



Postępowanie nr: 15/UCMMiT/NP/2021

uc/3532/1021

Gdynia, dnia 29 października 2021r.

Zamawiający:

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

ZAPYTANIE OFERTOWE (ZO)

na świadczenie usług psychologicznych

Postępowanie o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 130 000,00 zł

1. Zapraszam do złożenia oferty na świadczenie:
 - usług psychologicznych z zakresu medycyny pracy dla pacjentów Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy UCMMiT,
 - oraz usług psychologa klinicznego dla pacjentów Klinik Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej m.in. w ramach rehabilitacji kardiologicznej, w pomieszczeniach UCMMiT w Gdyni.
2. Termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy od dnia 07.11.2021 r. do dnia 07.11.2022 r.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do ZO.
4. Złożona oferta powinna zawierać co najmniej:
 - 1) cenę całkowitą w złotych polskich (cenę netto, stawkę należnego podatku VAT i cenę brutto) wykonania zamówienia.
Cenę za wykonywanie usługi Wykonawca zobowiązany jest określić w formularzu OFERTA stanowiącym Załącznik nr 1 do ZO.
 - 2) nazwę i adres wykonawcy,
 - 3) termin ważności oferty – 30 dni,
 - 4) upoważnienie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania wykonawcy,
 - 5) Formularz Oferta stanowiący załącznik nr 1 do ZO.
5. Oferta powinna być sporządzona na druku firmowym Wykonawcy lub opatrzona nazwą i adresem wykonawcy, posiadać datę sporządzenia oraz powinna być podpisana przez Wykonawcę. W przypadku składania oferty przez pełnomocnika wymaga się załączenia pełnomocnictwa do podpisania oferty.
6. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty e mail.
7. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o nastąpi w oparciu o najniższą cenę.
8. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych na wykonywanie poszczególnych, pojedynczych badań.
9. W niniejszym postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu tj. posiadają odpowiednie doświadczenie i wykwalifikowany, kompetentny personel do wykonywania przedmiotowych usług (badań).
10. Zamawiający uzna, że wykonawca dysponuje odpowiednimi osobami do wykonania zamówienia jeżeli wykonawca wykaże oświadczeniem i dokumentami, że dysponuje co najmniej:

dwoma, doświadczonymi w wykonywaniu usług będących przedmiotem zamówienia przez okres min 2 lat - w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert - psychologami, **posiadającymi odpowiednie uprawnienia** (wystarczy łącznie) do wykonywania przedmiotowych badań, w szczególności:

- uprawnienia psychologa klinicznego,
- uprawnienia do wykonywania badań u pacjentów Klinik UCMMiT i Przychodni, w tym pacjentów objętych rehabilitacją kardiologiczną,
- uprawnienia psychologa do wydawania orzeczeń kierowcom,
- uprawnienia psychologa do wydawania orzeczeń osobom posiadającym broń lub ubiegającym się o posiadanie broni;

łącznie z zaświadczeniami o posiadanych uprawnieniach, okresie i zakresie wykonywanych usług, opinie odbiorców usług.

Ocena spełnienia ww. warunku nastąpi na podstawie złożonego pisemnego oświadczenia – wzór **Załącznik nr 3 do ZO** oraz treści dostarczonych wraz z ofertą dokumentów potwierdzających spełnianie ww. warunków (z zaświadczeniami o posiadanych uprawnieniach, okresie i zakresie wykonywanych usług, opinie odbiorców usług).

