**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**WZÓR-UMOWA NR ……/ZZ-ZP-2376-2/2020**

zawarta w dniu **……….2020 roku**

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji we Wrocławiu, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000104928, adres: ul. Ołbińska 32, 50-233 Wrocław, NIP: 898-18-03-575, REGON: 930856126, zwanym w dalszej części umowy „ **Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

**Agatę Lisiewicz-Kaletę** – kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji Zamawiającego zgodnie z KRS

a

**………………….., z siedzibą …………………, ……………..,** NIP: ………………, REGON: , działającą na podstawie wpisu do ……………….. prowadzonego przez ……………………., pod numerem ……………. - zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą",

reprezentowanym przez:

**………………………………………………………………………………………….**

W wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. ,,**Wykonywanie przeglądów technicznych oraz konserwacji sprzętu i aparatury medycznej** ” , znak sprawy: ZZ-ZP-2375 - 2/20 Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie przeglądów i konserwacji urządzeń medycznych stanowiących własność Zamawiającego (lub użytkowanego przez Zamawiającego) zgodnie z wytycznymi producenta, instrukcjami serwisowymi i dokumentacja Techniczno – Ruchową w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 1 do umowy - Formularz asortymentowo - cenowy,dotyczy Pakietu nr…………….
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy znajduję się w załączniku nr 2 do umowy – Opis Przedmiotu Zamówienia.

§ 2 Cena i warunki płatności

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w **§ 1 ust. 1**, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości ……………………. PLN brutto (słownie ……………………………… ) na podstawie faktury uwzględniającej faktycznie wykonane przeglądy/konserwację, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.

2. Wykonawca do 10 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wykonany został przegląd/konserwacja, wystawi fakturę VAT za wykonane usługi. Podstawą do wystawienia faktury będzie każdorazowo potwierdzony przez Zamawiającego raport techniczny.

3. Płatność za usługę będzie dokonywana przez Zamawiającego przelewem, w złotych polskich, na konto Wykonawcy wskazane w niniejszej umowie, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego poleceniem przelewu.

5. Wykonawca wskazuje konto bankowe do rozliczeń z tytułu niniejszej umowy:

Bank: …………………………………………….

Nr konta: ………………………………………….

6. Wynagrodzenie wskazane w **ust. 1**  zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi, tj. koszty wszystkich niezbędnych czynności, które Wykonawca zobowiązany jest wykonać, w tym za „robociznę”, materiały eksploatacyjne i części standardowo używane podczas wykonywania usługi (uszczelki, kable, przewody, filtry, zestawy serwisowe itp.) zalecane przez producenta w trakcie przeglądów okresowych, koszty wykonania niezbędnych regulacji, korekt, kalibracji, przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu, koszty dojazdu lub transportu (koszt przesyłki i ubezpieczenia) aparatury lub części, materiałów zużywalnych oraz koszty wszelkich usług które Wykonawca zobowiązany był ponieść w celu wykonania przedmiotu umowy.

7. Wartość przedmiotu Umowy, o której mowa w **ust. 1**, może ulec zmianie w przypadku wycofania przez Zamawiającego z eksploatacji sprzętu medycznego przed dokonaniem jego przeglądu, objętego niniejszą umową. Wartość umowy w takiej sytuacji, ulega pomniejszeniu o kwotę stanowiącą cenę jednostkową usługi przeglądu określoną w ofercie Wykonawcy.

8. Strony ustalają, że podstawą wynagrodzenia Wykonawcy za naprawy, usterek urządzeń wykrytych podczas przeglądów, będzie oddzielnie wystawiona oferta w której zawarty będzie kosztorys części i kalkulacja roboczogodzin. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji oferty.

9. Zamawiający dopuszcza obieg faktury zgodny z uregulowaniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 roku o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 2191 ze zm.).

§ 3 Termin obowiązywania umowy.

