*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **ZAKUP I WYMIANA DŹWIGU SZPITALNEGO W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA”** |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**64–920 Piła, ul. Rydygiera 1 |
| ***Wykonawca******pełna nazwa,******adres,*** |  |
| ***województwo*** |  |
| ***NIP*** |  |
| ***REGON*** |  |
| ***NR KRS/CEIDG/INNY*** |  |
| ***TELEFON*** |  |
| ***E-MAIL*** |  |
| ***Adres do korespondencji*** ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):***  |  |
| **OFEROWANA WARTOŚĆ****ZA WYKONANIE** **ZADANIA** (podlega ocenie) | **wartość brutto:** VAT %: |
| **GWARANCJA**  (podlega ocenie) | ……………………………………………………. miesięcy |
| ***NAZWA******MODEL******PRODUCENT******DŹWIGU****(podać)* |  |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | **60 dni** |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** | **5 miesięcy** od daty podpisania umowy  |

**OŚWIADCZENIA:**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem) tj. do dnia wskazanego w SWZ (rozdział III podrozdział 3);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

 e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera (niepotrzebne usunąć) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

**PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

|  |
| --- |
|  |

**WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA:** mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne usunąć lub wykreślić)

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).

□nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w. w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu,***

 ***a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

*Załącznik nr 2 do SWZ*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z montażem windy nr 8( 3- przystankowej)– szt. 1

Winda nr 8 to winda 3 przystankowa SGA 1000, która umiejscowiona jest w budynku szpitalnym „B” z maszynownią górną, bez drzwi przelotowych.

**Strefa oczekiwania na windę:**

* przed drzwiami windy należy umieścić urządzenia informujące wizualnie i głosowo o przyjeździe oraz kierunku jazdy windy;
* przed drzwiami windy należy umieszczać oznaczenia piętra w postaci cyfry kontrastującej z kolorem ściany oraz oznaczenia pismem Braille’a;
* obrys drzwi windy należy oznaczyć kolorem kontrastowym względem koloru ściany /drzwi windy;
* przyciski wzywające windę należy umieścić konsekwentnie z tej samej strony wejścia do windy (dla paneli zewnętrznych zalecana jest strona prawa), jeśli w budynku jest kilka dźwigów, to we wszystkich powinno się instalować panele sterowania jednakowe pod względem układu przycisków;
* najniżej umieszczony przycisk wzywający windę nie powinien być na wysokości mniejszej niż 0,80 m, zaś najwyżej umieszczony przycisk nie powinien być wyżej niż 1,20 m od poziomu podłogi;
* dodatkowe wyposażenie windy w urządzenia umożliwiające wezwanie windy i sterowanie kabiną bez użycia rąk;
* panel sterowania powinien odróżniać się kolorystycznie od ściany, a jego przyciski należy oznaczyć pismem Braille’a i oznaczeniami wypukłymi.

**Kabina dźwigu:**

* **Wymiary kabiny dźwigu: nie mniej niż: 1,4 m-szerokość; nie mniej niż: 2,4m – długość; nie mniej niż: 2,1 m-wysokość**
* **Udźwig: nie mniejszy niż 1600 kg**
* szerokość wejścia do windy (światło otworu) wynosić musi wynosić minimum 1,1 m.
* wymagane jest wyposażenie windy w komunikaty wizualne oraz sygnalizację dźwiękową oraz komunikaty głosowe, potwierdzające wybór piętra, kierunek jazdy oraz potwierdzenie dojazdu na określone piętro; zaleca się również podanie informacji o głównych funkcjach zlokalizowanych na danym piętrze, np. oddział ortopedyczny itp.;
* należy wyposażać windy w czujniki ruchu zabezpieczające przed uderzeniem drzwiami;
* tolerancja dla precyzji zatrzymania windy wynosi 0,01 m;
* winda bez możliwości manewrowania wymaga zamontowania lustra w celu monitorowania piętra na którym się zatrzymuje;
* ściany mają być matowe niepowodujące odblasków i olśnień; Z uwagi na osoby z niepełnosprawnością słuchu (niekomunikujące się mową werbalną) winda powinna być wyposażona w kamerę umożliwiającą pracownikom obsługi technicznej podgląd wnętrza kabiny. Najlepszym i najbardziej uniwersalnym rozwiązaniem dla systemu alarmowego jest komunikacja wideo głosowa. Winda powinna być wyposażona w system komunikacji głosowej. System można też wyposażyć w pętlę indukcyjną dla osób słabo słyszących.
* na wprost wejścia do kabiny należy umieścić lustro, którego dolna krawędź będzie znajdowała się nie wyżej niż 1,00 m (zalecane 0,30 m), a górna krawędź nie niżej niż 1,90 m.
* Wykonanie drzwi przystankowych: automatyczne teleskopowe, o odporności ogniowej min. EI30, z blachy nierdzewnej „len”;
* Kabina: jednowejściowa z sufitem podwieszanym, przystosowana do przewozu wózków
* inwalidzkich, z paneli z blachy nierdzewnej o wykończeniu „len” o grubości min. 2 mm,
* z ościeżnicą, poręczami, podłogą metalową wyłożoną w jednym kawałku z wykładziny
* podłogowej PCV homogenicznej (jednorodnej) o grubości min. 2 mm, grupie ścieralności P, ciężarze objętościowym poniżej 2 900 g/m2 , odporności na wgniatanie nie wyższej niż 0,03 mm,
* stabilności wymiarowej równej lub mniejszej od 0,4 % w kolorze ciemnoszarym;
* Drzwi kabinowe: automatyczne teleskopowe z blachy nierdzewnej „len”;

 **Panel sterowania w kabinie:**

* panel sterowania powinien być umieszczony po prawej stronie windy w odległości 0,50 m od ściany kabiny z umieszczonymi w nich drzwiami. W przypadku kabiny przelotowej panele umieszczać należy po obu stronach, to znaczy na dwóch przeciwległych ścianach kabiny;
* najniżej umieszczony przycisk panelu nie powinien być na wysokości mniejszej niż 0,80 m, zaś najwyżej umieszczony przycisk nie powinien być wyżej niż 1,20 m od poziomu posadzki kabiny, przy czym zalecane jest dodatkowo umieszczanie przycisków na wysokości umożliwiającej obsługę windy/przycisk alarmowy stopą;
* nie jest dopuszczalne stosowanie dotykowych paneli sterowania (poprzez dotykowe panele sterowania należy rozumieć wszelkie urządzenia, w których wybór dokonywany jest przez dotknięcie palcem ekranu, wyświetlacza, szklanej płytki itp.);
* przyciski musi mieć kolorystykę odróżniającą się wyraźnie od panelu sterowania ścian kabiny (zapewnienie odpowiedniego poziomu kontrastu); przyciski powinny być oznaczone pismem Braille’a i mieć wypukłe numery pięter (oznaczenia Braille’a oraz cyfry wypukłe zaleca się umieszczać obok przycisku, dzięki czemu można uniknąć przypadkowych naciśnięć);
* przycisk parteru/kondygnacji zerowej ma być dodatkowo wyróżniony spośród pozostałych przycisków, kolor zielony i wyższy od pozostałych przycisków;
* przycisk wybrany ma zostać podświetlony, jako zalecenie należy wprowadzić komunikat głosowy, ułatwiający potwierdzenie wyboru piętra, co jest dużym ułatwieniem dla osób niewidomych;
* wybór piętra ma być dodatkowo potwierdzony na wyświetlaczu umieszczonym bezpośrednio przy panelu sterowania oraz dodatkowo komunikatem głosowym.;
* średnica/szerokość przycisków nie powinna być mniejsza niż 0,02 m;
* panel sterowania ma być wyposażony w przycisk alarmowy (zaleca się świetlne i dźwiękowe potwierdzenie naciśnięcia). System alarmowy windy powinien umożliwiać bezpośrednie połączenie z obsługą techniczną dźwigu/dyspozytorem technicznym szpitala.

**Wykaz prac dodatkowych do wykonania:**

* wykonanie zestawu elementów niezbędnych do wymiany dźwigu,
* transport elementów na miejsce montażu dźwigu,
* demontaż istniejącego dźwigu,
* wywiezienie zdemontowanych elementów dźwigu na złom,
* dostawa i montaż podzespołów dźwigu w przygotowanym szybie,
* wymiana wszystkich aparatów elektrycznych w szybie,
* wymiana instalacji oświetlenia w szybie
* uruchomienie systemu łączności ze służbami ratowniczymi na koszt Wykonawcy,
* wykonanie pomiarów elektrycznych,
* rozruch dźwigu,
* przygotowanie dokumentacji do rejestracji dźwigu przez Urząd Dozór Technicznego
* udział Wykonawcy przy odbiorze dźwigu przez UDT,
* przeszkolenie wskazanych przez Zamawiającego pracowników w zakresie obsługi i eksploatacji dźwigu oraz awaryjnego uwalniania pasażerów.

Załącznik nr 3 do SWZ

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych - dalej jako: ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**ZAKUP I WYMIANA DŹWIGU SZPITALNEGO W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA”**

prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,

oświadczam co następuje:

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***spełniam / nie spełniam\**** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***podlegam / nie podlegam\**** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczenie, że podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności w sytuacji, gdy wykonawca podlega wykluczania z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp.

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).

|  |
| --- |
|  |

 Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |
| --- |
|  |

w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się podlega/ją /nie podlega/ją\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące podanych informacji***Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji* |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

**\*niepotrzebne usunąć***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

Umowa – Projekt

**UMOWA NR ……/2022/ZP**

**zawarta w Pile w dniu .... …… 2022 roku**

pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***…………………………………………………***

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

*………………………………………………………*

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego,

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

………………………………………………………

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

………………………………………………………

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie podstawowym pod hasłem **ZAKUP I WYMIANA DŹWIGU SZPITALNEGO W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA”** (nr sprawy: FZP.III-241/27/22), przeprowadzonego zgodnie z ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.) o następującej treści:

*Zakup dokonany w ramach realizacji projektu pn.* ***Dostępność Plus dla zdrowia*** *PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, przedsięwzięcie pod nazwą: Szpital Specjalistyczny w Pile placówką służby zdrowia bez barier dla osób ze szczególnymi potrzebami (umowa nr UM.SZP.21.2020-00).*

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **zakup i wymiana dźwigu szpitalnego (windy 3-przystankowej) wraz z montażem:** nazwa……….., model……………………., producent………………….. o parametrach opisanych w załączniku nr 2 SWZ oraz zgodnych z ofertą Wykonawcy (zał. nr 1 do niniejszej umowy).
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania w ramach Umowy wszelkich czynności niezbędnych do osiągnięcia celu określonego w ust. 1, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej oraz wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi w Rzeczypospolitej Polskiej przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w terminie określonym umową.
3. Wykonawca oświadcza, iż posiada aktualne uprawnienia wydane przez UDT i uprawnienia elektryczne, które są niezbędne do realizacji niniejszej umowy oraz udostępni je na każde żądanie Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych od wezwania Zamawiającego.

**§ 2**

**Termin realizacji**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w terminie: **5 miesięcy** od daty podpisania umowy.
2. Za wykonanie przedmiotu umowy rozumie się datę podpisania przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie przedmiotu umowy, chyba że niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie przedmiotu umowy nastąpi wskutek okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający.
4. Pełną odpowiedzialność za jakość i terminowość wykonywanych prac ponosi Wykonawca. Wykonawca zobowiązuje się pisemnie powiadomić Zamawiającego o każdym zagrożeniu opóźnienia prac spowodowanym nie wykonaniem lub nienależytym wykonaniem swoich obowiązków przez Zamawiającego. W wypadku nie wykonania powyższego obowiązku Wykonawca traci prawo do podniesienia powyższego zarzutu po zakończeniu prac.
5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe przy transporcie przedmiotu zamówienia i jest obowiązany zapewnić właściwe i bezpieczne warunki przewozu, montażu i uruchomienia przedmiotu umowy.
6. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy w całości lub w części osobom trzecim w zakresie innym niż określony w ofercie, bez pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 3**

**Gwarancja i rękojmia za wady**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi, w czasie której w pełni zabezpiecza funkcje techniczne i użytkowe przedmiotu umowy. Okres gwarancji i rękojmi wynosi ….. **miesiące** (kryterium oceniane).
2. Wykonawca w okresie gwarancji zapewni raz w roku 1 bezpłatny przegląd.
3. Okres gwarancji liczony będzie od bezusterkowego podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
4. Za wszelkie ewentualne roszczenia osób trzecich skierowane do przedmiotu umowy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
5. Zamawiający poinformuje Wykonawcę telefonicznie lub drogą elektroniczną o ujawnionych wadach lub usterkach, których usunięcie powinno być dokonane w ramach gwarancji i rękojmi.
6. Czas na usunięcie awarii (rozumiane jako przywrócenie pierwotnej funkcjonalności) maks. 24 godz. w dni robocze**.**
7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, (niezależnych od Wykonawcy) termin usunięcia awarii może być przedłużony o czas uzgodniony z Zamawiającym.
8. Za działania firm serwisowych, działających na zlecenie Wykonawcy, wobec Zamawiającego, Wykonawca odpowiada, jak za działania własne.
9. Gwarancją nie są objęte:
10. Uszkodzenia i wady dostarczonego przedmiotu umowy:
11. na skutek eksploatacji niezgodnej z jej przeznaczeniem, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
12. na skutek samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych dokonanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby,
13. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi takimi jak pożar, powódź, zalanie itp.

**§ 4**

1. Wykonawca oświadcza, że urządzenie będące przedmiotem umowy spełnia wymagane obowiązującymi normami i przepisami prawa, parametry techniczne i użytkowe, a także określone obowiązującymi przepisami prawa wymagania bezpieczeństwa i jakości.
2. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć i zainstalować przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego tj. Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1 – budynek „B” na swój koszt i ryzyko.
3. Wykonawca zawiadomi przedstawiciela Zamawiającego o planowanym terminie dostawy i montażu przedmiotu umowy, nie później niż na 2 dni robocze przed tym terminem.
4. Wykonawca wraz z dostawą przedmiotu umowy dostarczy kartę gwarancyjną oraz instrukcję obsługi, użytkowania i konserwacji w języku polskim oraz wszystkie niezbędne certyfikaty.
5. Wykonawca oświadcza, że do przedmiotowego urządzenia nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
6. Po zainstalowaniu i uruchomieniu, wykonawca zobowiązuje się do rejestracji przedmiotu umowy w Urzędzie Dozoru Technicznego oraz obecności przy odbiorze przez Urząd Dozoru Technicznego
7. Protokolarne przekazanie przedmiotu umowy nastąpi po rejestracji przedmiotu umowy w Urzędzie Dozoru Technicznego na podstawie podpisanego przez obie strony bez zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru przedmiotu umowy po jego montażu i uruchomieniu.
8. Odpowiedzialność za przedmiot umowy przenosi się na Zamawiającego z chwilą podpisania, bez zastrzeżeń, protokołu zdawczo – odbiorczego.
9. Zamawiający ma prawo odmówić odbioru, jeżeli w toku czynności odbioru zostanie stwierdzone, że przedmiot odbioru posiada istotne wady, gdy Wykonawca nie przedstawił wymaganych prawem i niezbędnych do dokonania odbioru dokumentów powykonawczych lub odbiorowych, lub przedmiot odbioru posiada inne usterki, uchybienia w stosunku do zamierzonego stanu. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia na piśmie Zamawiającego o usunięciu wad oraz do żądania wyznaczenia terminu odbioru przedmiotu umowy zakwestionowanego uprzednio jako wadliwy.
10. Wykonawca oświadcza, iż znane są mu wszelkie uwarunkowania faktyczne i prawne związane z przedmiotem umowy. Wszelkie zastrzeżenia Wykonawcy, dotyczące terenu wykonania usługi zgłoszone po terminie zawarcia umowy nie mogą być podstawą do dochodzenia roszczeń od Zamawiającego.
11. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania w czystości zaplecza, ciągów komunikacyjnych na terenie Zamawiającego oraz przyległym terenie u Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność w tym zakresie przed Zamawiającym i innymi służbami publicznymi. W przypadku nie wywiązywania się z tego obowiązku przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo zatrudnić do tego celu inny podmiot, a kosztami obciążyć Wykonawcę, pomniejszając jego wynagrodzenie, na co Wykonawca wyraża zgodę.
12. W okresie realizacji przedmiotu umowy Wykonawca będzie utrzymywał teren prac w stanie wolnym od przeszkód komunikacyjnych oraz na bieżąco będzie usuwał i utylizował, we własnym zakresie i na własny koszt, zdemontowane części i zespoły dźwigu oraz wszelkie odpady.
13. Wykonawca zobowiązuje się strzec na swój koszt i ryzyko mienia Zamawiającego znajdującego się na terenie prac a także zapewnić tam właściwe warunki BHP i ochrony p.poż. pod rygorem ponoszenia wszystkich kosztów usunięcia szkód w mieniu Zamawiającego powstałych w związku z realizacją usługi i z niewłaściwym zabezpieczeniem terenu przez Wykonawcę.

**§ 5**

**Szkolenie pracowników Zamawiającego**

1. Strony zgodnie ustalają, że w ramach ceny przedmiotu zamówienia Wykonawca dokona przeszkolenia personelu wskazanego przez Zamawiającego.
2. Szkolenie zostanie przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego w terminie 7 dni od zainstalowania i uruchomienia przedmiotu umowy.
3. Szkolenie personelu obejmować będzie obsługę i eksploatację windy oraz awaryjne uwalnianie pasażerów.

**§ 6**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający, zgodnie z wybraną ofertą, zapłaci Wykonawcy:

**kwotę brutto** ………………. zł, (słownie: ………….)

kwotę netto …………………zł (słownie……………)

 VAT ………..%

1. Wynagrodzenie uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze związane z wykonaniem Przedmiotu Umowy, również te, które nie wynikają wprost z Umowy, a są niezbędne do wykonania Przedmiotu Umowy, jak w szczególności podatki, ewentualne cła, koszty uzgodnień, koszty materiałów pomocniczych, koszty ewentualnej współpracy z innymi podmiotami w niezbędnym zakresie itp. oraz wszystkie koszty związane z warunkami stawianymi przez Zamawiającego w SWZ.
2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty faktur w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury, przy czym faktury nie mogą być wystawione przed terminem odbioru.
3. W razie opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia, Wykonawcy przysługuje prawo do naliczenia ustawowych odsetek za opóźnienie.
4. Zapłata należności za fakturę będzie uwarunkowana:
5. bezusterkowym odbiorem końcowym,
6. rozliczeniem się Wykonawcy z podwykonawcami,
7. przeszkoleniem personelu.
8. Strony ustalają, że za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 7**

**Kary umowne**

* 1. Za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 ust. 1 w terminie określonym w § 2 ust. 1, a także naruszeń postanowień § 1 ust. 3 i/lub § 3 ust. 6. oraz § 5 ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki, ale nie więcej niż 10%.
	2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy jednej ze stron, druga strona umowy może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy.
	3. Łączna wysokość kar pieniężnych naliczonych Wykonawcy nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.
	4. Jeżeli wysokość szkody powstała w wyniku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia zapłaty odszkodowania przekraczającego kwotę kary umownej.

**§8**

**Odstąpienie i rozwiązanie umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy z prawem Zamawiającego do naliczenia kary umownej w szczególności w przypadkach:
2. Wykonawca wyrządził Zamawiającemu szkodę
3. gdy Wykonawca narusza postanowienia umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania nie przystępuje do należytego wykonania umowy
4. jeśli Wykonawca nie jest w stanie usunąć lub nie zdoła usunąć wad przedstawionego do odbioru przedmiotu umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
6. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
7. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
8. gdy nie rozpoczął lub przerwał wykonywanie przedmiotu umowy i jej nie wznowił mimo wezwań Zamawiającego przez okres dłuższy niż 10 dni;
9. Zamawiający może również odstąpić od umowy w całości lub w jej części:
10. w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu 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 podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
11. razie wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 456 ustawy – Prawo zamówień publicznych;
12. Wykonawca powierzył zobowiązania wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego;
13. Wykonawca w nienależyty sposób realizuje swoje obowiązki określone w niniejszej umowie.
14. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi go, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy, w szczególności, gdyby sfinansowanie zamówienia okazało się niemożliwe z przyczyn nie zawinionych przez Zamawiającego. Odstąpienie Wykonawcy winno zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz winno zawierać wskazanie uzasadnienia.
15. Wykonawca może odstąpić od umowy, gdy Zamawiający, mimo uprzedniego pisemnego wezwania i wyznaczenia dodatkowego terminu nie przystąpi do odbioru lub odmawia odbioru przedmiotu umowy, bez uzasadnionych przyczyn.
16. Stronom umowy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dowiedzenia się o wystąpieniu podstaw do odstąpienia od umowy.
17. Przed zastosowaniem powyższego środka, Zamawiający wezwie Wykonawcę do spełnienia świadczenia, wyznaczając mu odpowiedni termin do wykonania obowiązku umownego.

**§9**

Zamawiający wyznacza koordynatora w osobie: Kierownika Działu Elektrotechnicznego, tel. 67/ 210 62 50, który będzie współpracować z przedstawicielem Wykonawcy, którym jest: …………………………………… w zakresie całokształtu działań związanych z wykonaniem postanowień niniejszej umowy. Zmiana osób, o których mowa w zdaniu poprzednim jest dopuszczalna. Zmiana taka nie stanowi zmiany umowy, a dla jej ważności wymagana jest forma pisemna.

**§ 10**

**Zmiany do umowy**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy podpisanego przez strony umowy – pod rygorem nieważności, zgodnie z warunkami i zasadami opisanymi w SWZ oraz zgodnie z art. 455 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych niezależnych od stron umowy, a zmiana jest nieistotna w stosunku do treści oferty.

**§ 11**

1. Wykonawca wykonana zamówienie:
* samodzielnie (bez udziału podwykonawców).\*
* przy pomocy podwykonawcy/ów w zakresie ……………………………………………………. , zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

*\*Zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie*

1. Strony zgodnie ustalają, iż w wypadku korzystania przy wykonywaniu przedmiotu umowy przez podwykonawców Wykonawca:
* ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania Podwykonawcy,
* przedstawi wraz z przesłaną fakturą oświadczenie Podwykonawcy o dokonaniu zapłaty na jego rzecz za wykonane prace.
* zapewni w formie pisemnej, iż Podwykonawca zostanie zobowiązany do spełniania warunków z tytułu gwarancji i rękojmi w sposób opisany w niniejszej umowie.

**§ 12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

**§ 13**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzedniej próbie przeprowadzenia przez Strony postępowania mediacyjnego.

**§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

ZOBOWIĄZANIE

Jako Wykonawca ……………………………………………………………………………………..

(Nazwa firmy, adres, NIP)

realizujący na rzecz Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica przedmiot

umowy ………………………………………………………………..,

zobowiązuje się do:

* 1. przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, jakich dotyczy przedmiot umowy oraz przyjmuje do wiadomości i stosowania postanowienia *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”, której kopię otrzymałem/am;*
	2. zapoznania swoich pracowników oraz innych osób wykonujących pracę na moją rzecz przy realizacja zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z postanowieniami *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*

Zobowiązanie podpisał:

Imię i nazwisko ……………………………………………………….

Stanowisko służbowe / funkcja: …………………………………….

Data: ……………… Pieczęć i podpis: …………………..……..

***Instrukcja bezpieczeństwa i higieny prac***

***realizowanych przez podmioty zewnętrzne***

***na terenie***

***Szpitala Specjalistycznego w Pile***

***im. Stanisława Staszica***

1. Cel instrukcji

Celem przedmiotowej instrukcji jest określenie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy Podmiotów Zewnętrznych, realizujących zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile.

1. Zakres stosowania

Przedmiotowa instrukcja zawiera szczegółowe wytyczne w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczące Podmiotów Zewnętrznych działających na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, od momentu wyboru, podpisania umowy, rozpoczęcia zadania, bieżącej kontroli, aż do chwili ostatecznego zakończenia zadania. Niniejsza instrukcja obowiązuje na terenie całego Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile i dotyczy Podmiotu Zewnętrznego oraz wszystkich osób przez niego zatrudnionych (bez względu na formę powierzenia pracy) realizującego zadanie na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile.

1. Zagadnienia ogólne

Za Podmiot Zewnętrzny rozumie się Wykonawcę, realizującego na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im Stanisława Staszica usługi medyczne, innego rodzaju usługi oraz dostawy i wszelkie prace serwisowe, konserwacyjne, remontowe, budowlane i inne.

Za zadanie rozumie się usługi medyczne, innego rodzaju usługi oraz dostawy i wszelkie prace serwisowe, konserwacyjne, remontowe, budowlane i inne, realizowane na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, w ramach zawartych umów.

Wykonawca oraz jego pracownicy i inne osoby wykonujące pracę na jego rzecz, oddelegowani do Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile celem realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile zobowiązani są do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów, zasad w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym określonych w Kodeksie Pracy oraz wszelkich przepisach prawa materialnego, a także stosowanie się do zaleceń osoby wyznaczonej przez Dyrektora Szpitala lub Kierownika komórki organizacyjnej na terenie której realizowane jest zadanie.

1. Szczegółowe zasady w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy
2. Całokształt spraw dotyczących bezpieczeństwa i higieny realizowanych w obowiązku do pracowników i innych osób wykonujących pracę na rzecz Wykonawcy, oddelegowanych do Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica celem realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica spoczywa na Wykonawcy w myśl zapisów Działu Dziesiątego oraz art. 304 § 1 **Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy** (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320).
3. Wykonawca zobligowany jest zapewnić bezpieczeństwo swoich pracowników i innych osób oddelegowanych przez niego do pracy na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, na których wpływ mogą mieć czynności wynikające z realizacji powierzonego zadania.
4. Wykonawca w szczególności zobowiązany jest zapewnić w stosunku do swoich pracowników, oddelegowanych do Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica:
5. poddanie ich profilaktycznym badaniom lekarskim celem posiadania orzeczenia lekarskiego

o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku pracy;

1. odbycie przez tych pracowników wymaganych szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy;
2. zapoznanie z wymaganymi instrukcjami bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowisku pracy, obsługi maszyn i urządzeń oraz realizacji prac;
3. zapoznanie z oceną ryzyka zawodowego na zajmowanym stanowisku pracy;
4. wyposażenie w niezbędną odzież, obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej / środki ochrony zbiorowej;
5. niezbędne kwalifikacje / uprawnienia pracownika, jeżeli takie są wymagane w myśl, stosownych przepisów prawa.
6. Wykonawca zapewnia, że stosowne wymagania określone w pkt 3 będą spełnione wobec osób wykonujących pracę na jego rzecz w formie innej niż stosunek pracy, zatrudnionych celem realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
7. Po stronie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica leży przekazanie wykonawcy *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*
8. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać swoich pracowników i inne osoby wykonujące prace na jego rzecz przy realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z zapisami zawartymi w *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*
9. Fakt przekazania Wykonawcy przedmiotowej instrukcji, potwierdzony zostaje pisemnie na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej instrukcji.
10. Wykonawcy oraz jego pracownicy i inne osoby oddelegowane do realizacji zadania na terenie Szpitala specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zobowiązani są do przestrzegania zapisów *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*
11. Wykonawca oraz jego pracownicy i inne osoby wyznaczone do realizacja zadania poruszają się i przebywają wyłącznie w miejscach niezbędnych do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
12. Wykonawca oraz jego pracownicy i inne osoby wyznaczone do realizacja zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica powinni posiadać widoczne identyfikatory, a jeżeli do realizacji zadania konieczne jest stosowanie urządzeń, maszyn, narzędzi i innego rodzaju sprzętu to powinny one być oznakowane w sposób umożliwiający identyfikację Wykonawcy.
13. W przypadku, gdy do realizacji zadania konieczne jest podłączenie do instalacji elektrycznej, gazowej, wod-kan, CO i innej to Wykonawca musi to zrealizować zgodnie z wymaganym przepisami oraz stosownymi instrukcji, w uzgodnieniu z właściwymi służbami technicznymi Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
14. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić, aby wszelkie narzędzia, urządzenia, maszyny i innego rodzaju sprzęt, konieczne do realizacji zadania, były sprawne technicznie, użytkowane zgodnie z przeznaczeniem posiadały wymaganą dokumentację i spełniał stosowne wymagania dotyczącego bezpieczeństwa jego użytkowania.
15. W sytuacji, gdy w trakcie realizacji zadania Wykonawca używać będzie substancji chemicznych i ich mieszanin zobligowany jest posiadać aktualne karty charakterystyki i bezwzględnie przestrzegać ich zapisów.
16. Wykonawca, jego pracownicy oraz inne osoby oddelegowane przez niego do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zobowiązane są tak realizować prace, aby swoim zachowaniem nie narażać siebie oraz innych osób na utratę życia i zdrowia, dbać o mienie szpitala.
17. Wykonawca zobowiązany jest magazynować materiały, substancje i inne przedmioty w miejscu do tego wyznaczonym oraz zgodnie z przepisami bezpieczeństwa w tym zakresie.
18. W sytuacji, gdy zakres zadania będzie wymagał ograniczenia dostępu osób postronnych do miejsca prac, na Wykonawcy będzie spoczywał obowiązek właściwego oznakowania i zabezpieczenia miejsc, do których nie mogą mieć dostępu osoby trzecie.
19. Zabronione jest demontowanie zabezpieczeń, barier i innych urządzeń ochronnych bez pisemnej zgody Służby BHP, służb technicznych Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica. W sytuacji, gdy przedmiotowy demontaż jest konieczny, to na Wykonawcy spoczywa obowiązek zapewnienia bezpieczeństwa osób mogących przebywać w tym miejscu oraz niezwłocznego montażu w stanie niepogorszonym, przed ponownym oddaniem do eksploatacji.
20. Wykonawca, jego pracownicy oraz inne osoby oddelegowane przez niego do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zobowiązane są do stosowania się do znaków informacyjnych, nakazu, zakazu i ostrzegawczych obowiązujących na terenie całego Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
21. Postępowanie w razie zaistnienia wypadku przy pracy, zdarzenia potencjalnie wypadkowego, awarii lub każdego innego zdarzenia niepożądanego.
22. Wszyscy pracownicy oraz inne osoby realizujące prace na jego rzecz oddelegowane do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zostaną przez niego poinformowani o zasadach postępowania na wypadek awarii, wypadku przy pracy, zdarzenia potencjalnie wypadkowego, czy zdarzenia niepożądanego.
23. Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Służbę BHP Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica o każdym zaistniałym wypadku przy pracy, czy zdarzeniu potencjalnie wypadkowym mającym związek z realizacją zadania.
24. Wykonawca, jego pracownicy lub inne osoby realizujące na jego rzecz zadanie na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, zobligowane są niezwłocznie wezwać odpowiednie służby ratunkowe, gdy zaistniały wypadek czy awaria wymaga bezwzględnej konieczności udzielenia pierwszej pomocy poszkodowanym, zapobiegnięciu rozprzestrzeniania się skutkom awarii lub innych zdarzeń niepożądanych.
25. Wykonawca zobligowany jest do podjęcia wszelkich działań mających na celu zapewnienia bezpieczeństwa wszystkich osób, które w wyniku awarii, wypadku pracy, czy innego zdarzenia niepożądanego mogłyby być narażone na utratę życia i zdrowia.
26. Wykonawca jest zobowiązany do zabezpieczenia mienia Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, gdy istnieje prawdopodobieństwo jego uszkodzenia w wyniku zaistniałego wypadku przy pracy, awarii, czy innego zdarzenia niepożądanego związanego z realizacją zadania.
27. Wykonawca poinformuje swoich pracowników i inne osoby realizujące prace na jego rzecz oddelegowane do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica o możliwości powiadomienia o wszelkich sytuacjach niepożądanych Dyspozytora Szpitala pod nr telefonu 67 210 62 44 lub wew. 244, albo pracowników ochrony w punkcie przy wejściu głównym do szpitala.
28. Wykonawca, w porozumieniu z przedstawicielem Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica ma obowiązek wyznaczyć Koordynatora sprawującego nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy wszystkich pracowników oraz ustalić zasady współdziałania uwzględniające sposób postępowania w przypadku wystawienia zagrożenia dla życia i zdrowia pracowników.
29. Informacji o potencjalnych zagrożeniach dla życia i zdrowia wynikających ze środowiska pracy w Szpitalu Specjalistycznym im. Stanisława Staszica w Pile.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | ZAGROŻENIE | ŹRÓDŁO ZAGROŻENIA |
| **CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE** |
| 1. | Porażenie prądem elektrycznym, pożar, wybuch | Uszkodzone przewody zasilające urządzenia elektryczne, niesprawna instalacja elektryczna, nieprzestrzeganie instrukcji obsługi urządzeń. Brak okresowych badań ochrony podstawowej i przy uszkodzeniu urządzeń, instalacji elektrycznych. Zaprószenie ognia, awaria instalacji gazowych, itp.  |
| **CZYNNIKI BIOLOGICZNE (WIRUSY, BAKTERIE, PASOŻYTY, GRZYBY Gr. 2 i 3),** **w tym m.in.** |
| 2. | LegionellaFluoribacterbozemanaegr. 2  | Woda (zwłaszcza w temp. 20-45ºC), ścieki, wilgotna gleba, trociny, mgła olejowaDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa, bezpośrednia. |
| 3.  | Herpesviridae ospy wietrznej, półpaśca.gr.2 | LudzieDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa |
| 4. | Prątki gruźlicy*Mycobacteriutuberculosis*gr.3 | LudzieDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa |
| 5. | Wirusgrypy (typ A, B, C)*Orthomyxoviride*gr.2 | Ludzie, zwierzęta.Droga zakażenia: powietrzno – kropelkowa |
| 6. | Paciorkowiec ropotwórczyStreptococcuspyogenesgr.2 | LudzieDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa, bezpośrednio |
| 7. | Gronkowiec złocisty*Staphylococcusaureus*gr. 2 | Powłoki ludzi i zwierząt, pył, powietrze, woda i ścieki, żywnośćDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa, powietrzno-pyłowa, bezpośrednio i pokarmowa |
| **CZYNNIKI FIZYCZNE, CHEMICZNE I PSYCHOFIZYCZNE** |
| 8. | Powierzchnie, na których jest możliwy upadek (upadek na tym samym poziomie). | Nierówne, mokre, śliskie powierzchnie. Zatarasowane przejścia, dojścia do oddziałów, magazynów, warsztatów i innych pomieszczeń szpitala.  |
| 9. | Różnica poziomów (upadek na niższy poziom). | Przemieszczanie się po schodach. Realizacja prac na wysokości. |
| 10. | Przeciążenie układu ruchu wskutek wymuszonej pozycji ciała i narządu wzroku. | Wymuszona pozycja ciała, skupienie wzroku w trakcie realizacji czynności służbowych, obciążeniu układu kostno-mięśniowego. |
| 11. | Ruch pieszych w ciągach komunikacyjnych, dźwigach osobowych. | Wykonywanie czynności w jednostkach org. szpitala, przemieszczanie zatłoczonymi korytarzami, wchodzenie, schodzenie po schodach, poruszanie się dźwigami osobowymi...  |
| 12. | Potrącenie pojazdem w ruchu (wszelkiego rodzaju).  | Podczas wykonywanych czynności służbowych na terenie szpitala – przemieszczanie się do pomieszczeń na zewnątrz, na parkingu. |
| 13. | Uderzenie o przedmioty niebędące w ruchu. | Wyposażenie pomieszczeń, sal operacyjnych, oddziałów szpitalnych, magazynów, zastawione ciągi komunikacyjne. |
| 14. | Pole elektromagnetyczne | Realizacja zadań w obrębie czynnych diatermii chirurgicznych.  |
| 15. | Narażenie na działanie gazów techniczny i gazów medycznych.  | Awaria instalacji, urządzeń zasilających w gazy techniczne i medyczne, butli; nieprawidłowa eksploatacja instalacji, urządzeń i butli  |
| 16. | Kontakt z czynnikami chemicznymi. | Wszelkie substancje i mieszaniny chemiczne stosowane procesie pracy, w tym o działaniu rakotwórczym, produkty do dezynfekcji rąk |
| 17. | Promieniowanie jonizujące (X, beta, gamma) | Konieczność realizacji prac w obszarze źródeł promieniowania jonizującego. |
| 18. | Hałas, drgania mechaniczne | Praca z urządzeniami lub w pobliżu maszyn i urządzeń generujących hałas pow. 80 dB |
| 19. | Pył: drewna z wyjątkiem drewna twardego (buku, dębu); pył bieliźniany | Realizacji czynności w miejscach uwalniania pyłów w środowisku pracy, takich jak kotłownia, magazyn na zrębki, stolarnia; pralnia.  |
| 20. | Pochwycenie kończyn, zmiażdżenie, wyrzut czynnika | Obsługa maszyn, urządzeń, demonstrowanie sprzętu, nieosłonięte elementy maszyn i urządzeń grożące pochwyceniem, urazem, zmiażdżeniem, kontaktem z gorącą powierzchnią. |

*Załącznik nr 5 do SWZ*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z póź zm.).

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**ZAKUP I WYMIANA DŹWIGU SZPITALNEGO W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA”**

**prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,**

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

* wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*
* wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami\* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

**Uwaga – niepotrzebne skreślić\***

Załącznik nr 6 do SWZ

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH WYKONAWCÓW**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, informuję, że:

ADMINISTRATOR

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Staszica w Pile przy ul. Rydygiera 1. Tel. 67 2106555, e-mail: wszpila@pi.onet.pl , Fax:   67 21 24 085, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Inspektor ochrony danych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile: tel. 67 2106669, e-mail: iod@szpitalpila.pl , siedziba: pokój D036 na parterze budynku „D”.

PODSTAWA PRAWNA

1. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z:
2. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych;
3. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i przepisami wykonawczymi do tej ustawy;
4. Kodeksem cywilnym;
5. Ustawą z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
6. Ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

PRZETWARZANIE DANYCH

1. Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i realizacją umowy na świadczenie usług dla Szpitala.
2. Odbiorcą danych osobowych będą ustawowo uprawnione podmioty, min. ZUS, NFZ, Sąd, Prokurator, i inne.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres:
	1. 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzieleniu zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
	2. w odniesieniu do umów – 10 lat od dnia rozwiązania umowy.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem w celu przeprowadzenia przetargu i podpisania umowy.
5. Dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania\*.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

TWOJE PRAWA

1. Posiada Pani/Pan prawo:
	1. do dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych osobowych;
	2. usunięcia danych – jest to możliwe po upływie okresu przechowywania dokumentacji przetargowej i umów;
	3. ograniczenia przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	4. przeniesienia danych do wskazanego administratora danych;
	5. sprzeciwu do przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	6. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	7. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

\* - Profilowanie oznacza dowolna formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dot. pracy, tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Dane mogą być przekazywane innym Wykonawcom postępowania, osobom, które wystąpią o wgląd do dokumentacji postępowania na mocy Ustawy o dostępie do informacji publicznej, Urzędowi Zamówień Publicznych i Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych.

Załącznik nr 7 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOT. PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**ZAKUP I WYMIANA DŹWIGU SZPITALNEGO W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA”**

prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,

**oświadczam co następuje:**

**- posiadamy** **aktualne** uprawnienia wydane przez Urząd Dozoru Technicznego w zakresie przedmiotu zamówienia oraz uprawnienia elektryczne do 1 kV - które są niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia oraz udostępnimy je na każde żądanie Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych od wezwania Zamawiającego.

|  |
| --- |
| ***Oświadczenie dotyczące podanych informacji****Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji* |

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***