



**UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCyny MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia



Postępowanie nr: 16-1/UCMMiT/NP/AW/2018

Gdynia, dnia 12 grudnia 2018r.

Zamawiający:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ul. Powstania Styczniowego 9b
81-519 Gdynia

ZAPYTANIE OFERTOWE (ZO)

o cenę realizacji usług sprzątnięcia i dezynfekcji przez okres 12 miesięcy, pomieszczeń Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych w Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni.

Szacowana wartość usług w okresie 12 m-cy : poniżej 30 000,00 euro (1 e = 4,3117zł).

I. Tryb udzielenia zamówienia.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego o wartość zamówienia nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro (1e=4,3117zł.). Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zapytaniem o cenę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.). Zgodnie z art. 4 pkt. 8 postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych.

II. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usług sprzątnięcia i dezynfekcji ręcznie i mechanicznie przez okres 12 miesięcy, ok.759m² pomieszczeń Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych (w tym korytarzy i schodów łączących pomieszczenia) w Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, przy ul. Powstania Styczniowego 9b. (Kod wg Wspólnego Słownika Zamówień: CPV 90900006-6)
2. Wymagania stawiane oferowanej usłudze:
 - 1) Usługa wykonywana będzie zgodnie z umową, której wzór stanowi **Załącznik nr 8** do ZO, z najwyższą starannością przez okres 12 miesięcy licząc od 03.01.2019r. przy zastosowaniu najlepszych praktyk i wszelkich zasad określonych przy wykonywaniu tego rodzaju usług określonych przez Zamawiającego w załącznikach do niniejszego Zapytania.
 - 2) Wykonawca wykonuje usługę w zakresie określonym w **Załączniku nr 4** do ZO, przy odpowiednim uwzględnieniu zasad określonych w **Załączniku nr 9** do ZO, chyba, że zalecenia kontrolne SANEPID wprowadzą konieczność wykonywania dodatkowych czynności.
 - 3) Wykonawca wykonuje usługę z zachowaniem wymagań określonych w **Załączniku nr 3** do ZO – Strefy higieny, przy wykorzystaniu środków myjących oraz dezynfekcyjnych o spektrum działania określonym w dla poszczególnych stref higieny, wyszczególnionych w wykazie, którego wzór stanowi **Załącznik nr 2** do ZO.

tel. 58 622-42-28 faks 58 622-48-71
mail: dyrekcja@ucmmiT.gdynia.pl www.ucmmiT.gdynia.pl

NIP 586 211 14 67
REGON 192953946

- 4) Wykonawca wykonuje usługę swoimi odpowiednio przeszkolonymi i doświadczonymi pracownikami, których wykaz stanowi **Załącznik nr 5** do Oferty.
 - 5) Wykonawca bierze całkowitą odpowiedzialność za efekty wykonywanych usług.
3. Wykonawca:
- 1) Składa wraz z ofertą:
 - a) zaakceptowany zakres i wymagania stawiane oferowanej realizacji ww. usług, wg wzorów stanowiących Załącznik nr 3, 4 i 9 do ZO,
 - b) wykaz środków myjących i dezynfekcyjnych, których Wykonawca będzie używał w realizacji przedmiotowej usługi, wraz z kartami charakterystyki i zaświadczeniami dopuszczającymi do stosowania zastosowane środki myjąco dezynfekcyjne w podmiotach leczniczych, wraz z wykazem urządzeń mechanicznych stosowanych w realizacji usług, wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do ZO,
 - c) wykaz zrealizowanych usług wraz z potwierdzeniem (opinie) odbiorcy wykazanych usług o należyтым ich wykonaniu i nierozwiązaniu umowy przed terminem z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, wg. wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do ZO (przed zawarciem umowy oryginały referencji do wglądu),
 - d) **wykaz wszystkich osób przeszkolonych i zaplanowanych do realizacji usług wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do ZO – wykaz ostateczny należy dostarczyć przed zawarciem umowy,**
 - e) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do ZO.
 - f) Zaakceptowany wzór umowy stanowiący załącznik nr 8 do ZO.
 - g) Pełnomocnictwo (oryginał), jeśli uprawnienie do reprezentowania zleceniobiorcy nie wynika z dokumentów rejestracyjnych,
 - h) aktualny odpis z rejestru ewidencji działalności gospodarczej lub z KRS.
4. Oferent składa ofertę i oświadczenia w formie pisemnej, zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym. Propozycje rozwiązań alternatywnych (wariantowych) nie będą brane pod uwagę. Oferent składa ofertę z wykorzystaniem wzorów stanowiących załączniki do niniejszego ZO. Dokumenty wystawione przez inne podmioty mogą być złożone w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji wykonawcy i opatrzone datą.
5. Wymagany termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy licząc od dnia 03.01.2019r.

III. Opis warunków udziału w postępowaniu, jakie zobowiązany jest spełnić Wykonawca.

1. Wykonawca wykazuje się własnym doświadczeniem min. 1 rocznym w wykonaniu (zakończeniu) minimum 2 usług tego samego rodzaju co zamawiana o wartości min. 30 000zł. brutto, tj. sprzątnięcia i dezynfekcji pomieszczeń podmiotu leczniczego w okresie ostatnich 5 lat (licząc wstecz od wyznaczonego terminu składania ofert) co dokumentuje wykazem zrealizowanych należycie usług, wzór stanowi **Załącznik nr 6** do Oferty.
2. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami z wykształceniem co najmniej średnim, zdolnymi do wykonania zamówienia co dokumentuje wykazem zg. z Załącznikiem nr 5.
3. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia. Nie zalega w opłaceniu składek na ZUS i podatków.
4. Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia-nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w rozdziale II pkt 3. Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż ww. warunki Wykonawca i jego oferta spełnia.
5. **W okresie ostatnich 5 lat z wykonawcą nie rozwiązano umowy dotyczącej realizacji przedmiotowych usług przez terminem, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.**

IV. Termin związania ofertą – min. 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert.

V. Oferta powinna być sporządzona na papierze firmowym Wykonawcy lub opatrzona pieczęcią firmową, posiadać datę sporządzenia oraz powinna być podpisana przez Wykonawcę. W przypadku składania oferty przez pełnomocnika wymaga się dostarczenia wraz z ofertą, w formie pisemnej, oryginału pełnomocnictwa do podpisania przedmiotowej oferty.

VI. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej za pośrednictwem poczty / kuriera/ dostarczona osobiście przez zleceniobiorcę.

VII. Wymagania dotyczące obliczenia ceny oferty i opis sposobu oceny oferty.

1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto, cyfrowo i słownie oraz zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia a w szczególności koszty:
 - 1) wynagrodzenia za pracę osób sprzątających, zatrudnionych na umowę o pracę.
 - 2) zakupu środków myjących, nabłyszczających i dezynfekcyjnych,
 - 3) zakupu odpowiedniego, higienicznego ubioru, obuwia i oznaczenia osób sprzątających,
 - 4) zakupu i eksploatacji urządzeń, sprzętu i materiałów wykorzystywanych do wykonywania usług,
 - 5) należytego prania (Zamawiający ma prawo żądać dowodów należytego wykonywania umowy w każdym czasie a Wykonawca niezwłocznie na żądanie Zamawiającego takie dowody dostarcza) i dezynfekcji nakładek /mopów i ścierek wykorzystywanych do wykonywania usług,
 - 6) utylizacji środków dezynfekcyjnych oraz odbioru i właściwej, zgodnej z przepisami prawa, utylizacji opakowań po środkach dezynfekcyjnych,- i uwzględniać ewentualnie udzielone rabaty.
2. Cena może być tylko jedna i może ulec zmianie jedynie w przypadku zmiany przepisów prawa, których nie można było przewidzieć w chwili składania oferty.
3. Nie przewiduje się możliwości rozliczeń w walutach obcych.

VIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

1. Spośród nie odrzuconych ofert, Zamawiający wybierze jako ofertę najkorzystniejszą, złożoną przez wykonawcę spełniającego warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. III., która uzyska najwyższą ilość punktów wg niżej określonego kryterium:

L.P.	KRYTERIUM:	OPIS PRZYZNAWANIA PKT:	Waga kryterium %
1.	Cena brutto oferty	$Cn / Cb * waga * 100 =$ ilość pkt przyznana, gdzie: Cb – cena oferty badanej Cn – najniższa cena ofertowa	100

2. Ofertę należy dostarczyć do Kancelarii Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, pok. 30 w terminie do dnia **19.12.2018r. do godziny 10:00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia tj. **19.12.2018r. o godzinie 10:30** w Dziale Zamówień Publicznych-pok. 150.
4. Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktów z oferentami jest mgr Alicja Wiczińska, tel./fax kont.: 58/69-98-518/622-94-66, adres e-mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl
5. Wymagana płatność – do 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej za zrealizowaną usługę faktury VAT.
6. W przypadku nie potwierdzenia dokumentami lub oświadczeniami spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający zażąda (jeden raz) w trakcie postępowania uzupełnienia dokumentów lub oświadczeń a Wykonawca je niezwłocznie w wyznaczonym terminie dostarcza pod rygorem odrzucenia oferty.
7. Jeżeli oferta nie spełnia wymagań Zamawiającego określonych w Zapytaniu ofertowym, podlega odrzuceniu z zastrzeżeniem jak niżej.
8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienia treści ZO o ile pytanie wpłynie najpóźniej w terminie do 3 dni od upływu daty publikacji Zapytania ofertowego.
9. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana wszystkim wykonawcom i zamieszczona stronie Internetowej Zamawiającego(www.ucmmit.gdynia.pl w zakładce BIP – Zapytania ofertowe), o ile wprowadzona zostanie przez Zamawiającego zmiana w treści ZO.
10. Zamawiający może w uzasadnionych wypadkach, przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść ZO. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana treści ZO zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie Internetowej Zamawiającego, stając się automatycznie integralną częścią ZO. Wszelkie wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla Wykonawcy przy składaniu oferty.

11. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, a Wykonawca udziela ich w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
12. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - a. oczywiste omyłki pisarskie,
 - b. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ZO, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert.
13. O poprawkach omyłek Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
14. Oferta Wykonawcy zostanie odrzucona, jeżeli:
 - a. jej treść nie odpowiada treści ZO, nie spełnia wymagań ZO (z uwzględnieniem możliwości naniesienia ww. poprawek);
 - b. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
 - c. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - d. wykonawca w terminie 2 dni od dnia doręczenia zawiadomienia wyraził pisemny sprzeciw na poprawienie omyłek, o których mowa wyżej;
 - e. jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa;
 - f. wykonawca nie udzielił wyjaśnień w terminie i nie uzupełnił dokumentów, o których mowa w ZO.
 - g. złożona jest przez Wykonawcę, z którym Zamawiający lub inny podmiot rozwiązał umowę na tego rodzaju co przedmiot zamówienia usługi z przyczyn wykonawcy, w okresie ostatnich 5 lat.
 - h. oferowana cena przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację niniejszego zamówienia.
15. Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą na warunkach określonych w ZO, złożonej ofercie, wzorze umowy, stanowiącym **Załącznik nr 8 do ZO**.
16. Zamawiający powiadomi Wykonawców informacją zamieszczoną na stronie Internetowej UCMMiT o wynikach postępowania o niniejsze zamówienie.
17. Zamawiający może unieważnić niniejsze postępowanie w każdym terminie i bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Wzór Formularza ofertowego.
2. Wzór wykazu stosowanych środków myjąco – dezynfekujących wg załącznika nr 2 do ZO.
3. Wykaz stref higieny oraz postępowania w tych strefach, wg Załącznika nr 3 do ZO.
4. Zakres świadczonych usług wg Załącznika nr 4 do ZO.
5. Wzór wykazu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia - Załącznik nr 5 do ZO.
6. Wzór wykazu zrealizowanych usług - Załącznik nr 6 do ZO.
7. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków - Załącznik nr 7 do ZO.
8. Wzór umowy z załącznikami.
9. Wymagania ogólne dotyczące utrzymania czystości w UCMMiT.
10. Instrukcja BHP dla Wykonawców
11. Informator dla Wykonawców

DYREKTOR SZPITALA

dr n. med. Anna Słoniewska

.....
Podpis Kierownika Zamawiającego

OFERTA
dla
Uniwersyteckiego Centrum Medycyny i Tropikalnej

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba/adres:
Adres poczty elektronicznej:
Strona internetowa:
Numer telefonu:
Numer faksu:
Numer REGON:
Numer NIP:
Numer KRS (o ile dotyczy):

Osoba wyznaczona do kontaktów i nadzoru nad realizacją umowy: (imię i nazwisko).....tel.:.....adres e mail:.....

Dane dotyczące Zamawiającego

Nazwa: Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
 Adres siedziby: 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b

Zobowiązania wykonawcy

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe o cenę wykonywania usług sprzątnięcia i dezynfekcji ok 759m² pomieszczeń Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych określonych w postępowaniu o zamówienie publiczne numer: 16-1/UCMMiT/NP/AW/2018, składam przedmiotową ofertę.

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym, w okresie 12 miesięcy liczonych od 03.01.2019r. za cenę łączną jak niżej:
zł. netto,
 w tymzł. podatek ...%VAT,
 co łącznie stanowi:.....zł. brutto.
2. **Cena wynagrodzenia miesięcznego za zrealizowaną co najmniej 2-giem pracownikom usługę wynosi:.....zł netto, powiększona o należną kwotę podatku VAT.....% stanowi łącznie:.....zł. brutto**
3. Oświadczam, że w cenie ofertowej uwzględniono (wkalkulowano) odpowiednią wysokość minimalnej stawki godzinowej zg. z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 11.09.2018r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w roku 2019 (Dz.U. z 2018r. poz. 847).
4. Cena za wykonanie usług dodatkowego sprzątnięcia, mycia, z nabłyszczaniem konserwacyjnym podłóg w pomieszczeniach Szpitala Zamawiającego, nastąpi wg stawki:.....zł. brutto za m².
5. Oświadczamy, iż:
 - 1) zapoznaliśmy się treścią ZO, uzyskaliśmy niezbędne do złożenia oferty informacje i nie wnosimy do niego żadnych uwag,
 - 2) Posiadamy własne 2 letnie doświadczenie w realizacji tego samego rodzaju usług w podmiotach leczniczych, zrealizowaliśmykontraktów (min dwa 12 miesięczne, na kwotę każdy min 30000zł. brutto) na realizację tego samego rodzaju usług, na dowód czego, przedstawiamy wykaz i opinie odbiorców wykonanych przez nas usług.

- 3) Osoby wyznaczone do realizacji umowy posiadają co najmniej ukończone średnie wykształcenie (do wglądu przed zawarciem umowy).
6. Zamówienie zrealizujemy zgodnie z wymaganiami stawianymi przez Zamawiającego w ZO, wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 8 do ZO oraz z przepisami prawa, w tym dotyczącymi postępowania z odpadami.
7. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu na składanie ofert.
8. Oświadczam, że załączony do ZO projekt umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia takiej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. **Inne informacje Wykonawcy:**

- 1) Zamówienie zrealizujemy przy udziale następujących podwykonawców:

Nazwa..... adres:..... w zakresie

..... *i ponosimy pełną odpowiedzialność za jego działania jak za swoje. Podwykonawstwo dopuszczalne jest jedynie w zakresie dostarczania środków czyszczących i dezynfekcyjnych. Nie dopuszcza się wykonywania usługi sprzątnia przez podwykonawców.

Załączniki do oferty stanowiące jej integralną część:

1. Aktualny wypis z KRS/EDG
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru - załącznik nr 7 do ZO.
3. Oświadczenie dotyczące środków stosowanych do mycia i dezynfekcji, wg wzoru - załącznik nr 2 do ZO.
4. Akceptacja wymagań postępowania dla danych „Stref higieny” - załącznik nr 3 do ZO.
5. Akceptacja „Zakresu usług sprzątnia” - załącznik nr 4 do ZO.
6. Akceptacja „Warunków utrzymania czystości w UCMMiT” - załącznik nr 9 do ZO.
7. Wypełniony wykaz wszystkich osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, wg wzoru – załącznik nr 5 do ZO.
8. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy (oryginał).
9. Wypełniony wykaz zrealizowanych usług tego samego rodzaju, wg załącznika nr 6 do ZO .
10. Opinie odbiorców zrealizowanych usług tego samego rodzaju.
11. Zaakceptowany wzór umowy.
12. Inne

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)



Strefy higieny

Z1-I6-P1-PR7/01.07.2014

Załącz. nr. 3 do ZO

Przyjęto zasadę podziału na IV podstawowe „Strefy higieny”

Strefa I „Ciągłej czystości”

Strefa II „Ogólnej czystości medycznej”

Strefa III „Czystości zmiennej”

Strefa IV „Ciągłego skażenia”

STREFA I	STREFA II		STREFA III		STREFA IV	
CZYSTOŚCI CIĄGŁEJ	CZYSTOŚCI OGÓLNEJ		CZYSTOŚCI ZMIENNEJ		CIĄGŁEGO SKAŻENIA	
WOLNY OD FLORY PATOGENNEJ	POZBAWIONY RYZYKA	NISKIEGO RYZYKA	WYSOKIEGO RYZYKA		BARDZO WYSOKIEGO RYZYKA	
-magazyny zasobów czystych (apteka) -punkt sterylizacyjny (magazyn materiałów sterylnych i wysterylizowanych) -magazyn czystej bielizny	-biura -korytarze -poczekalnie -windy -klatki schodowe -pomieszczenia techniczne -kucharki oddziałowe -dyżurki lekarskie -punkty pielęgniarskie -pomieszczenia socjalne/ jadalnie -szatnie -świetlice	-ogólne sale chorych -gabinety diagnostyki nieinwazyjnej (RTG, USG, TK, ECHO, PRÓBA WYSIŁKOWA) - Dział Rehabilitacji Ruchowej -magazyn depozytu odzieży pacjentów	-gabinety diagnostyczno-zabiegowe -gabinety diagnostyki inwazyjnej (Gastroskopia) -sale OIT, INK -sale chorych o obniżonej odporności (dializy) -izolatki		-toalety i łazienki -brudowniki (składowanie odpadów brudnej bielizny) -punkt sterylizacyjny (strefa materiałów skażonych) -pomieszczenie pro morte	
		STREFA DOTYKOWA	STREFA BEZDOTYKOWA	STREFA DOTYKOWA	STREFA BEZDOTYKOWA	
Mycie i dezynfekcja niskiego stopnia	Mycie	Mycie i dezynfekcja niskiego stopnia	Mycie	Mycie oraz dezynfekcja średniego stopnia	Mycie i dezynfekcja niskiego stopnia	Mycie oraz dezynfekcja średniego stopnia
Preparaty o spektrum (B,F) oraz V osłonkowe (HBV,HCV,HIV)	Profesjonalny detergent	Preparaty o spektrum (B,F) oraz V osłonkowe (HBV,HCV,HIV)	Profesjonalny detergent	Preparaty o spektrum (B,F,V,Tbc) oraz V osłonkowe i bezosłonkowe	Preparaty o spektrum (B,F) oraz V osłonkowe (HBV,HCV,HIV)	Preparaty o spektrum (B,F,V,Tbc) oraz V osłonkowe i bezosłonkowe

ZALECENIA OGÓLNE:

- ze względu na organizację pracy, zalecany jest proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco-dezynfekującego niewymagającego splukania.
- w przypadku skażenia ludzkim materiałem biologicznym (np.: krew, płyn mózgowo-rdzeniowy, mocz, kał, płwocina itp.) dezynfekcja średniego stopnia (B, V, F, Tbc), wykonywana jest po uprzednim usunięciu materiału biologicznego.
- **strefa bezdotykowa** obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego kontaktu z pacjentem za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów, osób odwiedzających oraz sprzętu medycznego. Do strefy tej zaliczono między innymi podłogi, ściany, okna itp.
- **strefa dotykowa** obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent, personel, osoby odwiedzające kontaktują się często, ale które nie zostały skażone wydalaminami pochodzenia ludzkiego. Do tej strefy między innymi zaliczono klamki, uchwyty, kontakty i słuchawki telefoniczne, ramy łóżek i poręcze krzeseł, blaty robocze, strefę wokół umywalki. Dodatkowo obszar ten obejmuje także zewnętrzne powierzchnie sprzętu i aparatury medycznej między innymi: pomp infuzyjnych, respiratorów, inhalatorów i kardiomonitorów.

