1kg ciężaru odpadów pokonsumpcyjnych :

za cenę netto zł

podatek VAT%

Cena brutto: zł

Termin wykonania: Umowa zostanie zawarta na czas określony od 11.04.2016 do 31.03.2017 r.

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 – wzór

(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:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne 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:
Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....
z siedzibą:
wpisanym do 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: odbioru ,transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych i pokonsumpcyjnych z lokalizacji Ceglana .
2. Usługi zlecone niniejszą umową obejmują postępowanie z odpadami powstającymi w ramach działalności Zamawiającego w szacunkowej ilości odpady medyczne 4500kg i odpady pokonsumpcyjne 180kg w okresie jednego miesiąca kalendarzowego.
3. Usługi zlecone niniejszą umową dotyczą podgrupy odpadów oznaczonych kodem 18 01 – Odpady z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej oraz odpadów pokonsumpcyjnych oznaczonych kodem 02 02 03 – surowce i produkty nienadające się do spożycia i przetwórstwa zawierające odpady z przygotowania i przetwórstwa produktów spożywczych pochodzenia zwierzęcego zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z 09 grudnia 2014r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2014r., poz. 1923).

§ 2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się do :
 - a) dostarczenia na własny koszt i ryzyko do obiektów Zamawiającego oraz pozostawienia w dyspozycji Zamawiającego 8 pojemników do gromadzenia odpadów medycznych każdy o pojemności 1,1m³;
 - b) dokonywania przy każdym odbiorze odpadów medycznych wymiany pojemników tj. na miejsce wywożonych pojemników z odpadami podstawienie czystych, zdezynfekowanych pojemników;
 - c) wymiany uszkodzonych lub zniszczonych pojemników na odpady medyczne na czyste, zdezynfekowane pojemniki;
 - d) odbierania odpadów medycznych i pokonsumpcyjnych 3 razy w tygodniu w dniach: poniedziałek, środa i piątek, z tym zastrzeżeniem, że jeżeli taki dzień przypada na dzień wolny od pracy lub święto to odbiór odpadów nastąpi w następnym dniu roboczym;
 - e) odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów zgodnie z warunkami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, a w szczególności w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 23.12.2002r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2003r., nr 8, poz. 104 z późn.zm.);ustawą z dnia 14.12.2012 o odpadach (Dz.U.2013 poz.21 z późn. zm.) ustawą o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U.2016 poz.250)
 - f) posiadania przez cały okres trwania umowy wszystkich wymaganych prawem zezwoleń na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów, których dotyczy niniejsza umowa;
 - g) posiadania nieprzerwanie przez cały okres trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług z sumą ubezpieczenia nie niższą niż 500 000,00złoty;
 - h) przekazania Zamawiającemu przy każdorazowym odbiorze odpadów wypełnionej Karty Przekazania Odpadów sporządzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

- i) ważenia odebranych od Zamawiającego w pomieszczeniach Wykonawcy, a w przypadku zgłoszenia takiego żądania przez Zamawiającego powtórzenia ważenia odebranych odpadów w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego.
2. Zamawiający zobowiązany jest do:
 - a) gromadzenia odpadów wyłącznie w odpowiednich workach jednorazowych Zamawiającego oraz w pojemnikach wielorazowych przekazanych Zamawiającemu przez Wykonawcę;
 - b) utrzymywania pojemników w należytych stanie;
 - c) przechowywania pojemników na odpady zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. w miejscu umożliwiającym łatwy dojazd i wyładowanie pojemników;
 - d) odpowiedniego sortowania odpadów oraz umieszczania ich w opakowaniach spełniających wymagania obowiązujących przepisów prawa;
 - e) gromadzenia i przekazywania Wykonawcy do utylizacji odpadów ostrych (igły, ostrza) oraz biologicznych takich jak: amputowane organy i części ciała, resztki krwi z oddziałów operacyjnych itp. w jednorazowych pojemnikach z tworzywa sztucznego, szczelnie zamykanych, posiadających atest PZH.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odebrane od Zamawiającego odpady medyczne od chwili ich odbioru.
4. 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:
 - załącznik B** (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C** (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D** (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za świadczenie usług określonych w niniejszej umowie Wykonawca będzie otrzymywał wynagrodzenie ustalane według stawki określonej w umowie oraz wagi odebranych od Zamawiającego odpadów.
2. Wynagrodzenie netto Wykonawcy będzie wynosić za 1 kilogram odebranych od Zamawiającego.
 - odpadów medycznych netto..... zł (słownie:)
 - odpadów pokonsumpcyjnych nettozł (słownie:.....)
 Wynagrodzenie zostanie powiększone o podatek VAT w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów prawa.
3. 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. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
4. Faktura Wykonawcy obejmująca wynagrodzenie za usługi wykonane w danym miesiącu kalendarzowym będzie również zawierać określenie faktycznego ciężaru odebranych w danym miesiącu od Zamawiającego odpadów.

§4.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 100,00zł (sto złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w odbiorze od Zamawiającego odpadów;
 - b) w wysokości 1.000,00zł (jeden tysiąc złotych 00/100) – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie 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.

4. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 5

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 przypadku Wykonawca ma prawo żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
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.

§ 6.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowę zawarto na czas określony od 11.04.2016r. do 31.03.2017r.
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, 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.

Wykonawca

Zamawiający

**Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
podczas wykonywania prac na jego terenie.**



CZYNNIKI BIOLOGICZNE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
1.	Na terenie Szpitala występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV). Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny. Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikiem biologicznym 1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). 2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. 3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikiem biologicznym. 4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odстойniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala. 6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	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 osłóń 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, klute 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.

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

**Lista pracowników Wykonawcy
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

Nazwa firmy:

Inwestycja: Umowa nr 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 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
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