11. Zamawiający oceni spełnienie przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu, określonych w punkcie 9 i 10, w oparciu o dokumenty i oświadczenia złożone przez wykonawców w niniejszym postępowaniu metodą: **spełnia/nie spełnia**.
12. Oferta Wykonawcy, który nie wykaże spełnienia warunku udziału w postępowaniu, zostanie odrzucona, z zastrzeżeniem pkt 18.
13. Oświadczenia winny być złożone w oryginale a dokumenty jeśli dostarczane są w formie kopii, powinny być opatrzone datą i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
15. Oświadczenia, wezwania i zawiadomienia strony mogą przekazywać sobie wzajemnie za pomocą poczty e – mail. Strona która otrzymała wiadomość potwierdza jej otrzymanie stronie wysyłającej, niezwłocznie. Dokumenty będące uzupełnieniem oferty przekazywane są za pomocą poczty e-mail.
16. Zamawiający przewiduje możliwość poprawiania oczywistych omyłek rachunkowych lub pisarskich.
17. Zamawiający odrzuci ofertę, jako niespełniającą wymagań określonych w ZO jeśli oferta:
 - a) nie zawiera wszystkich informacji wymaganych w formularzach ZO,
 - b) jej treść jest niezgodna z wymaganiami określonymi w ZO,
 - c) nie została złożona w terminie,
 - d) nie została złożona przez osoby uprawnione z odpowiedniego rejestru (KRS/CEIDG) lub na podstawie pełnomocnictwa,
 - e) zawiera informacje nieprawdziwe, mające wpływ na wynik postępowania,
 - f) wykonawca nie uzupełnił na wezwanie Zamawiającego, brakujących dokumentów lub oświadczeń, lub nie złożył stosownych wyjaśnień w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
18. Jeśli oferta nie zawiera wymaganych w ZO dokumentów i oświadczeń, Zamawiający wezwie wykonawcę do niezwłocznego uzupełnienia powyższych, a wykonawca uzupełnia dokumenty i oświadczenia w wyznaczonym terminie. Zamawiający może wezwać wykonawcę do udzielenia wyjaśnień dotyczących oferty i złożonych wraz z nią dokumentów i oświadczeń.
19. Wykonawcy mogą zwracać się za pomocą poczty e mail do Zamawiającego na adres: dzp@ucmmit.gdynia.pl o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego (ZO).
20. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie zamieszczona na stronie internetowej BIP Zamawiającego.
21. Zamawiający może w uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść ZO. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana treści ZO zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej BIP Zamawiającego, stając się automatycznie jej integralną częścią. Wszelkie wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla Wykonawcy.
22. Wypełniony formularz Oferta, którego wzór stanowi załącznik nr 1 i Wykaz osób stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zapytania, należy przesłać drogą elektroniczną na adres e-mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl
23. **Informacje dotyczące przedmiotu zamówienia:**
Nazwa i kod wg Słownika Głównego:
85121270 – 6 – Usługi psychiatryczne i psychologiczne
24. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymogami określonymi w ZO. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
25. Adres poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego:
 - a) dzp@ucmmit.gdynia.pl,
 - b) www.ucmmit.gdynia.pl.
26. Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktów z wykonawcą jest Natalia Wargacka, tel. kont.: 58 6998423. Dorota Tużnik, tel. kont.: 586998518,

27. Wykonawca związany jest ofertą przez 30 dni, licząc od dnia upływu terminu na składanie ofert.
28. Płatność – do 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej za zrealizowaną usługę faktury VAT.
29. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do ZO.
30. **Termin składania ofert upływa w dniu 03.11.2021r. o godzinie 11:00**

Informacja o wyniku postępowania o zamówienie zostanie zamieszczona na stronie internetowej BIP Zamawiającego. Zamawiający może unieważnić niniejsze postępowanie bez podania przyczyny.

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH



Dorota Tużnik

DYREKTOR
Uniwersyteckiego Centrum Medycyny
Morskiej i Tropikalnej

prof. dr hab. n. med. Marcin Renke

Podpis Kierownika Zamawiającego

Załączniki:

- 1) Formularz OFERTA - Załącznik nr 1 do ZO
- 2) Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do ZO
- 3) Wzór wykazu osób wyznaczonych do realizacji usług - Załącznik nr 3 do ZO
- 4) WZÓR UMOWY - Załącznik nr 4 do ZO

Dane dotyczące Zamawiającego

Nazwa: Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

Adres siedziby: 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b

OFERTA

dla

UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM MEDYCyny MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**1. Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba/adres:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS (o ile dotyczy):

Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania:

imię i nazwisko:

e-mail:..... nr telefonu,

2. Zobowiązania wykonawcy:

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na „na wykonywanie badań psychologicznych u pacjentów Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych oraz Klinik Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni” – w postępowaniu nr: 15/UCMMiT/NP/2021, oferuję wykonywanie badań psychologicznych u pacjentów Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy oraz Klinik Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni zgodnie z wymogami ZO, za **wynagrodzenie ryczałtowe miesięcznie:**

bruttozł,

(słownie.....)

1) Oświadczamy, że:

a) upewniliśmy się co do prawidłowości i kompletności naszej oferty i ceny. Cena oferty brutto w PLN zawiera należny podatek VAT (zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, tekst jednolity Dz. U. z 2021r. poz. 685 ze zm.), wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonywania przedmiotu zamówienia, wymagania ZO oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

b) w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5 – 17 Ustawy z 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2020r. poz. 1913 ze zm.).