**ZAKRES USŁUGI SPRZĄTANIA ZGODNIE Z OGÓLĄ PROCEDURĄ SPRZĄTANIA W UCMMiT A
W SZCZEGÓLNOŚCI:**

I. CZYNNOŚCI WYKONYWANE CODZIENNE:

1. Usunięcie kurzu z biurek, stolików, parapetów, podstaw od krzeseł obrotowych, kaloryferów i sprzętu biurowego;
2. umycie posadzek na holach i dostępnych korytarzach ;
3. umycie ręczne posadzek w gabinetach lekarskich i zabiegowych, laboratorium, na korytarzach, holach, klatkach schodowych (w tym schody do Zakładu Diagnostyki Obrazowej) i toaletach;
4. umycie przeszkleń drzwi wejściowych i drzwi wewnętrznych;
5. codzienne opróżnienie koszy na odpady oraz wymiana worków jednorazowych z tworzywa sztucznego zgodnie z Procedurą usuwania odpadów stosowaną w UCMMiT;
6. umycie umywalek, muszli klozetowych i pisuarów, glazury w sanitariatach, gabinetach lekarskich, zabiegowych oraz w pokojach socjalnych;
7. zmycie drzwi, mebli, szyb w szafkach lekarskich, ścian, parapetów, kozetek lekarskich i stojaków do kroplówek;
8. wytarcie luster do sucha;
9. uzupełnienie papieru toaletowego i mydła w płynie - pobrane od Zleceniodawcy;
10. zdezynfekowanie powierzchni zmywalnych (ścian i podłóg) w gabinetach zabiegowych;
11. zdezynfekowanie podłóg w gabinetach lekarskich, korytarzach, schodach, klatkach schodowych, poczekalniach;
12. zdezynfekowanie toalet (pisuary, umywalki, muszle klozetowe, podłogi i ściany z glazury), koszy na śmieci, aparatów telefonicznych;
13. zdezynfekowanie blatów, parapetów, mebli - stołów, krzeseł, biurek i lamp - gabinety lekarskie.
Zastosowane mogą być tylko środki dezynfekujące wpisane do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

II. CZYNNOŚCI WYKONYWANE RAZ W TYGODNIU:

1. Umycie i dezynfekcja miejsc trudno dostępnych;
2. Umycie i dezynfekcja kaloryferów;
3. Zdezynfekowanie sprzętu oraz mebli w pokojach socjalnych, szatniach, i rejestracji.
4. Min. 1 x na tydzień umycie mechaniczne posadzek i wykładzin - piątek;

III. CZYNNOŚCI WYKONYWANE RAZ W MIESIĄCU:

1. wyczyszczenie mebli i dodatkowego wyposażenia znajdującego się na wysokości powyżej 1,8m na poziomie podłogi;
2. umycie ram drzwi i okien wewnętrznych oraz drzwi wejściowych.

IV. CZYNNOSCI WYKONYWANE KILKA RAZY W ROKU:

1. umycie kloszy lamp,
2. 4 x /rok co kwartał w odstępach 3 miesięcznych - mycie okien otwieranych z dostępem bezpośrednim.
3. 3x/rok maszynowe doczyszczanie posadzek na korytarzach, klatkach schodowych i w gabinetach wraz z nabłyszczaniem/konserwacyjnym aryłowaniem - impregnowanie wielowarstwowe powierzchni korytarzy, klatek schodowych i powierzchni pokrytych tarkietem.

CZYNNOŚCI OKREŚLONE W PKT. III i IV - wykonywane po uprzednim uzgodnieniu terminu z Kierownikiem Przychodni.

AKCEPTUJĘ I WPROWADZAM DO STOSOWANIA

.....
Data i Podpis Wykonawcy

miejsowość , data

pieczęć firmowa wykonawcy – nazwa adres

WYKAZ WSZYSTKICH OSÓB ZAPLANOWANYCH /WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma, wyznacza do realizacji przedmiotowego zamówienia niżej wymienione osoby, przeszkolone w wykonywaniu zamawianych usług w podmiotach leczniczych:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie , odbyte szkolenie w zakresie mycia i dezynfekcji z zastosowaniem środków dezynfekcyjnych dopuszczonych do stosowania w podmiotach leczniczych	Podstawa dysponowania osobą (umowa o pracę/zlecenie)
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			

Dokument może być zaktualizowany przed zawarciem umowy z zastrzeżeniem, że osoby wyznaczone do realizacji usług muszą spełniać warunki określone w Zapytaniu ofertowym i umowie.

.....
data i czytelny podpis zleceniobiorcy

.....
pieczęć firmowa wykonawcy – nazwa adres

miejsowość , data

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich 5 lat, **min.2 usługi sprzątnięcia i dezynfekcji pomieszczeń w podmiotach leczniczych o wartości min 30 000zł. brutto**, oraz że nie rozwiązano z nami umowy z przyczyn leżących po naszej stronie. Ponadto potwierdzamy posiadanie doświadczenia w realizacji minimum dwóch 12 miesięcznych usług tego samego rodzaju na co przedstawiamy niniejsze oświadczenie oraz pozytywne opinie odbiorców naszych usług:

L.p.	Przedmiot usługi	Odbiorca (dokładna nazwa i adres oraz tel. kontaktowy)	Okres wykonywania usług od dzień- miesiąc-rok do dzień- miesiąc-rok) – zleceniobiorca dokładnie określa jak długo kontrakt był wykonywany	Nr umowy zawartej w zakresie przedstawionych w kolumnie 2 usług	Tel. kont. do odbiorcy usług:	Wartość brutto umowy określonej w kolumnie nr 5
1	2	3	4	5		6
1.	Sprzątnięcie i dezynfekcja pomieszczeń podmiotu leczniczego					
2.	Sprzątnięcie i dezynfekcja pomieszczeń podmiotu leczniczego					
3.	Sprzątnięcie i dezynfekcja pomieszczeń podmiotu leczniczego					
4.	Sprzątnięcie i dezynfekcja pomieszczeń podmiotu leczniczego					

Do wykazu należy dołączyć dokumenty (LUB KOPIE POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM) potwierdzające, że **ww. usługi zostały wykonane należycie** (potwierdzenie powinno zawierać informacje dokumentujące jakiej umowy oświadczenie dotyczy - nr umowy, przedmiot umowy, daty obowiązywania od – do, wartość umowy, ocena jej realizacji).

.....
data i czytelny podpis Wykonawcy
(imię i nazwisko)

miejsowość , data

.....
pieczęć firmowa wykonawcy – nazwa adres

OŚWIADCZENIE

W imieniu firmy (nazwa i adres).....

oświadczam, że do realizacji przedmiotowego zamówienia pn.

realizacja usług sprzątnania i dezynfekcji przez okres 12 miesięcy, pomieszczeń Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych w Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni.

Numer postępowania: 16-1/UCMMiT/NP/AW/2018

- o posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie,
- o dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- o znajdujemy się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej, umożliwiającej wykonanie zamówienia, nie zalegamy w opłacaniu składek na ZUS oraz podatków;
- o spełniamy wszystkie warunki udziału w niniejszym postępowaniu nr 16-1/UCMMiT/NP/AW/2018.

Informacje dodatkowe:

.....
.....
.....

Data

podpisy zleceniobiorcy

UMOWA

NR:.....
O ŚWIADCZENIE USŁUG SPRZĄTANIA

zawarta dnia.....12.2018r. w Gdyni, z wyłączeniem stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (j.t. Dz. U. z 2017r., poz.1579 z późn. zm.) na podstawie art. 4 pkt 8) wskazanej powyżej ustawy, pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, kod: 81-519 Gdynia, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Gdańsk - Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000174213 i które posługuje się NIP: 586-211-14-67, REGON: 192953946, zwanym dalej **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez:
dr n. med. Annę Słoniewską – Dyrektora

a

.....
.....

zwaną w dalszej części umowy **Zleceniobiorcą**,
reprezentowaną przez:

.....

o następującej treści:

§1

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do wykonywania usług - czynności sprzątnia i dezynfekcji pomieszczeń Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych (zwanej dalej Przychodnią) o powierzchni ok. 759m², znajdującej się w budynku użytkowanym przez Zleceniodawcę przy ul. Powstania Styczniowego 9B w Gdyni w sposób i na zasadach określonych w Załączniku nr 1 do umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się również do sprzątnia na odrębne pisemne zamówienie Zleceniodawcy, dodatkowych pomieszczeń w budynkach Zleceniodawcy, jeśli nastąpi taka potrzeba - np. po remoncie, za oznaczoną w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy stawkę.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się świadczyć usługi z należytą starannością zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy świadczeniu tego rodzaju usług.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać usługi określone w ust. 1, minimum dwójgim pracowników jednocześnie.
5. Pracownicy Zleceniobiorcy zobowiązani są do każdorazowego potwierdzania pisemnie (czytelny podpis) wykonania wszystkich czynności umownych w danym pomieszczeniu, na druku „Rejestr dekontaminacji pomieszczeń”, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do umowy.
6. Rejestr, o którym jest mowa w ust. 5 stanowi własność Zleceniodawcy.

§2

1. Usługi określone w §1 ust. 1 niniejszej umowy wykonywane będą codziennie, we wszystkie dni robocze.
2. Poziom 0 Przychodni: w poniedziałki i wtorki od 14.00, w środy, czwartki i piątki od 12.00.
3. Poziom I Przychodni: w poniedziałki, środy i piątki od 12.00, wtorki i czwartki od 14.00.
4. Kolejność sprzątnia pomieszczeń następuje według harmonogramu ustalonego pisemnie z Kierownikiem Przychodni.
5. Kierownik Przychodni może ustnie, w każdym czasie zmienić kolejność sprzątnia pomieszczeń ze względu na organizację pracy Przychodni.
6. O zmianie godzin pracy Zleceniobiorca zostanie powiadomiony z 14 dniowym wyprzedzeniem w formie pisemnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres kontaktowy poczty e-mail wskazany w ofercie, stanowiącej **załącznik nr 1 do umowy**.
7. Zleceniobiorca wykonywać będzie zleczone usługi własnym sprzętem ručnym (jednorazowo używane ściereczki oraz prane i dezynfekowane po każdym użyciu nakładki na mopy) i mechanicznym- urządzenie typu:..... firmy:..... rok produkcji:.....

przy użyciu własnych nakładek mechanicznych czyszcząco - polerujących i środków czyszczących, dezynfekujących, konserwujących/polerujących i zapachowych określonych w **załączniku nr 1** do umowy.

8. Zleceniobiorca oświadcza, że stosowane przez niego środki chemiczne są biologicznie neutralne, zalecane przez lokalną stację sanitarno - epidemiologiczną i posiadają wymagane atesty i dopuszczenia pozwalające na stosowanie ich w podmiotach leczniczych.
9. Wykonawca sporządza roztwory robocze płynów czyszczących, myjących i dezynfekcyjnych w pomieszczeniach Zamawiającego każdorazowo przed rozpoczęciem czynności sprzątnia. Każdy z pracowników Wykonawcy zna zasady sporządzania takich roztworów i potrafi je sporządzać. Informacja dotycząca sporządzania roztworów powinna być sporządzona w formie pisemnej, zatwierdzona przez pielęgniarkę epidemiologiczną Zleceniodawcy i wywieszona w pomieszczeniu, w którym roztwory są sporządzane. Każda zmiana środka używanego w procedurze sprzątnia musi być pisemnie zgłoszona do Pielęgniarki epidemiologicznej Zleceniodawcy w celu jej akceptacji.
10. Zleceniobiorca oświadcza, że utylizuje niewykorzystane środki chemiczne, w tym dezynfekcyjne oraz oddaje do utylizacji odpady poopakowaniowe po wykorzystaniu w trakcie wykonywania niniejszej umowy środków, w sposób zgodny z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (j.t. Dz.U. z 2018, poz. 992), na dowód czego, **jeden raz na kwartał przekazuje Zleceniodawcy bez wezwania, kopię karty odpadów potwierdzającą ilościowo i rodzajowo odbiór od Zleceniobiorcy przez uprawnioną firmę, odpadów o kodzie: 15 01 10 - opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone.**
11. Karty odpadów muszą zawierać informację, że są to odpady z Przychodni Zleceniodawcy.
12. Dokonywanie wszelkich zmian w procedurze sprzątnia i dezynfekcji wymaga pisemnej akceptacji Pielęgniarki epidemiologicznej oraz Kierownika Przychodni UCMMiT.
13. Zleceniobiorca monitoruje i zapewnia stałe zaopatrywanie sanitariatów i gabinetów Przychodni w niezbędne środki higieniczne, t.j. mydło, ręczniki papierowe i papier toaletowy dostarczane przez Zleceniodawcę.
14. Zleceniobiorca oświadcza, że pierze i dezynfekuje nakładki na mopy używane do mycia i dezynfekcji pomieszczeń Przychodni, w sposób zalecany przez Zleceniodawcę w załączniku nr 1 do umowy oraz przez lokalną stację SANEPID.
15. Na potwierdzenie powyższego przedkłada bez wezwania Zleceniodawcy, **minimum jeden raz na kwartał**, rodzajowo (z informacją na dokumencie potwierdzającą, że mopy wyprane pochodziły od Zleceniodawcy z Przychodni)- ilościowe **dowody** (oraz odrębne faktury dla rzeczy pranych dla UCMMiT)) oddania z UCMMiT do prania i należytego zdezynfekowania materiałów określonych w niniejszym ustępie oraz udziela niezwłocznie na wniosek Zleceniodawcy (Kierownik DZP lub Pielęgniarka Epidemiologiczna), wszelkich informacji dotyczących ilości i jakości wypranych materiałów używanych do sprzątnia Przychodni.
16. Na żądanie Zleceniodawcy, Zleceniobiorca przedstawia niezwłocznie po zawarciu niniejszej umowy:
 - 1) umowę z pralnią, do której będzie oddawał do prania materiały z Przychodni Zleceniodawcy,(umowa taka musi zawierać informację o terminie na jaki została zawarta i sposobie prania i dezynfekcji oraz nazwy wykorzystywanych środków myjących i dezynfekcyjnych).

§3

1. Zleceniobiorca nie ma prawa zlecenia prac związanych z realizacją niniejszej umowy osobom trzecim, bez wiedzy i zgody Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca odpowiada za szkody wyrządzone swoimi działaniami Zleceniodawcy lub osobom trzecim.
3. Za przeszkolenie w zakresie BHP i ewentualne wypadki przy pracy odpowiada Zleceniobiorca.

§4

1. Zleceniodawca zobowiązuje się udostępnić obiekt dla Zleceniobiorcy w sposób umożliwiający wykonanie usług, o których jest mowa w §1 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się udostępnić Zleceniobiorcy pomieszczenie z przeznaczeniem na przechowywanie sprzętu, środków czyszczących i dezynfekcyjnych, potrzebnych do wykonywania bieżących prac wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy oraz na odzież ochronną dla pracowników Zleceniobiorcy.
3. Zleceniobiorca odpowiada za utrzymanie odpowiedniej czystości w udostępnionym pomieszczeniu.
4. Przechowywanie w pomieszczeniu, o którym mowa w ust. 2 środków bez opisów na pojemnikach i brak oryginalnych opakowań używanych płynów, a także brak kart charakterystyki wykorzystywanych środków, oraz procedur postępowania ze środkami myjącymi i dezynfekcyjnymi znajdującymi się w pomieszczeniu (opis sporządzania roztworów roboczych), brak zakresu i terminów sprzątnia, może być potraktowane przez Zleceniodawcę jako naruszenie postanowień umowy z prawem naliczenia kary umownej, określonej w § 11 ust 7 niniejszej umowy lub do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

5. W przypadku wystąpienia w trakcie świadczenia usługi zmian personalnych osób, Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie, przed dopuszczeniem pracowników do wykonywania usługi, przedłożyć Zleceniodawcy (zgłoszenie pisemne) uaktualniony wykaz pracowników i personelu kierowniczego. Wprowadzenie do pracy nie zaakceptowanych przez Zleceniodawcę pracowników uprawnia Zleceniodawcę do rozwiązania umowy z przyczyn Zleceniobiorcy z naliczeniem odpowiedniej kary umownej.
6. **Zleceniobiorca wyposaża wszystkich swoich pracowników wykonujących usługi na terenie Przychodni Zleceniodawcy w jednolite, estetyczne, bawełniane ubrania ochronne z nazwą firmy i identyfikatorem pracownika (imię i nazwisko) oraz w nowe obuwie profilaktyczne - zamienne.**
7. W przypadku stwierdzenia przez Zleceniobiorcę jakiegokolwiek zagrożenia w pomieszczeniach obiektu Zleceniodawcy, w których wykonuje czynności sprzątanania, jest on zobowiązany do natychmiastowego powiadomienia w pierwszej kolejności przedstawicieli Zleceniodawcy, a także w wypadku potrzeby odpowiednich służb (Straż Pożarna, Policja itp.).

§5

Nadzór nad realizacją postanowień niniejszej umowy ze strony Zleceniodawcy wykonywać będzie:

- bezpośrednio: Kierownik Przychodni i Pielęgniarka epidemiologiczna,
- w zakresie formalnym: Kierownik Działu Zamówień Publicznych,
- a ze strony Zleceniobiorcy Kierownik Nadzoru, Pan/Pani.:

- tel. kontaktowy:adres e
mail:.....

§6

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres od dnia **03.01.2019r. do 03.01.2020r.**

§7

Każda ze stron ma prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem 1-miesięcznego terminu wypowiedzenia.

§8

1. Zleceniobiorcy za wykonanie czynności określonych w §1 ust. 1 niniejszej umowy i w załączniku nr 1 do umowy przysługuje wynagrodzenie miesięczne: w wysokości: złotych netto, powiększone o należny podatek VAT w wysokości 23% co stanowi łącznie kwotęzł brutto (słownie:zł.).
2. Całkowita wartość zamówienia w okresie 12 miesięcy wyniesie wraz z zamówieniami, o których jest mowa w §1 ust. 2 niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty 30 000125 euro netto(1e=4,3117zł).

§9

1. Należność określoną w §8 ust. 1 niniejszej umowy Zleceniodawca zobowiązuje się uiszczać miesięcznie z dołu, na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr:....., przelewem w terminie 21 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy prawidłowo wystawionej faktury.
2. Należność za realizację zamówienia dodatkowego, o którym jest mowa w §1 ust. 2 niniejszej umowy Zleceniodawca zapłaci w terminie 21 od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
3. Za datę zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy wymaganą kwotą na rzecz Zleceniobiorcy.
4. Na fakturze Zleceniobiorca umieszcza numer umowy, której faktura dotyczy.
5. W przypadku zwłoki w uiszczaniu należności, Zleceniobiorcy przysługuje prawo naliczania odsetek ustawowych w aktualnie obowiązującej wysokości.
6. W przypadku 30-dniowej zwłoki w uiszczaniu należności, Zleceniobiorcy przysługuje prawo natychmiastowego odstąpienia od umowy (po uprzednim wezwaniu do zapłaty zaległości w terminie 5 dni od daty wysłania wezwania) i naliczenia odsetek ustawowych w aktualnie obowiązującej wysokości.

§10

1. Zleceniobiorca oświadcza, że stosuje przepisy ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (j.t. Dz. U. z 2018r. poz. 2177 ze zm.).
2. Zleceniobiorca gwarantuje utrzymanie stałej ceny wynagrodzenia za świadczone przez siebie usługi przez okres obowiązywania niniejszej umowy.

3. W przypadku wykonywania prac remontowych na terenie Przychodni i wyłączenia niektórych pomieszczeń przez określony czas z użytkowania, wartość wynagrodzenia miesięcznego może zostać pomniejszona proporcjonalnie do uzgodnionej kwoty, odpowiadającej aktualnie sprzątej powierzchni Przychodni lub wypłacona za sprzątanie tych pomieszczeń w trakcie i po remontach.

§11

1. Wszelkie uwagi dotyczące negatywnych odstępstw od przyjętej procedury sprzątania i dezynfekcji, zgłaszane przez Kierownika Przychodni za pomocą poczty e mail, na wskazany w §5 umowy adres kontaktowy, rozpatrywane będą przez Zleceniobiorcę niezwłocznie.
2. W przypadku nienależytego przestrzegania postanowień zawartych w umowie, w tym w szczególności:
 - 1) stosowania w realizacji umowy, niezaakceptowanych przez Zleceniodawcę środków myjących lub dezynfekujących lub używanie ich w nieodpowiednich, niezgodnych z zaleceniami stężeniach,
 - 2) nie stosowania wymaganych umową procedur sprzątania i dezynfekcji,
 - 3) nie stosowania wymaganych umową zasad prania i dezynfekcji materiałów używanych do mycia i dezynfekcji (mopy, nakładki itd.) pomieszczeń Przychodni,
 - 4) nie stosowania się do przepisów prawa dotyczących odbioru i utylizacji odpadów opakowaniowych po wykorzystanych do realizacji umowy środkach dezynfekcyjnych,
 - 5) **wykonywania usługi niestaranie lub w skróconym czasie,**
 - 6) stwierdzenia przez organa kontrolne (np SANEPID) uchybień w należyтым utrzymaniu czystości w Przychodni,
 - 7) stwierdzenia braku wiedzy i umiejętności w należyтым, zgodnym z umową i zaleceniami producenta, stosowaniu przez pracowników Zleceniobiorcy, środków myjących i dezynfekcyjnych,
 - 8) nie udostępnienia w pomieszczeniach, o których mowa w §4 ust 2 umowy, kart charakterystyki środków stosowanych do sprzątania, procedury sporządzania roztworów roboczych przez personel sprzątający i zakresu sprzątania,
 - 9) nie dostarczania Zleceniodawcy dowodów wyprania i dezynfekcji nakładek na mopy (§2 ust 15) wykorzystywane w trakcie przedmiotowych usług,
 - 10) nie dostarczania Zleceniodawcy dowodów utylizacji odpadów poopakowaniowych (§2 ust 10) wykorzystywane w trakcie przedmiotowych usług,
 - 11) nie wypełnianie na bieżąco rejestru dekontaminacji poszczególnych pomieszczeń,
 - 12) wprowadzenie do wykonywania umowy, osób nie zatwierdzonych przez Zleceniodawcę

- Zleceniodawca może naliczyć Zleceniobiorcy, za każdy stwierdzony wypadek wystąpienia wskazanych powyżej naruszeń, karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia miesięcznego netto, określonego w §8 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Niezależnie od prawa do naliczenia kary umownej Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia stwierdzonych naruszeń postanowień umownych na terenie obiektów Zleceniodawcy.
4. Jeżeli z powodu braku przestrzegania procedur i zasad wykonywaniu usług zleconych na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zostanie obarczony karą finansową z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, zostanie ona potrącona z należnego Zleceniobiorcy wynagrodzenia, lub zostanie zapłacona przez Zleceniobiorcę w terminie 14 dni od wezwania do jej zapłaty.
5. Zleceniobiorca upoważnia do potrącenia przez Zleceniodawcę naliczonych zgodnie z niniejszą umową kar umownych z należności Zleceniobiorcy za usługi wykonane na podstawie niniejszej umowy.
6. Strony zastrzegają, iż Zleceniodawca ma prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
7. W przypadku kilkukrotnego powtórzenia się uchybień w realizacji niniejszej umowy, Zleceniodawca ma prawo rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia i naliczyć Zleceniobiorcy karę umowną w wysokości trzykrotnego wynagrodzenia miesięcznego brutto wskazanego w §8 ust. 1 niniejszej umowy.

§12

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków umowy oraz wszelkich informacji, w których posiadanie wejdą w związku z jej realizacją.
2. Pracownicy Zleceniobiorcy wykonujący usługi sprzątania na podstawie niniejszej umowy zobowiązani są do złożenia oświadczenia o zachowaniu w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w toku realizacji usługi, zwłaszcza informacji zawartych w dokumentach znajdujących się w pomieszczeniach obiektu Zleceniodawcy.

§13

Zleceniobiorca oświadcza, że przez okres wykonywania umowy jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na min. 50 000,00zł. i przedstawi Zleceniodawcy przed zawarciem umowy taki dokument potwierdzający zawarcie ubezpieczenia wraz z dowodem opłacenia składki.

§14

Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§15

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.
2. Bez pisemnej zgody Zleceniodawcy i jego organu tworzącego Zleceniobiorca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.
3. Spory mogące wyniknąć na tle realizacji postanowień niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwemu dla siedziby Zleceniodawcy sądowi powszechnemu.

§16


Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

1. Kopia oferty.
2. Wzór rejestru dekontaminacji pomieszczeń.
3. Instrukcja BHP dla Wykonawców
4. Informator BHP dla Wykonawców

ZLECENIOBIORCA:

ZLECENIODAWCA:

Wydanie 2 z dnia 14.07.2014.	PROCES PR 7	Strona 1 z 3
	I6 – P1 – PR7 Utrzymanie czystości w UCMMiT	PN EN ISO 9001:2009

Kol. P do 20

Opracował: Przełożona Pielęgniarek	Sprawdził: Pełnomocnik Dyrektora ds. SZJ	Zatwierdził: Dyrektor UCMMiT
Data: <i>11.07.2014</i>	Data: <i>11.07.2014</i>	Data: 2013 -07- 11
Podpis: <i>[Signature]</i>	Podpis: <i>[Signature]</i>	Podpis: <i>[Signature]</i>

Załączniki i formularze:

- F1-I6-P1-PR7 Rejestr dekontaminacji pomieszczeń
- F2-I6-P1-PR7 Rejestr temperatur i dekontaminacji lodówek do żywności
- Z1-I6-P1-PR7 Strefy Higieny
- Z2-I6-P1-PR7 Plan sprząwania
- Z3-I6-P1-PR7 Wykaz środków dezynfekcyjnych.

1. CEL INSTRUKCJI

Określenie zasad skutecznego mycia i dezynfekcji powierzchni, gwarantujących bezpieczeństwo biologiczne pacjentów i pracowników oraz nadzorowania nad realizacją tej instrukcji.

2. ZAKRES STOSOWANIA

Wymagania określone w niniejszym dokumencie obowiązują wszystkich pracowników realizujących program higieny szpitalnej w UCMMiT.

ZALECENIA OGÓLNE:


- W razie potrzeby (np. zanieczyszczenie substancją organiczną powierzchni) należy wykonać dodatkowe czynności związane z dezynfekcją i myciem powierzchni.
- Nazwy preparatów dezynfekcyjnych przeznaczonych do zastosowania na określoną powierzchnię oraz zakres i czas działania, znajdują się w aktualnym *Wykazie środków dezynfekcyjnych*.
- Wszystkie preparaty dezynfekcyjne należy stosować zgodnie z zawartymi informacjami w *Wykazie środków dezynfekcyjnych*.
- Do dekontaminacji powierzchni szpitalnych mogą być używane preparaty myjąco- dezynfekujące lub dezynfekujące o właściwościach myjących, które umożliwiają wykonywanie procedur jednoetapowych.

3. SPOSÓB POSTĘPOWANIA

- Zasady postępowania zawarte w instrukcji oparte są na ustalonych *Strefach higieny*.

4. POSTĘPOWANIE

4.1. Procesy mycia i dezynfekcji powierzchni przeprowadzane są wyłącznie przy użyciu sprzętu i preparatów dopuszczonych do obrotu i użycia w placówkach ochrony zdrowia na terenie UE, posiadających w okresie realizacji wykonywania usługi wymaganą dokumentację np. karty charakterystyki chemicznej substancji niebezpiecznej.

Wydanie 2 z dnia 14.07.2014.	PROCES PR 7	Strona 2 z 3
	I6 – P1 – PR7 Utrzymanie czystości w UCMMIT	PN EN ISO 9001:2009

4.2. Preparaty dezynfekcyjne są stosowane w stężeniach zapewniających skuteczną inaktywację drobnoustrojów chorobotwórczych z uwzględnieniem obciążenia materiałem biologicznym.

4.3. Do realizacji programu higieny szpitalnej dopuszczony jest tylko personel przeszkolony w zakresie:

- technik pracy
- metod pracy
- stosowanych preparatów
- zagrożeń występujących na stanowisku pracy
- biologicznego bezpieczeństwa pracy
- chemicznego bezpieczeństwa pracy

4.4. Postępowanie w zakresie utrzymania higieny szpitala

4.4.1 Mycie i dezynfekcję pomieszczeń należy przeprowadzać w kolejności:

- powierzchnie nadpodłogowe nieskażone (strefa dotykowa)
- powierzchnie nadpodłogowe skażone (strefa dotykowa)
- sprzęt medyczny
- powierzchnie podłogowe- obrzeża (strefa bezdotykowa)
- pozostałe powierzchnie podłogowe.(strefa bezdotykowa)

4.4.2 Obowiązuje następująca kolejność działań:

- powierzchnie bez zanieczyszczeń organicznych
 - ✓ w pierwszej kolejności są poddawane procesowi mycia
 - ✓ następnie dezynfekcji
- powierzchnie zanieczyszczone materiałem organicznym
 - ✓ w pierwszej kolejności należy usunąć materiał biologiczny
 - ✓ następnie proces dezynfekcji

4.4.3 Zakres dezynfekcji w szpitalu określa pielęgniarka epidemiologiczna (załącznik - Strefy Higieny).

4.4.3.1 Do rutynowego czyszczenia powierzchni i sprzętu należy stosować roztwory detergentów.

4.4.4 Wskazanie do przeprowadzenia dezynfekcji w przypadku wdrożenia wzmożonego nadzoru sanitarnego (izolacja pacjentów, nadzór epidemiologiczny) określa pielęgniarka epidemiologiczna.

4.4.5 Przed przystąpieniem do sprzątnięcia należy usunąć z sali: odpady, brudną bieliznę, przedmioty zanieczyszczone, np. baseny, kaczki itp.

4.4.6 Nie wolno zmiatać na sucho.


4.4.7 W czasie sprzątnięcia każdy mop jest używany jeden raz do jednego pomieszczenia.

4.4.8 Mopy po użyciu wkładane są do worka i oddawane do prania dezynfekcyjnego.

4.4.9 Ściereczki wielorazowego użytku pod koniec dnia pracy należy wyrzucić.

4.4.10 Po przeprowadzeniu dezynfekcji, powierzchnie pozostają wilgotne przez czas wskazany przez producenta środka dezynfekcyjnego.

4.4.10.1 Ciągi komunikacyjne myte są w 2 częściach- najpierw część np. prawa, a dopiero po jej wyschnięciu –część lewa (lub odwrotnie), co chroni przed możliwością poślizgnięcia się na mokrej nawierzchni.

Wydanie 2 z dnia 14.07.2014.	PROCES PR 7	Strona 3 z 3
	I6 – P1 – PR7 Utrzymanie czystości w UCMMiT	PN EN ISO 9001:2009

4.4.11 Należy stosować tablice ostrzegające przed niebezpieczeństwem poślizgnięcia.

4.4.12 Po przeprowadzeniu mycia powierzchni podłogowych, pomieszczenie jest udostępnione, gdy powierzchnie są suche – bezpieczne dla użytkowników.

4.4.13 W przypadku zanieczyszczenia powierzchni krwią lub innym biologicznym materiałem, należy zapewnić skuteczną inaktywację drobnoustrojów chorobotwórczych przez:

- dobór preparatu dezynfekcyjnego
- zastosowanie wymaganego stężenia preparatu
- przestrzeganie wymaganego czasu działania preparatu
- przestrzeganie norm biologicznego bezpieczeństwa pracy
- przestrzeganie norm chemicznego bezpieczeństwa pracy.

4.4.14 Sprzęt używany do mycia i dezynfekcji powierzchni utrzymywany jest w należytej czystości.

4.5 Sprzątanie sal chorych oraz pomieszczeń zabiegowych jest przeprowadzane poza porami:

- rozdawania i spożywania posiłków
- obchodów lekarskich,
- zabiegów wykonywanych na salach chorych i w salach zabiegowych,
- wykonywania czynności pielęgnacyjnych


4.6 Po zakończeniu czynności związanych z myciem i dezynfekcją powierzchni pracownik dokonuje wpisu w dokumentacji – załączniki

5. FORMA DOKUMENTOWANIA PROCESU

Raporty z kontroli, zapisy, ich obieg i archiwizacja.

5.1. Rejestry dekontaminacji:

- przechowywane są przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą przez 1 rok,
- archiwizowane są w archiwum szpitala – 10 lat.

Wydanie 2 z dnia 30.05.2016	PR 14 Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy	Strona 1 z 5
	I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych	

Dot. 10 do 20

Opracował: Specjalista ds. bhp i ppoż.	Sprawdził: Pełnomocnik Dyrektora ds. ZSZ	Zatwierdził: Dyrektor UCMMiT
Data: 30.05.2016	Data: 30.05.2016	Data: 30.05.2016
Podpis: <i>Hejdel</i>	Podpis: <i>Włodzisław Skarowsta J</i>	Podpis: DYREKTOR SZPITALA <i>Anna Błędniak</i>

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Informator dla firm zewnętrznych wykonujących pracę dla UCMMiT

Dokumenty związane:

Program szkolenia informacyjnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej dla podwykonawców prowadzących prace dla Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni.

1. Cel instrukcji:

Instrukcja określa tryb postępowania i zakres obowiązków dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz organizacji prac (rozumianych jako roboty lub usługi oraz inne czynności) wykonywanych przez firmy zewnętrzne na terenie Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej lub na polecenie UCMMiT na terenie GUM – ed, niezależnie od ich rodzaju, zakresu i czasu trwania prac.

2. Zakres instrukcji:

Instrukcja obowiązuje we wszystkich obszarach działalności UCMMiT.

3. Definicje:

- 3.1. **Wykonawca:** podmiot zewnętrzny, który wykonuje Prace na terenie lub w obiektach użytkowanych przez UCMMiT lub GUM- ed. W przypadku gdy Instrukcja mówi o Wykonawcy odnosi się ona również do Podwykonawcy.
- 3.2. **Wizyty** – przebywanie na terenie UCMMiT podmiotów zewnętrznych, które nie mają na celu wykonania Umowy (m.in. kontrola, spotkanie w celu nawiązania współpracy, inspekcje).
- 3.3. **Podwykonawca** – każdy podmiot, który zawarł z Wykonawcą lub Podwykonawcą Umowę na realizację Prac na terenie UCMMiT.
- 3.4. **Prace** - oznaczają jakiegokolwiek czynności/roboty/usługi/dostawy itd. konieczne do zrealizowania przez Wykonawcę Umowy, łącznie z Pracami koniecznymi dla dotrzymania warunków gwarancji.
- 3.5. **Pracownik** - oznacza zarówno osoby zatrudnione przez Wykonawcę, Podwykonawcę, jak i wszelkie inne osoby wykonujące Umowę w ich imieniu niezależnie od podstaw nawiązania współpracy (umowa o pracę, zlecenie, dzieło, praktyka itd.)
- 3.6. **Umowa** - jakiegokolwiek zlecenie/polecenie (w dowolnej formie) wykonania jakichkolwiek Prac na terenie UCMMiT.
- 3.7. **Kierownik Prac** - osoba ze strony Wykonawcy wyznaczona do kierowania pracownikami oraz nadzoru procesu realizacji wykonywanych Prac, która jest odpowiedzialna za całokształt BHP i PPOŻ. oraz zapewniania przestrzegania Instrukcji podczas realizacji Prac na terenie UCMMiT.
- 3.8. **Koordinator Prac** - osoba ze strony UCMMiT wyznaczona do koordynowania prac między pracownikami UCMMiT, maszynami (urządzeniami, sprzętem, materiałami) należącymi do UCMMiT a Pracownikami - zgodnie z art. 208 Ustawy - kodeks pracy.
- 3.9. **Wykonawcy** **Kategoria 1** - Wykonawca wykonujący Prace drobne niepowodujące zagrożenia, niepolegające na wykonaniu robót budowlanych, przebudowie, rozbudowie, rozbiorce, montażu, usług serwisowych, przeglądów technicznych, dostawie posiłków, dostawie i odbiorze asortymentu do prania. Kategoria 1 obejmuje w szczególności:
 - usługi doradcze,
 - prace serwisowe drobnego sprzętu administracyjno-biurowego (drukarki, ksero, komputery), oprogramowania,
 - dostawy do Apteki UCMMiT,
 - dostawy podstawowych artykułów biurowych, czystościowych i technicznych -art. konserwacyjne i materiały eksploatacyjne (nie wymagające montażu lub instalacji przez Wykonawcę) do Magazynu,



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców
zewnętrznych

- wizyty,
- usługi jednostek certyfikujących,
- usługi pocztowe, kurierskie,
- odbioru i dostawy materiałów do badań medycznych i wyników.


3.10. Wykonawcy Kategoria 2 - Podmioty wykonujące Prace nie wymienione w kategorii pierwszej (w razie wątpliwości co do zakwalifikowania Prac przyjmuje się, że Prace należą do Kategorii 2). Praca Wykonawców Kategorii 2 odbywać się będzie na terenach wyznaczonych, wygradzonych oraz zamkniętych przed bezpośrednim dostępem innych osób niż Pracownicy.

4. Opis postępowania dla pracowników UCMMiT

- 4.1. Pracownik UCMMiT odpowiedzialny za zawarcie Umowy z Wykonawcą Kategorii 1 zobowiązany jest przed zawarciem Umowy powiadomić Wykonawcę w formie e-mail/faxu/ pisemnej, o wymaganiach dotyczących BHP i PPOŻ obowiązujących na terenie UCMMiT oraz zamieszczonych w Instrukcji i Informatorze dostępnych na stronie Internetowej UCMMiT – www.ucmmiit.gdynia.pl. Pracownik UCMMiT zobowiązany jest do przekazania Wykonawcy Kategorii 1 wraz z zamówieniem oświadczenia o następującej treści: „**Wykonawca przed realizacją zamówienia zobowiązany jest zapoznać się z przepisami prawa i zasadami obowiązującymi w UCMMiT, dotyczącymi zachowania BHP i PPOŻ w UCMMiT, oraz Instrukcją BHP dla wykonawców zewnętrznych, zamieszczoną na stronie Internetowej UCMMiT – www.ucmmiit.gdynia.pl. Przyjmując od UCMMiT zamówienie do realizacji i wykonując jakiegokolwiek Prace na terenie UCMMiT Wykonawca zobowiązuje się stosować w/w zasady i przepisy.**”
- 4.2. Niniejsza instrukcja powinna stanowić integralną część każdej Umowy, na podstawie, których będą wykonywane Prace.
- 4.3. Obowiązek zapewnienia zaakceptowania w formie pisemnej Instrukcji spoczywa na przekazującym Wykonawcy Kategorii 2 do podpisu Umowę.
- 4.4. W przypadku, gdy Umowę sporządza druga strona, obowiązek zaakceptowania w formie pisemnej Instrukcji spoczywa na pracowniku UCMMiT odpowiedzialnym za zawarcie Umowy (dot. Wykonawcy Kategorii 2).

5. Wymagania ogólne dla Wykonawców

- 5.1. **Wykonawca podpisując niniejszą Instrukcję oświadcza, iż zapoznał się z jej treścią, akceptuje ją i zobowiązuje się do jej stosowania,**
- 5.2. Niniejsza Instrukcja stanowi integralną część Umowy na podstawie, której będą wykonywane Prace,
- 5.3. UCMMiT udostępnia aktualnie obowiązującą Instrukcję na stronie www.ucmmiit.gdynia.pl. Zmiany w dokumentach udostępnionych w w/w serwisie wchodzi w życie z dniem ich zamieszczenia na stronie internetowej i nie wymagają akceptacji Wykonawcy - są stosowane bezpośrednio i niezwłocznie przez Wykonawcę,
- 5.4. Wykonawca zobowiązuje się na bieżąco monitorować treść Instrukcji w w/w serwisie.
- 5.5. Wykonawca jest zobowiązany, przed rozpoczęciem Prac zapoznać Podwykonawców i Pracowników oraz wszystkie osoby wykonujące prace w jego imieniu z obowiązującymi wymaganiami bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej na terenie UCMMiT oraz zapewnić wśród nich dystrybucję Instrukcji.
- 5.6. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązał Podwykonawców oraz Pracowników do stosowania się do niniejszej Instrukcji.
- 5.7. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania i stosowania się do obowiązujących wymogów prawa oraz norm branżowych/technicznych w zakresie bezpieczeństwa pracy, ochrony zdrowia ochrony przeciwpożarowej jak również Instrukcji w zakresie odnoszącym się do Prac. Przedmiotowe zobowiązanie dotyczy także Podwykonawców/Pracowników oraz innych osób działających w imieniu Wykonawcy. W związku z powyższym, Wykonawca zobowiązuje się do umieszczenia stosownych zapisów w umowach zawieranych z Podwykonawcami/Pracownikami.
- 5.8. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za Prace wykonane przez jego Podwykonawcę/Pracowników oraz za czyny i zaniechania Podwykonawcy/Pracowników jak za swoje własne.
- 5.9. Wykonawca oświadcza, że wszystkie osoby wykonujące Prace w jego imieniu, w tym podwykonawcy posiadają:
 - aktualne zaświadczenia lekarskie,
 - zaświadczenia o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępnych/ okresowych),
 - udokumentowane zapoznanie z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą na terenie UCMMiT.
- 5.10. Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania UCMMiT o mającym miejsce zdarzeniu niebezpiecznym m in: wypadku przy pracy, pożarze, awarii, czy innym miejscowym zagrożeniu. Pisemne sprawozdania, będą składane do UCMMiT przez Wykonawcę bezzwłocznie po zakończeniu postępowania w sprawie ustalenia okoliczności i przyczyn wypadków.
- 5.11. W przypadku stwierdzenia braku przestrzegania przez Wykonawcę przepisów i zasad BHP lub PPOŻ, UCMMiT jest uprawnione do wstrzymania określonych czynności lub też wstrzymania części lub całość Prac na terenie UCMMiT. Konsekwencje wynikające ze wstrzymania Prac (np. opóźnienia) ponosi Wykonawca.

Wydanie 2 z dnia 30.05.2016	PR 14 Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy	Strona 3 z 5
	I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych	

- 5.12. Pracownikom zabrania się wnoszenia, spożywania na terenie UCMMiT alkoholu, napojów alkoholowych, narkotyków i innych środków odurzających oraz palenia tytoniu.
- 5.13. Pracownicy nie mogą przemieszczać się po terenie UCMMiT poza wyznaczonymi drogami komunikacyjnymi prowadzącymi do i z miejsca Prac.

6. Wymagania szczegółowe odnośnie prowadzonych Prac

6.1. Wymagania dla Wykonawców kategorii 1:

- zapoznanie się z zasadami bhp i ppoż obowiązującymi na terenie UCMMiT, stosowanie się do znaków, Instrukcji obowiązujących na terenie UCMMiT,
- stosowanie się do wskazówek pracownika UCMMiT wyznaczonego do współpracy z Wykonawcami,
- w przypadku podjęcia decyzji przez pracownika UCMMiT wyznaczonego do współpracy z wykonawcami o konieczności zapoznania się z Informatorem lub dodatkowymi dokumentami - zapoznanie się z nimi,
- zapoznanie się (przed przystąpieniem do pracy) z instrukcjami bezpiecznego użytkowania narzędzi, maszyn, urządzeń, które są własnością UCMMiT w przypadku korzystania z tych narzędzi, maszyn, urządzeń lub ich serwisowania,
- posprzątanie stanowiska na którym były wykonywane prace, usunięcie odpadów na własny koszt,
- używanie sprawnych, certyfikowanych urządzeń, narzędzi oraz maszyn,
- stosowanie środków ochrony indywidualnej.

6.2. Wymagania dla Wykonawców kategorii 2:

- na wniosek UCMMiT Wykonawca przedłoży (niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania) swój plan BHP obejmujący wykaz osób odpowiedzialnych za BHP z numerami telefonów kontaktowych, analizę prac pod kątem ryzyka i sposobów w jaki Wykonawca planuje te ryzyka wyeliminować lub ograniczyć,
- na wniosek UCMMiT Wykonawca przedłoży (niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania) listę maszyn, urządzeń materiałów, narzędzi wykorzystywanych w Pracach wraz z oświadczeniem o ich sprawności, posiadanych certyfikatach, przeglądach, atestach itp.,
- Wykonawca ma obowiązek okazania na każde żądanie UCMMiT (niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania): dokumentów potwierdzających kwalifikacje Pracowników, w tym pracowników podwykonawcy;
 - atestów certyfikatów, rejestrów, wymaganych przepisami prawa,
 - aktualne zaświadczenia lekarskie,
 - zaświadczenia o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępnych/ okresowych),
 - udokumentowane zapoznanie z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą na terenie UCMMiT.
- Wykonawca oświadcza, że do wykonywania prac szczególnie niebezpiecznych w rozumieniu przepisów wydanych na podstawie art. 237 (15) Kodeksu pracy nie będzie zatrudniał pracowników agencji pracy tymczasowej.
- każdy Pracownik musi posiadać przy sobie widoczny identyfikator imienny podczas wykonywania pracy. Identyfikator zawierający imię i nazwisko Pracownika oraz nazwę Wykonawcy, jest podstawą umożliwiającą poruszanie się Pracownika po terenie UCMMiT.
- przystępowanie do pracy w odzieży roboczej, kaskach, obuwiu ochronnym, środkach ochrony indywidualnej wymaganych podczas wykonywania określonej pracy.
- Pracownicy przebywający na terenie UCMMiT poza budynkami muszą używać kamizelek odbłaskowych. Jeżeli ubranie robocze/ochronne posiada odpowiednio duże, widoczne elementy odbłaskowe- zgodne z wymaganiami normy EN ISO 20471, Pracownicy zwolnieni są z obowiązku stosowania kamizelek odbłaskowych;
- natychmiastowe zgłaszanie każdego wypadku przy pracy bezpośrednio przełożonemu oraz zawiadomienia o zdarzeniu sekcję BHP UCMMiT oraz Koordynatora,
- oznakowanie, wygrodzenie i utrzymywanie porządku miejsca robót przez cały czas trwania prac;
- natychmiastowe usunięcie rozsypanych i rozlanych substancji chemicznych postępując zgodnie z Instrukcją BHP przy pracach z substancjami chemicznymi i/lub kartą charakterystyki;
- sprzątanie terenu regularnie podczas wykonywania prac oraz po ich zakończeniu - zabrania się zostawiania niezabezpieczonych, nieodpowiednio składowanych elementów, materiałów, narzędzi itp. używanych do wykonania pracy;
- poinformowanie osób znajdujących się w pobliżu prowadzonych prac o występujących zagrożeniach związanych z ich pracą;
- przestrzeganie wytycznych zawartych w instrukcjach dotyczących prac szczególnie niebezpiecznych;
- wyłączanie przed rozpoczęciem prac konserwacyjnych, serwisowych, naprawczych, porządkowych itp., wszelkich niebezpiecznych źródeł energii, które narażałyby na niespodziewane lub nagłe uwolnienie energii ze źródeł energii



**I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców
zewnętrznych**

- elektrycznej, cieplnej, o charakterze mechanicznym, hydraulicznym, pneumatycznym, grawitacyjnym, chemicznym lub promieniotwórczym - miejsca te powinny być odpowiednio oznakowane.
- o. uzyskanie zgody od Koordynatora na wniesienie substancji chemicznych (zwłaszcza niebezpiecznych) na teren UCMMiT - do wszystkich substancji niebezpiecznych należy posiadać na miejscu aktualne karty charakterystyk;
 - p. zapewnienia Pracownikom dostępu do gaśnic, węży, zaworów, hydrantów oraz środków pierwszej pomocy;
 - q. prawidłowe przechowywanie i zabezpieczenie przed przypadkowym użyciem narzędzi oraz sprzętu;
 - r. przestrzeganie wszystkich zasad związanych z ochroną p. poż., a w szczególności zabronione jest używanie otwartego ognia oraz stosowanie innych czynników mogących zainicjować zapłon w miejscach występowania materiałów niebezpiecznych pożarowo;
 - s. sprawdzenie stanu technicznego przed użyciem żurawi, dźwigów, wciągników, zawiesi i innych urządzeń podnoszących, a także sprawdzenia czy posiadają dopuszczenie UDT, jeśli jest wymagane;
 - t. posiadania odpowiednich uprawnień podczas wykonywania prac związanych z podłączaniem, sprawdzaniem, konserwacją i naprawą instalacji oraz urządzeń;
 - u. prowadzenia prac w sposób niezagrażający Pracownikom oraz pracownikom UCMMiT, a także w sposób nie mający negatywnego wpływu na środowisko naturalne;
 - v. posiadanie aktualnych badań technicznych oraz innej dokumentacji potwierdzającej stan techniczny pojazdów drogowych oraz wymagane obowiązkowe ubezpieczenie;
 - w. wszystkie stosowane materiały, urządzenia, sprzęt będą zgodne z wymogami prawa i będą posiadały wszelkie wymagane prawem certyfikaty, aprobaty i atesty potwierdzające ich jakość i spełnianie wymaganych parametrów technicznych (na żądanie UCMMiT Wykonawca zobowiązany jest przedstawić stosowny dokument, niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania).

W przypadkach nie wymienionych w Instrukcji (np. prace szczególnie niebezpieczne, postępowania w przypadku pożaru, awarii itp.) zgłoszenie przed przystąpieniem do ich wykonania do Koordynatora Prac.

7. Odpady:

- 7.1. Z zastrzeżeniem odmiennych postanowień Umowy, Wykonawca pozostaje wytwórcą odpadów w odniesieniu do wszystkich rodzajów i ilości odpadów, które zostaną wytworzone w wyniku realizacji Umowy.
- 7.2. Wykonawca jest odpowiedzialny za zgodne z przepisami prawa postępowanie z wytworzonymi odpadami i ponosi odpowiedzialność cywilną, administracyjną i karną za nieprzestrzeganie przepisów o odpadach.
- 7.3. Zamawiający pozostaje wytwórcą odpadów w odniesieniu do złomu, które w wyniku realizacji Umowy zostaną wytworzone z majątku Zamawiającego.

8. Kontrole w miejscu wykonywanych prac:

- 8.1. Specjalista ds. BHP oraz upoważnieni pracownicy UCMMiT odpowiedzialni za kontrolowanie postępu prac wykonywanych przez Wykonawcę/Podwykonawcę są uprawnieni do przeprowadzania wizyt bez uprzedzenia, w miejscu prowadzonych Prac oraz do sporządzania zapisów.
- 8.2. Wykonawcy/Podwykonawcy na żądanie sekcji BHP mają obowiązek udostępnić dokumenty dotyczące zakresu przeprowadzanej przez UCMMiT kontroli, nie później niż w terminie 3 dni od wezwania.
- 8.3. W przypadku odnotowania, w trakcie kontroli, sytuacji potencjalnie niebezpiecznych dla życia i zdrowia ludzi oraz dla środowiska naturalnego i infrastruktury UCMMiT, możliwe jest natychmiastowe zatrzymanie Prac. Wznowienie może nastąpić po wdrożeniu niezbędnych środków i zrealizowaniu czynności naprawczych.
- 8.4. **Odpowiedzialność, Kary Umowne** Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane działaniem lub zaniechaniem Podwykonawców lub Pracowników.
- 8.5. Z uwagi na charakter działalności prowadzonej przez UCMMiT, kilkukrotne naruszenie lub istotne jednokrotne naruszenie przez Wykonawcę zasad BHP, ochrony ppoż. lub Instrukcji może stanowić podstawę do (w zależności od rodzaju Umowy):
 - rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Wykonawcy albo,
 - odstąpienia od Umowy w całości lub w części przez UCMMiT z winy Wykonawcy.UCMMiT jest uprawnione do odstąpienia od Umowy w terminie do dnia zakończenia trwania Umowy.
- 8.6. W przypadku naruszania zasad BHP, ochrony ppoż. lub Instrukcji lub stawiania się do wykonywania Prac w stanie nietrzeźwości lub w stanie po spożyciu alkoholu (na równi z którym traktowana jest odmowa poddania się badaniu w kierunku ustalenia powyższego) przez Pracownika, UCMMiT ma prawo odsunąć danego Pracownika od wykonywania wszelkich Prac w trakcie trwania Umowy a Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie zastąpić danego Pracownika inną, odpowiednią osobą.



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców
zewnętrznych

- 8.7. W przypadku nieprzestrzegania przez Wykonawcę obowiązujących przepisów prawa w zakresie **dot. bezpieczeństwa pracy, ochrony ppoż. lub niniejszej Instrukcji** Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 500 złotych za każde naruszenie.
- 8.8. Wykonawca zapłaci UCMMiT karę umowną w wysokości jednego tysiąca złotych od każdego zdarzenia polegającego na ujawnieniu stanu nietrzeźwości lub stanu po spożyciu alkoholu u Pracownika Wykonawcy (od 0,2‰ alkoholu we krwi lub od 0,1 mg alkoholu w 1 dm³ wydychanego powietrza). Na równi z ujawnieniem stanu nietrzeźwości traktowana będzie odmowa poddania się badaniu w kierunku ustalenia powyższego.
- 8.9. Zastrzeżone kary umowne nie ograniczają możliwości dochodzenia odszkodowania przez UCMMiT na zasadach ogólnych.

Potwierdzenie zapoznania się wykonawcy z instrukcją:

.....
Data, podpis wykonawcy



Zoi. M do 20

INFORMATOR DLA FIRM ZEWNĘTRZNYCH WYKONUJĄCYCH PRACĘ DLA UCMMiT



Wszelkie prace wykonywane dla UCMMiT muszą być wykonywane zgodnie z Instrukcją BHP dla wykonawców zewnętrznych!!

- ✓ Przestrzegać zakazu palenia tytoniu na terenie UCMMiT;
- ✓ Przestrzegać przepisów oraz zasad z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
- ✓ Zachować szczególną ostrożność w trakcie korzystania z dróg wewnętrznych, na pomostach, podestach itd.;
- ✓ Przestrzegać zaleceń dotyczących ochrony przed występującymi szkodliwymi czynnikami biologicznymi;
- ✓ Nie zmieniać usytuowania zainstalowanych urządzeń gaśniczych i sygnalizacji pożarowej;
- ✓ Nie zastawiać i nie zwężać dróg ewakuacyjnych oraz pożarowych;
- ✓ Korzystać z urządzeń sprawnych, posiadających odpowiednie przeglądy oraz zgodnie z Instrukcjami obsługi,

WAŻNE NUMERY:

POGOTOWIE RATUNKOWE	999 / 112
POLICJĘ	999 / 112
POGOTOWIE ENERGETYCZNE	991
POGOTOWIE WODNO-KANALIZACYJNE	994
POGOTOWIE GAZOWE	992
DYREKTOR UCMMiT	58 6224228
SEKCJA BHP	58 6998432

SPECJALISTA DS. BHP I UP. P. POŻ.

Hajdel
mgr Małgorzata Hajdel

Upr. BHP PG 22.08.2011

Upr. P. POŻ. SIOP/11/2012/1/14

DYREKTOR SZPITALA
dr n. med. Anna Kluwek



Rejestr dekontaminacji pomieszczeń :
.....miesiąc /201...

F1-I6-P1-PR7/01.07.2014

*M - mycie,

D – dezynfekcja,

MD – mycie i dezynfekcja