Przedmiot umowy będzie realizowany przez okres od dnia zawarcia umowy, tj. ................... r. do dnia 31 grudnia 2020.

§ 4 Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca dokona okresowych przeglądów technicznych i konserwacji zgodnie z zgodnie z zaleceniami producentów, obowiązującymi normami (między innymi Ustawą o Wyrobach Medycznych - Dz. U. 2020r., poz. 186, ustawą Prawo Atomowe Atomowe - Dz.U. 2019, poz. 1792, normą PN-EN 62353 lub równoważną oraz normami dotyczącymi instalacji gazów medycznych), warunkami technicznymi oraz aktualnym poziomem wiedzy technicznej, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami i posiadana wiedzą, wymogami instrukcji serwisowej i eksploatacji aparatury, stosownie do zaleceń i procedur producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami, a także zgodnie ze specyfikacja istotnych warunków zamówienia do przetargu nieograniczonego oraz złożoną ofertą przetargową, przy użyciu własnych narzędzi oraz przyrządów kontrolno – pomiarowych. W przypadku zmiany, uchylenia lub uchwalenia innych norm odnoszących się do przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usługi zgodnie z ich zapisami.
3. Wykonawca ponosi we własnym zakresie koszty zużycia drobnych materiałów bądź części (np.: śruby, smary, kleje, uszczelki, żarówki, diody itp.)
4. Wykonawca wystawi certyfikaty bezpieczeństwa na aparaturę po przeglądzie technicznym oraz dokonywana wpisów, potwierdzających przegląd w paszporcie technicznym urządzenia
5. Wykonawca zobowiązuje się do wydawania/ wystawiania orzeczeń o stanie technicznym naprawianej aparatury medycznej
6. Wykonawca zobowiązuje się prowadzenia paszportów technicznych sprzętu medycznego oraz systematycznego dokonywania wpisów o wykonanych naprawach i konserwacjach oraz wymienionych częściach.
7. W ramach wynagrodzenia umownego*,* Wykonawca dokona oceny stanu technicznego urządzeń medycznych, wystawiania pisemnych orzeczeń o stanie technicznym oraz orzeczeń w przypadku kasacji.
8. **Wykonawca oświadcza, że:**
9. posiadaniezbędne kwalifikacje do dokonywania napraw oraz przeglądów i oceny stanu technicznego urządzeń objętych niniejszą umową,
10. posiadania aktualnych świadectw wzorcowania, kalibracji przyrządów pomiarowych testerów wymaganych do wykonywania okresowych przeglądów technicznych aparatury medycznej oraz dostęp do oryginalnych części zamiennych
11. poprzez wykonywanie usług nie pogorszy się stan techniczny urządzeń, przez co urządzenia nie stracą ważności certyfikatów i świadectw bezpieczeństwa.
12. przed podpisaniem umowy dostarczy do wglądu Zamawiającemu dokumenty potwierdzające jego kwalifikacje zawodowe, doświadczenia i wykształcenia niezbędne do wykonania zamówienia,

9. Zamawiający zastrzega możliwość żądania od Wykonawcy, przed przystąpieniem do wykonania przeglądu technicznego, dokumentów potwierdzających kwalifikacje i uprawnienia osób biorących udział w ich realizacji.

10. W sytuacji nie dopełnienia obowiązku, o którym mowa w **ust. 8d)**, Zamawiający nie dopuści do wykonania przedmiotowej usługi, nakładając jednocześnie karę umowną przewidzianą w **§ 7 ust. 1 pkt e.**

§ 5 Warunki realizacji przedmiotu

1. Wykaz sprzętu i aparatury objętych przedmiotowym zamówieniem wraz z datą planowanego przeglądu zawierać będzie harmonogram przeglądów uzgodniony z Zamawiającym niezwłocznie po podpisaniu umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do przystąpienia do czynności dotyczących poszczególnych urządzeń z odpowiednim wyprzedzeniem, tak aby zakończyć przegląd urządzenia przed upływem terminu ważności poprzedniego przeglądu.

3. Przeglądy i/lub konserwacja wykonywane będą w godzinach od 800 do 1500 od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

4. Wykonawca na 7 dni przed przystąpieniem do przeglądu i/lub konserwacji sprzętu zawiadomi w formie pisemnej (np. e-mail)o planowanym terminie przeglądu, tak aby umożliwić Zamawiającemu przygotowanie się do wyłączenia sprzętu z ruchu.

5. W przypadku negatywnego wyniku przeglądu, Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania wpisu w paszporcie technicznym/karcie przeglądów aparatu wskazującego, że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności oraz umieszczenie na niesprawnym aparacie/urządzeniu czytelnej informacji: *urządzenie niesprawne – nie używać, lub urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać*.

6. Podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych, gwarancji producenta (lub sprzedawcy) i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania.

7. W przypadku aparatury objętej nadzorem Urzędu Dozoru Technicznego, przegląd urządzenia Wykonawcy jest wykonany niezależnie od przeglądu /rewizji/ dokonywanego przez Urząd Dozoru Technicznego.

8. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ustalonego terminu przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii aparatu. Powyższe wymaga pisemnego poinformowania Wykonawcy na co najmniej 1 dzień roboczy przed planowanym przeglądem.

9. Przedmiotowe Usługi będą świadczone w budynkach SPZOZ MSWiA (we Wrocławiu oraz w Jeleniej Górze) lub w serwisie Wykonawcy (po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego o takiej konieczności).

10. Osoby wykonujące usługę w siedzibie Zamawiającego, w razie takiej konieczności dostosują się do wymogów sanitarno-epidemiologicznych obowiązujących u Zamawiającego, w szczególności stosować będą zasady higieny i stosowną odzież ochronną.

11. W przypadku konieczności dokonania przeglądu i/lub konserwacji poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca na własny koszt zapewni opakowanie zabezpieczające sprzęt, jego transport i ponosić będzie pełną odpowiedzialność finansową z tytułu jego zagubienia, kradzieży lub uszkodzenia w trakcie transportu i przenoszenia.

12. Zamawiający zastrzega sobie prawo ograniczenia, łącznie z całkowitym wstrzymaniem zakupu usług w okresie obowiązywania umowy w zależności od przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych, zmiany profilu świadczonych usług i zmian metod diagnostyczno-terapeutycznych. Z tego tytułu Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za usługę już zrealizowaną.

13. Zamawiający ma prawo dokonać zlecenia usługi innemu Wykonawcy, pomniejszając wielkość zamówienia wynikającą z niniejszej umowy, w przypadku braku zdolności w realizacji przedmiotu zamówienia. W takim przypadku Zamawiający obciąży Wykonawcę poniesionymi kosztami, tj. różnicą między ceną Wykonawcy a ceną zapłaconą przez Zamawiającego, gdy cena zapłacona przez Zamawiającego jest wyższa od ceny określonej w niniejszej umowie.

§ 6 Gwarancja

1. Na wymienione w czasie wykonanego przeglądu części, Wykonawca udzieli 12 miesięcznejgwarancji jakości i rękojmi za ich wady, przez co zobowiązuje się do wymiany wadliwych części, przy czym gwarancja na wymienione części zamienne i materiały nie może być krótsza od gwarancji danej przez producenta.
2. Gwarancja obejmuje cały przedmiot Umowy (materiał i wykonanie).
3. W okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się usuwać wady/ usterki w terminie do 5 dni roboczych lub w przypadku, gdy konieczne jest sprowadzenie części od producenta w terminie do 10 dni roboczych od chwili otrzymania zgłoszenia, bez pobierania dodatkowego wynagrodzenia.
4. W przypadku nie usunięcia wad/usterek powstałych w okresie gwarancji w terminie określonym w **ust. 3,** Zamawiający ma prawo naliczyć kary umowne zgodnie z **§ 7 ust. 1 lit. b.**
5. Zamawiającemu służy prawo każdorazowego wyboru czy korzysta z uprawnień z tytułu gwarancji czy realizuje prawa z tytuły rękojmi.

§ 7 Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. za opóźnienie w wykonaniu przeglądów i/lub konserwacji sprzętu medycznego, w wysokości 200,00 zł za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w **§ 5 ust. 1 ;**
3. za opóźnienie w usunięciu wady wynikającej z gwarancji ponad ustalony w **§ 6 ust. 3** termin – 100,00zł za każdy dzień roboczy opóźnienia
4. za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % wartości wynikającej z **§ 2, ust. 1**;
5. za brak reakcji na zgłoszoną wadę, awarię albo usterkę – 100,00 zł za każdy dzień braku reakcji,
6. za niewykonanie usługi z winy Wykonawcy, w sytuacji przewidzianej w **§ 4 ust. 8d)** w wysokości 500,00 zł
7. Kary, o których mowa w ust. 1, nie wykluczają się wzajemnie.
8. Kary umowne Zamawiający może potrącić z bieżących należności, po wcześniejszym poinformowaniu Wykonawcy o naliczeniu kar.
9. W przypadku, gdy Wykonawca, po wcześniejszym 2-krotnym wezwaniu przez Zamawiającego zwleka z wykonaniem usług przeglądowo-konserwacyjnych przez okres powyżej 2 dni, Zamawiający uprawniony jest do dokonania zlecenia interwencyjnego u innego Wykonawcy.
10. W przypadku opisanym w **ust. 4** Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu Zamawiającemu różnicy kosztów zlecenia interwencyjnego i ceny niewykonanej usługi wynikającej z umowy.

6. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych, do wysokości poniesionej szkody.

7. Wykonawca, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez jego pracowników i osoby współpracujące podczas wykonywania przeglądu technicznego aparatu.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku poniesienia strat, w tym również strat wynikających z nieuzyskania dochodów związanych z przerwą w świadczeniu usług medycznych w ramach zawartych kontraktów będących następstwem niewykonania, nieterminowego wykonania lub nienależytego wykonania usługi przeglądu i/lub konserwacji.

9. Zamawiający zastrzega sobie, niezależnie od kar określonych powyżej, prawo dochodzenia odszkodowania od Wykonawcy w przypadku poniesienia przez Zlecającego kosztów odszkodowania na rzecz pacjentów, pracowników Szpitala lub innych osób poszkodowanych w związku z wykonaniem w sposób nieprawidłowy**, tj. niezgodnym z przepisami, instrukcjami i zaleceniami producenta przeglądów i/lub konserwacji.**

§ 8 Zmiany umowy

1. Zmiany zawartej umowy będą wymagały pisemnego aneksu.
2. Zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której wyłoniono wykonawcę, mogą dotyczyć:
3. Ceny w okresie trwania umowy i mogą ulec zmianie tylko w przypadku

- obniżenia cen przedmiotu umowy,

- zmiany stawki podatku od towarów i usług, przy czym zmianie ulega wyłącznie cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian,

- w przypadku wycofania z eksploatacji, sprzedaży, wydzierżawienia, całkowitym wstrzymaniu zakupu usług lub zmiany profilu świadczonych usług i zmiany metod diagnostyczno-terapeutycznych przed dokonaniem przeglądu, aparatury objętej Umową. Wartość umowy w takiej sytuacji ulegnie zmniejszeniu o kwotę stanowiącą wartość usługi dotyczącej aparatury wycofanej z eksploatacji,

1. sposobu, miejsca i terminu realizacji zamówienia, z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego
2. zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (np. adres siedziby, zmiana formy prawnej), a także zmiany organizacyjnej Wykonawcy, ale wyłącznie takiej, która nie powoduje likwidacji Wykonawcy.
3. zmiana umowy w razie zmian obowiązującego prawa mających wpływ na zasady realizacji umowy w zakresie koniecznym dla stosowania zasad przyjętych w umowie do obowiązującego prawa
4. Umowa może być zmieniona w stosunku do treści złożonej oferty gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne zdarzenia lub okoliczności, jak w szczególności klęski żywiołowe, strajki, zamieszki, konflikty zbrojne, które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób, w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie.

§ 9 Rozwiązanie Umowy

1. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w trybie i na zasadach określonych w art. 145 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:

a) powierzenia wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody Zamawiającego,

b) ) trzykrotnego niedotrzymania terminów mimo wcześniejszego pisemnego wezwania,

c)  wyjścia na jaw, że zapewnienia Wykonawcy złożone w toku postępowania o udzielenie zamówienia i przy zawieraniu niniejszej umowy nie są prawdziwe – w szczególności w przypadku ujawnienia braku kompetencji lub doświadczenia niezbędnego dla prawidłowej realizacji umowy

d)  wadliwego przeprowadzenia serwisu powodującego powstanie możliwości narażenia zdrowia i/lub życia pacjentów

3. W przypadku niezrealizowania umowy w terminie – w zakresie ilości i wartości przedmiotu zamówienia, z przyczyn dotyczących Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje roszczenie odszkodowawcze wobec Zamawiającego z tytułu nie wykorzystania pełnej wartości umowy określonej w **§ 2 ust 1.**

§ 10 Cesja wierzytelności

Wykonawca nie może przenieść jakiejkolwiek wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody podmiotu tworzącego, stosownie do treści art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020r. poz. 295).

§ 11 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy, mają zastosowanie odpowiednie przepisy: Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych
2. Spory mogące wyniknąć w toku wykonywania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu sądom właściwym ze względu na siedzibę Zamawiającego.

4. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Zamawiającego jest .......................................

tel. ( ) ................................................................... ,

fax ( ) ....................................................................,

e-mail: ................................................................................,

5. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest p. .............................. ,

tel. ..............................

fax ............................................................................,

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

6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAŁĄCZNIKI**

* + - 1. Zestawienie asortymentowo - cenowe załącznik nr 1
      2. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2
      3. Wzór raportu technicznego załącznik nr 3
      4. Zasady BHP dla wykonawców świadczących usługi na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu załącznik nr 4

**Wykonawca: Zamawiający:**

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Raport Techniczny –*** | | | | | | | | | **Nr kolejny:** | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | ***Typ:*** | Nazwa urządzenia | | | ***Nr seryjny:*** | |  | | | | |  |
|  | | | | |
|  | ***Producent:*** |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | ***ZAMAWIAJĄCY*** |  | | | ***Osoba kontaktowa:*** | |  | | | | |
| ***Nr telefonu:*** | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | ***Diagnostyka:*** | | ***Przegląd techniczny*** | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | ***Uwagi:*** |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | ***Data rozpoczęcia przeglądu urządzenia:*** | |  | | | | | | | | |  |
| ***Umowa nr:*** | |  | | | | | | | | |
| ***Opis zlecenia:*** | |  | | | | | | | | |
| ***Data zakończenia przeglądu:*** | |  | | | | | | | | |
| ***Potwierdzenie sprawności:*** | |  | | | | | | | | |
| ***dostrzeżone usterki oraz ich przyczyna, jeśli jest to możliwe określenie przyczyny:*** | |  | | | | | | | | |
| ***Wykonane czynności:*** | | ***Nr katalogowy*** | ***Nazwa*** | | | | ***Ilość*** | | **Wartość netto** | |
| *-* |  | | | |  | |  | |
| ***Stan sprzętu po wykonaniu przeglądu*** | |  |  | | | |  | |  | |
| ***Serwisant (imię, nazwisko)*** | | *…………………………………….………………………*  *podpis serwisanta* | | | *podpis odbiorcy* | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

**ZAŁĄCZNIK NR 4**- Zasady BHP dla wykonawców świadczących usługi na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu

Wykonawca świadczący usługę na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu (zwanym dalej SP ZOZ MSWiA) zobowiązany jest:

1. Przestrzegać obowiązujące przepisy bhp i ochrony przeciwpożarowej.

2. Organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.

3. Przeprowadzić szkolenia bhp z zakresu wykonywanych prac na terenie SP ZOZ MSW.

4. Wyposażyć swoich pracowników w niezbędne środki ochrony indywidualnej.

5. Dopilnować, aby pracownicy stosowali środki ochrony indywidualnej zgodnie z ich przeznaczeniem.

6. Wyposażyć swoich pracowników w odzież i obuwie robocze stosowne do wykonywanych prac.

7. Dopilnować, aby pracownicy stosowali odzież i obuwie robocze zgodnie z ich przeznaczeniem.

8. Dostarczyć pisemne oświadczenie , iż:

a) zapoznał swoich pracowników z oceną ryzyka zawodowego dotyczącą wykonywanych prac na terenie SP ZOZ MSWiA,

b) pracownicy posiadają aktualne przeszkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,

c) pracownicy posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające zdolność do pracy na zajmowanym stanowisku pracy wydane w ramach przeprowadzonych badań profilaktycznych,

d) pracownicy posiadają aktualne, odpowiednie do wykonywanej pracy, uprawnienia i kwalifikacje wymagane odrębnymi przepisami.

9. Zapewnić, by maszyny i urządzenia używane przez swoich pracowników nie stwarzały zagrożenia dla innych pracowników, pacjentów i osób odwiedzających.

10. Zabezpieczyć teren (miejsce), na którym prowadzi prace, przed dostępem osób postronnych (wyznaczenie strefy bezpieczeństwa, wygrodzenie, oznakowanie, zmiany w organizacji ruchu drogowego lub pieszego, ustawienie tablic informacyjnych itp.) po uzgodnieniu z uprawnionymi przedstawicielami SP ZOZ MSWiA.

11. Przed wykonywaniem na terenie SP ZOZ MSWiA prac pożarowo-niebezpiecznych t.j. między innymi prac spawalniczych, prac z wykorzystaniem szlifierek kątowych, prac przy użyciu otwartego ognia itp, wykonawca powinien uzyskać zezwolenie na wykonanie prac pożarowo-niebezpiecznych wydane przez inspektora ochrony przeciwpożarowej SP ZOZ MSWiA.

12. Magazynować niezbędne materiały potrzebne do wykonania prac tylko w miejscu wyznaczonym oraz ułożone i zabezpieczone tak, aby nie stwarzały zagrożenia dla ludzi.

13. Powiadomić specjalistę ds. bhp SP ZOZ MSWiA o zamiarze używania w procesie pracy substancji szkodliwych, niebezpiecznych.

14. Rejestrować zdarzenia potencjalnie wypadkowe, wypadki przy pracy, choroby zawodowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie SP ZOZ MSWiA.

15. Każdorazowo informować specjalistę ds. BHP SP ZOZ MSWiA o zaistniałych na terenie zakładu wypadkach przy pracy swoich pracowników oraz zdarzeniach potencjalnie wypadkowych.

16. W sytuacjach awaryjnych, zagrożenia życia lub zdrowia (pożar, nieszczęśliwy wypadek) stosować się do poleceń Dyrektora SP ZOZ MSWiA we Wrocławiu lub upoważnionej przez niego osoby.

17. Przestrzegać obowiązującego na terenie SP ZOZ MSWiA we Wrocławiu zakazu palenia wyrobów tytoniowych.

18. Umożliwić specjaliście ds. BHP SPZOZ MSWiA przeprowadzenie kontroli w zakresie przestrzegania przyjętych zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

Data: Przyjąłem do wiadomości i przestrzegania:

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

(pieczątka i podpis przedstawiciela wykonawcy)