3. Oświadczamy, że:

a) Zamówienie zrealizujemy w terminie **12 miesięcy od dnia 07.11.2021 do dni 06.11.2022 r.,**

-
- b) Wyrażamy zgodę na **30 - dniowy** termin płatności, licząc od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
 - c) Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu na składanie ofert.
 - d) Wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Na potwierdzenie spełniania wymagań Zamawiającego, składamy oświadczenie o spełnianiu warunków i wykaz osób wyznaczonych do realizacji usługi.
5. **Inne informacje Wykonawcy:**

Załączone dokumenty:

- 1. Oświadczenie o spełnianiu warunków
- 2. Wykaz osób wyznaczonych do realizacji usługi
- 3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy*

**niepotrzebne skreślić*

.....
(data i podpis Wykonawcy lub pełnomocnika)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

L.p.	Przedmiot zamówienia	Szacowana ilość	Jednostka miary
1	2	3	4
1	Badanie psychologiczne kierowcy i kandydata na kierowcę zawodowego kat .C,C+E,D,D+E (kierowcy transportu drogowego) , kierowcy pojazdu uprzywilejowanego	105	1 badanie
2	Badanie psychologiczne instruktorów i egzaminatorów nauki jazdy	5	1 badanie
3	Badanie osób, którym cofnięto lub ograniczono uprawnienia do kierowania pojazdami (skierowani przez Policję, Starostwo, lekarza stwierdzającego p/wskazania do kierowania pojazdami)	20	1 badanie
4	Badanie psychologiczne osób kierujących pojazdami - tryb odwoławczy badań lekarskich (konsultacja)	13	1 badanie
5	Badanie psychologiczne osób pracujących na wysokości, operatorów wózków widłowych, operatorów maszyn	400	1 badanie
6	Badanie psychologiczne osób kierujących pojazdami w ramach obowiązków służbowych	90	1 badanie
7	Badanie na zlecenie lekarza medycyny pracy (np.. Kadry kierowniczej, pracujących na stanowisku decyzyjnym, inne)	5	1 badanie
8	Badanie psychologiczne marynarzy - świadectwo zdrowia	150	1 badanie
9	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni	20	1 badanie
10	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni -tryb odwoławczy	7	1 badanie
11	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni -tryb odwoławczy badań lekarskich (konsultacja)	2	1 badanie

12	Badanie psychologiczne kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	25	1 badanie
13	Badanie psychologiczne pracowników zabezpieczenia technicznego	6	1 badanie
14	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających licencję detektywa	7	1 badanie
15	Badanie psychologiczne strażnika gminnego	10	1 badanie
16	Badanie psychologiczne kandydata na licencję prokuratora, kuratora, komornika, sędziego	5	1 badanie
17	Sporządzenie odpisu orzeczenia	10	1 badanie
18	Sporządzenie dodatkowej opinii psychologicznej	30	1 komplet
19OPI	Badanie widzenia zmierzchowego i zjawiska olśnienia	300	1 badanie
20	Konsultacja psychologa klinicznego (NFZ) w tym pacjentów rehabilitacji kardiologicznej	1/2 etatu 955,50 h na 12 m-cy	komplet

Podstawowy sprzęt Zamawiającego: z 2015r. Miernik czasu reakcji, Ciemnia kabinowa, Stereometr, Aparat krzyżowy, Aparat Piórkowskiego i pozostały do realizacji badań.

WYKAZ OSÓB
wyznaczonego do realizacji usług

Lp.	Wykaz wymaganych kwalifikacji osób wyznaczonych przez WYKONAWCĘ do realizacji zamówienia	Imię i Nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia	Zawód	Kwalifikacje zawodowe uzyskany tytuł specjalizacji	Podstawa dysponowania (umowa o pracę/zlecenia/ inne)	Doświadczenie w wykonywaniu usług będących przedmiotem zamówienia przez okres min 2 lat - w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert
1	2	3	4	5	6	7
1.	Psycholog lub psycholog kliniczny posiadający niezbędne uprawnienia m.in. do wydawania orzeczeń kierowcom, osobom posiadającym broń lub ubiegającym się o posiadanie broni zg. z wymaganiami ZO					
2	Psycholog kliniczny do wykonywania badań u pacjentów ,w tym pacjentów z rehabilitacją kardiologiczną					

Oświadczam, że ww. osoby nie są i nie były skazane prawomocnym wyrokiem w związku z wykonywanymi usługami psychologicznymi.

Na potwierdzenie powyższego załączam niżej wymienione dokumenty dotyczące kwalifikacji i doświadczenia ww. osób:

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

.....
data i podpis wykonawcy

UMOWA nr UCMMiT/DZP/...../U/NP/2021

dotycząca zamówienia publicznego oraz świadczenia zdrowotnego, do których nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, odpowiednio art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp i art. 26 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej

zawarta w dniu2021r. w Gdyni 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 pod numerem 0000174213 i które postuluje się NIP: 586-211-14-67, REGON: 192953946,

zwanym dalej Zamawiającym lub Szpitalem, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. n. med. Marcina Renke – Dyrektora

a

....., zwaną dalej „Wykonawcą”

reprezentowaną przez

..... -

§1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje obowiązek świadczenia:

- usług psychologicznych z zakresu medycyny pracy dla pacjentów Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy UCMMiT,
- oraz usług psychologa klinicznego dla pacjentów Klinik Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej m.in. w ramach rehabilitacji kardiologicznej, w pomieszczeniach UCMMiT w Gdyni, zwanych dalej usługami.

2. Wykonawca zobowiązany jest w ilości maksymalnie dodatkowo 8 godzin, także do przeprowadzenia dodatkowych konsultacji i badań psychologicznych dla pacjentów rehabilitacji kardiologicznej, jeśli taka usługa zostanie zlecona, w zależności od potrzeb Zamawiającego.

3. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

4. Usługi, o których mowa w ust. 1 wykonywane będą w odpowiednio wyposażonych pomieszczeniach i na certyfikowanym sprzęcie Zamawiającego, na terenie Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy.

5. Wykonawca we własnym zakresie zapewnia materiały biurowe (papier, tusz, długopisy, ołówki, itp. itd.) i druki. Zamawiający zapewnia inne materiały: stacjonarny zestaw komputerowy i druki testów psychologicznych.

6. Wykonawca wykonuje jedynie badania osób skierowanych przez lekarzy UCMMiT lub na podstawie skierowania z Rejestracji Przychodni. Wykonywanie badań osobom trzecim, nie skierowanym przez Zamawiającego, może stanowić podstawę do natychmiastowego rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

7. Zamawiający i wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w celu należytej realizacji umowy.

§2

1. Umowa obowiązuje strony przez okres 12 miesięcy od **07.11.2021 r. do dnia 07.11.2022r.** w dni robocze.

2. Strony wstępnie ustalają, że usługi będą świadczone w następujące dni:

- 1) **środa** od godziny 8:30 do godziny 11:30,
- 2) **wtorek** od godziny 8:30 do godziny 11:30,
- 3) **czwartek** od godziny: 9:00 do godziny 14:00,

3. Każda usługa zostanie wykonana w dniu zgłoszenia się pacjenta pod warunkiem, że pacjent zgłosi się do Wykonawcy na badanie psychologiczne ze skierowaniem, najpóźniej na godzinę przed rozpoczęciem badania.
4. W przypadku przyjęcia przez Zamawiającego systemu zlecenia elektronicznego na badania, bądź wprowadzenia nowego systemu informatycznego, w tym systemu elektronicznego obiegu dokumentów, Wykonawca dostosuje się do obowiązujących u Zamawiającego zasad w tym zakresie.
5. Wykonawca kończy wykonywanie każdej usługi maksymalnie do godziny 14:00, co wynika z konieczności wystawienia zbiorczych zaświadczeń przez personel Zamawiającego do godziny 14:30, chyba, że Strony ustalą zgodnie inaczej.
6. Wykonawca w dniu zgłoszenia się pacjenta na badanie, przekazuje pacjentowi pisemną informację o godzinie rozpoczęcia usługi. Zapis nie ma zastosowania, w przypadku, gdy usługa rozpoczyna się natychmiast po zgłoszeniu się pacjenta.

§ 3

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego jest: lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest: tel., e- mail: lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Wykonawcę.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać usługi, minimum 2 osobami, personelem posiadającym uprawnienia i kwalifikacje do udzielania usług z zakresu psychologii, z których co najmniej jedna ma kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie do wykonywania badań z zakresu psychologii klinicznej, również w zakresie badania pacjentów objętych rehabilitacją kardiologiczną. Wykaz tych osób wraz z podaniem ich kwalifikacji i uprawnień - Załącznik nr 3 do umowy.
2. Usługi o których mowa w § 1 wykonywane są w sposób zapewniający sprawną i terminową obsługę pacjentów Zamawiającego.
3. