WZÓR

UMOWA Nr 03/AP/2023

zawarta dnia ..... 2023r. w Łodzi pomiędzy:
Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
(REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599)
z siedzibą w Łodzi, 93-513 ul. Pabianicka 62
wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000004955,
reprezentowanym przez :
p.o. Z-cy Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych – mgr inż. Marka Zygmunta
zwanym dalej Zamawiającym,
a
firmą ..... z siedzibą w ..... przy ul. ..... , zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym ....., Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ....., NIP ....., REGON : .....
reprezentowaną przez :
.....
zwanym dalej Wykonawcą

na podstawie art. 2 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11.09.2019 r.
o treści następującej:

§1

Przedmiotem umowy jest 24 miesięczna, pogwarancyjna obsługa serwisowa 23 szt. Aparatów do znieczulania Datex Ohmeda wraz z monitorami i parownikami, zgodnie z przedstawioną ofertą z dn. ..... stanowiącą **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

a) Regularne okresowe przeglądy techniczne wraz z materiałami eksploatacyjnymi wymienianymi podczas przeglądów, zgodnie z wymaganiami producenta aparatów. Przeglądy będą się odbywać według harmonogramu stanowiącego **załącznik nr 2** do niniejszej umowy,

b) Diagnostykę uszkodzenia sprzętu, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód, z wyjątkiem szkód, które zostały spowodowane czynnikami zewnętrznymi niezależnymi od Wykonawcy,

c) Naprawy sprzętu bez konieczności wymiany części lub z wymianą części po ich zakupie przez Zamawiającego,

d) Dojazdy wraz z robocizną.

2. Każdorazowe wykonanie usługi objętej niniejszą umową potwierdzone będzie raportem serwisowym zawierającym skrótową informację o wykonanych czynnościach oraz informacją „usługa zakończona/niezakończona." Raport serwisowy przekazujący sprawny aparat do dalszej eksploatacji musi zawierać klauzulę – „aparat sprawny." Raporty muszą być podpisane przez osoby uprawnione po stronie Zamawiającego i Wykonawcy. Wykonanie przeglądu technicznego potwierdzone zostanie dodatkowo Protokołem z Przeglądu i wpisem do paszportu technicznego wraz z datą ważności wykonanego przeglądu. Protokół Przeglądu musi zawierać klauzulę „urządzenie sprawne/urządzenie niesprawne" oraz datę ważności przeglądu.

3. Prace serwisowe prowadzone będą w godzinach roboczych, od poniedziałku do piątku w godzinach uzgodnionych z bezpośrednim użytkownikiem z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

§2

1.Wykonawca zobowiązany jest do następujących reakcji serwisowych:

a) Przeglądy techniczne będą wykonywane zgodnie z harmonogramem.

b) Diagnostyka zostanie wykonana w terminie do 48 godzin roboczych, licząc od daty pisemnego zgłoszenia przez Zamawiającego z mailowym przekazaniem oferty na części zamienne następnego dnia roboczego. Oferowane części mają być oryginalne, nowe i dopuszczone przez Producenta. W szczególnych przypadkach Zamawiający dopuszcza części zamienne rekondycjonowane po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym,

c) Naprawa bez części zamiennych zostanie wykonana w terminie 48 godzin roboczych, licząc od daty pisemnego zgłoszenia przez Zamawiającego

d) Dostawa części zamiennych przez Wykonawcę w terminie 3 dni roboczych. licząc od daty złożenia przez Zamawiającego pisemnego zamówienia,

e) Naprawa zostanie wykonana w terminie do 5 dni roboczych, licząc od daty zakupu części zamiennych przez Zamawiającego,

f) Na czas naprawy dłuższy od 5 dni roboczych, Wykonawca dostarczy sprzęt zastępczy co najmniej równoważny do sprzętu naprawianego (w przypadku braku dostarczonego sprzętu zastępczego, Wykonawca będzie obciążany stosowną karą) ,

g) W przypadku uzasadnionego wniosku Wykonawcy, terminy opisane w §2 ust. a-e mogą zostać wydłużone za pisemną zgodą Zamawiającego,

2.Dojazd do siedziby Zamawiającego oraz usługa instalacji zakupionych części dokonywana będzie każdorazowo w ramach niniejszej umowy na koszt Wykonawcy,

3.Strony dopuszczają możliwość składania zgłoszeń mailem ……., lub faksem na numer:……

4.Wykonawca zobowiązany jest do ciągłego i nieprzerwanego świadczenia usługi również w razie ewentualnych opóźnień w płatnościach należnego mu wynagrodzenia.

5.Wykonawca udzieli Zamawiającemu na wymieniane części - minimum 3 miesięcznej gwarancji.

6.W przypadku nieopłacalności lub braku możliwości wykonania naprawy Wykonawca sporządzi ekspertyzę techniczną i przekaże ją Zamawiającemu

§3

1. Wykonawca będzie otrzymywał z tytułu realizacji niniejszej Umowy miesięczne wynagrodzenie zryczałtowane za wykonywane przeglądy techniczne oraz naprawy - w wysokości zgodnej z ofertą cenową - zał. nr 1 do umowy, na podstawie faktur Vat wystawionych do 10 dnia po zakończeniu miesiąca.
2. Wartość Przedmiotu Umowy nie przekroczy **kwoty netto .....,00 zł.** (słownie: netto ..... złotych 00/100).
3. Do kwoty netto zostanie doliczony podatek VAT w wysokości zgodnej z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i **wartość brutto umowy nie przekroczy kwoty .....,00zł** (słownie: brutto ..... 00/100)
4. Koszty niniejszej umowy obejmują:

   a) transport pracowników Wykonawcy do miejsca, w którym będą świadczone usługi,
   b) koszt ubezpieczenia części na czas dostawy do Zamawiającego
   c) inne koszty, które okażą się niezbędne do realizacji usługi

5. Termin płatności wynosi 60 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu, przy czym za dzień dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego należnością z tytułu wykonania Umowy.
6. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiekolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana. Termin płatności dla usługi, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury korygującej. Korekta i dostarczenie faktur VAT korygujących powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
7. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) zobowiązanym do naliczenia i odprowadzenia podatku.
8. Zamawiający oświadcza, że może realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT.
9. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres PFE Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania: https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/ Numer PEPPOL: 7292345599.

§4

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ....., tj. na okres 24 miesięcy.

2.Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji naruszenia sposobu realizacji usług, pogwarancyjnej obsługi serwisowej, np. powtarzających się co najmniej 3-krotnie opóźnień (w stosunku do terminu określonego harmonogramem lub wynikającym ze zgłoszenia) w wykonaniu usług objętych umową. Rozwiązanie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu do wykonania czynności objętych umową.

3.Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji z obsługi serwisowej określonego aparatu w przypadku wycofania urządzenia z eksploatacji wraz ze stosownym, proporcjonalnym zmniejszeniem wartości wynagrodzenia.

§5

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, Zamawiający może żądać zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:

   a) 0,1 % wartości umowy brutto za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki w wykonaniu przeglądu (zgodnie z harmonogramem), o którym mowa w §2, ust.1 lit. a,

   b) 0,1 % wartości umowy brutto za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki wobec terminów o których mowa w §2, ust. 1 lit. b, c, d, e, f

   c) 10 % od wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy za odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

   d) 5 000 zł brutto za każde stwierdzone przez Zamawiającego naruszenie postanowień o których mowa w §9 niniejszej Umowy.

2. Kary wymienione w ustępie poprzednim podlegają sumowaniu.
3. Kary umowne płatne będą na podstawie wystawionej przez Zamawiającego noty obciążeniowej w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia, z upływem ustalonego w ust. 3 terminu.
5. Jeżeli szkoda Zamawiającego przekracza wysokość naliczonych kar umownych, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§6

1. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy jest p.o. Kierownika Działu Aparatury Medycznej inż. Tomasz Rojek lub osoba przez niego upoważniona – e- mail tomaszrojek@kopernik.lodz.pl tel. 42 689-53-94
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Wykonawcy jest ..... /imię i nazwisko, adres e-mail, telefon/fax.....

§7

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez przedmiot tworzący , zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

2. Każda ze stron zobowiązana jest:

a) powiadomić niezwłocznie druga stronę o zmianach organizacyjno- prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,

b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§8

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 tych okolicznościach.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w pkt. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§9

1. Wykonawca realizujący na rzecz Zamawiającego usługi zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na środowisko naturalne oraz w zakresie BHP i P.POŻ.
2. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej Umowy na terenie i obiektach Zamawiającego (ze szczególnym uwzględnieniem awarii odnoszących się do ochrony środowiska i BHP).
3. Strony zawierają porozumienie do Umowy stanowiące **Załącznik nr 3** do Umowy w sprawie współpracy z Wykonawcą dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. BHP.
4. Porozumienie stanowi integralną część Umowy w sprawie o współpracy z Wykonawcą.
5. Porozumienie zostaje sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy i Zamawiającego.

§10

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania audytu u Wykonawcy w zakresie odpowiednim do przedmiotu niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, w tym prowadzonych przez Zamawiającego procedur leczniczych, pozyskanych w toku wykonywania usług objętych niniejszą Umową.
3. Wszelkie informacje uzyskane przez wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
4. Wykonawca oświadcza, że podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w §6.

§11

Wykonawca oświadcza, że poinformował osoby, których dane zostały podane w treści Umowy o przekazaniu ich danych do Zamawiającego oraz przekazał im informację, o których mowa poniżej:

Klauzula Informacyjna
dla osób Wskazanych w Umowie

Zgodnie z art. 13 oraz odpowiednio art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1.Administratorem Państwa danych osobowych jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: +48 42 689 50 00, e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl

2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres: iod@kopernik.lodz.pl

3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c), f) RODO w związku z realizacją umowy zawartej z Administratorem. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonania umowy z podmiotem będącym stroną umowy.

4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem) lub innym podmiotom, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędne.

5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z:

- art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
- art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do umów realizowanych w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, przy czym zastosowanie ma przepis, który wskazuje na dłuższy okres przechowania dokumentacji.

6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.

7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

10. Państwa dane zostały podane przez podmiot będący stroną zawartej umowy.

§12

1.Zmiana umowy wymaga zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2.W sprawach nie uregulowanych w Umowie mają zastosowanie postanowienia Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)

3.Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 §2 ustawy K.C.

4. Wszelkie spory mogące wyniknąć z/lub związane z Umową podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy rzeczowo i miejscowo sąd powszechny dla siedziby Zamawiającego.

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

Wykonawca

Zamawiający

p.o. KIEROWNIKA
Działu Aparatury Medycznej
inż. Tomasz Rojek

Załączniki do umowy:

1. Oferta Wykonawcy
2. Wykaz serwisowanego sprzętu – harmonogram przeglądów
3. Porozumienie BHP

KIEROWNIK
SEKCJI SPRZEDAŻY USŁUG MEDYCZNYCH
Marcin Świerczyński

RADCA PRAWNY
Maciej Chojnowski
BŁ/Ł/153

Załącznik nr 1 do umowy 03/AP/2023

I. Cena Umowy

1. Cena łączna Umowy płatna Wykonawcy wynosi netto **.....,00 zł** i podwyższona zostanie o należny podatek VAT według stawki obowiązującej w dniu wystawienia każdej z faktur VAT.
2. Cena Umowy płatna jest w miesięcznych okresach rozliczeniowych. Okresy rozliczeniowe oraz wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy wskazane są w pkt IV niniejszego załącznika.
3. Wysokość miesięcznej płatności brutto w złotych jest wyliczana według stawki podatku VAT obowiązującej w dniu wystawienia przez Wykonawcę każdej z faktur VAT.
4. W przypadku zwłoki w płatności jakiejkolwiek kwoty wynikającej z postanowień Umowy, Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za zwłokę.

II. Sposób płatności

1. Miesięczne płatności z tytułu Ceny Umowy płatne są przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę w treści faktury, w terminie 60 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

III. Terminy wystawiana faktur

1. Faktury z tytułu wysokości wynagrodzenia wystawiane będą przez Wykonawcę w terminie ostatniego dnia każdego Okresu rozliczeniowego, nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po zakończeniu okresu rozliczeniowego.
2. Faktura z tytułu miesięcznej płatności wynagrodzenia za ostatni Okres rozliczeniowy wystawiana będzie w dniu jego zakończenia, nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu jego wykonania.

IV. Zestawienie Okresów rozliczeniowych i wysokości rat

Okres rozliczeniowy			Wartość netto
Lp.	Od	Do	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
		SUMA	

załącznik nr 2 do Umowy 03/AP/2023

Formularz Ofertowy - Harmonogram przeglądów

Lp	Jednostka Organizacyjna	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Daty następnych przeglądów	Cena Przeglądu netto	Cena łączna netto (przegląd, kalibracja, diagnostyka, naprawa)	Naprawy TAK/NIE Punktacja (naprawy tylko monitora)	Naprawy TAK/NIE Punktacja (naprawy aparatu i monitora)	Naprawy TAK/NIE Punktacja (naprawy tylko aparatu)	Suma punktów	Uwagi
1	Pracownia Angiografii	Aparat do znieczulania	Carestation 650 z monit. Carescape	SM720180004WA/SS620191033HA	28.04.2023 28.04.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
2	Anestezjologia - Onkologia	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXM 01324/6445371	28.04.2023 28.04.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
3	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii - SOR	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXM 01323/6454246	28.04.2023 28.04.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
4	Anestezjologia - Onkologia	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXM 01322/6454232	28.04.2023 28.04.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
5	Anestezjologia - Onkologia	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXM 01307/6454226	28.04.2023 28.04.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
6	Oddział Brachyterapii	Aparat do znieczulania	Aespire S/5 / FCM105	AMXQ 01017/6713407	28.04.2023 28.04.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
7	Oddział Brachyterapii	Aparat do znieczulania	Aespire S/5 / FCM105	AMXQ 01019/6711337	28.04.2023 28.04.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
8	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Aespire S/5 / FCM105	AMXQ 01016/6713411	28.04.2023 28.04.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		

załącznik nr 2 do Umowy 03/AP/2023

Formularz Ofertowy - Harmonogram przeglądów

9	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/AM	AMXQ00868/6755338	28.10.2023 28.10.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
10	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXQ00882/6713359	28.10.2023 28.10.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
11	Blok Operacyjny Klatki Piersiowej	Aparat do znieczulania	AESPIRE VIEW/AM	APHQ01037/6780752	28.10.2023 28.10.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
12	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Carestation 650 z monit. Carescape B650	SM718360030WA/SQC18320025HA	28.10.2023 28.10.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
13	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Carestation 650 z monit. Carescape B650	SM718360031WA/SQC18320039HA	31.10.2023 31.10.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
14	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXM 00271/6379392	30.12.2023 30.12.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
15	Blok Operacyjny Klatki Piersiowej	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXR 00579/CAM 6720019	13.01.2024 13.01.2025			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
16	Blok Operacyjny Klatki Piersiowej	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXR 00578/CAM 6720017	30.12.2023 30.12.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
17	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	AESPIRE VIEW/AM	APHQ01233/6780751	30.12.2023 30.12.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
18	Anestezjologia i Intensywna Opieka Pediatryczna - Korczak	Aparat do znieczulania	Avance CS2 z monit. Carescape B650	APKT02697/SEW14415288HA	30.12.2023 30.12.2024			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		

Formularz Ofertowy - Harmonogram przeglądów

załącznik nr 2 do Umowy 03/AP/2023

19	Anestezjologia - Onkologia	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXP 01261/6659333	27.01.2024 27.01.2025			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
20	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXP01252/66 50370	27.01.2024 27.01.2025			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
21	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXP01251/66 48410	27.01.2024 27.01.2025			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
22	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Aespire 7100/CAM	AMXP01250/66 49413	27.01.2024 27.01.2025			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		
23	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	Aparat do znieczulania	Carestation 650 z monit. Carescape B650	SM718360032W A/SQC18320016 HA	02.02.2024 02.02.2025			**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt	**TAK-6pkt; NIE-0pkt**	**TAK**-3pkt; **NIE**-0pkt		

RAZEM:

Załącznik nr 3

POROZUMIENIE

do Umowy nr 03/AP/2023 z dnia ..... 2023r.

w sprawie współpracy z wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań, zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowieniu Koordynatora *ds. BHP*

Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy następującymi pracodawcami:

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62, NIP 729-23-45-599, REGON 000295403, zwanym dalej Zamawiającym,

a firmą:

firmą ANMEDIQ Sp. z o.o. z siedzibą w 05-552 Wola Mrokowska przy ul. Zachodnia 5 ,
nr KRS 0000911774 , NIP 9512272893, REGON : 141704387

oraz jej podwykonawcami, zwaną dalej Wykonawcą.

§1

Ilekroć w porozumieniu jest mowa o pracodawcy rozumie się przez to Zamawiającego oraz Wykonawcę.

Ilekroć w porozumieniu jest mowa o pracownikach Wykonawcy, rozumie się przez to pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę bez względu na rodzaj zatrudnienia oraz jego podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje)

§2

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwanym dalej miejscem pracy.

§3

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w zakresie oraz w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznej i higienicznej pracy, a także bezpieczeństwa pacjentów.

§4

Pracodawcy ustalają Koordynatora ds. BHP w osobie ....., który sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad BHP przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w §2 miejscu pracy.

§5

Do obowiązków Koordynatora należy:

a) nadzór w zakresie przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przez pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie Centrum,
b) doraźne (wynikające z nagłych zdarzeń/ zgłoszeń) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy jak i zasad

obowiązujących w tym zakresie w każdym miejscu wykonywania pracy wraz z protokołowaniem prowadzonych kontroli (wzór stosowanego protokołu stanowi załącznik nr 1 do porozumienia zawieranego z podmiotami, których pracownicy świadczyć będą pracę na terenie Centrum),

c) kontrolowanie aktualności zaświadczeń lekarskich wydawanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,

d) kontrolowania dokumentacji BHP pracodawców i pracowników, o których mowa w §1 w szczególności aktualności przeprowadzonych szkoleń BHP oraz stanu zapoznania ww. pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego zgodnych z ich zatrudnieniem,

e) informowanie pracowników firm zewnętrznych o zagrożeniach występujących w Centrum oraz obowiązujących ich procedurach i instrukcjach,

f) ścisła współpraca z inspektorami ds. bezpieczeństwa i higieny pracy firm zewnętrznych wykonujących pracę na terenie Centrum.

§6

Koordynator ds. BHP ma prawo do:

a) przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,

b) informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie BHP na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,

c) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,

d) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób,

e) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy, którzy nie posiadają aktualnych profilaktycznych badań lekarskich dopuszczających do wykonywania pracy na danym stanowisku.

§7

1. Wyznaczenie Koordynatora ds. BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach działań jego organizacji.
2. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP oraz podległych pracowników.

§8

1. W razie wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokona zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego pracownika.
2. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie Centrum odbywać się będzie z Udziałem Koordynatora ds. BHP.

§9

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Centrum powinni:

a) posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,
b) posiadać udokumentowane odbycie u pracodawcy szkolenia wstępnego, okresowego oraz instruktażu stanowiskowego zgodnie z wykonywanym zawodem,
c) znać właściwości substancji niebezpiecznych, jeżeli takimi posługują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,
d) znać i przestrzegać instrukcji obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,
e) znać i przestrzegać obowiązujące w Centrum procedury, instrukcje i schematy, które bezpośrednio wiążą się z wykonywaną przez nich pracą,
f) umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,
g) znać zagrożenia występujące na terenie Centrum,
h) posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac,
i) posiadać środki indywidualnej ochrony, odzież i obuwie robocze.

§10

Wykonawca oświadcza, że pracownicy wykonujący pracę na terenie Centrum spełniają wymagania wymienione w §9.

§11

Obowiązkiem Zamawiającego jest poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielenia pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

§12

Wszelkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

Porozumienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

§14

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania oraz z mocą obowiązywania do dnia zakończenia obowiązującej strony umowy.

....

pieczątka i podpis Zamawiającego pieczątka i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 1 do Porozumienia

PROTOKÓŁ Z KONTROLI

przeprowadzonej w .....

w dniu .....

Przez:

..... *Koordynator BHP*

w obecności .....

1. Temat kontroli:

1. .....

2. .....

3. .....

4. .....

2. Zakres kontroli:

3. Przebieg kontroli:

4. Stwierdzono:

5. Zalecenia pokontrolne:

6. Termin wykonania zalecenia pokontrolnego:

7. Przekazano zagrożenia dla pracowników wynikające z pracy na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w dniu .....

Podpisy osoby kontrolującej: ***Podpis osoby odbierającej protokół:***

Potwierdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych

☐ Zalecenia wykonano

☐ Zalecenia wykonano

☐ Zaleceń nie wykonano z powodu

……,

uruchomiono następne działania:

……

Łódź, dnia ……	…… …… *(imię i nazwisko pracownika sprawdzającego)*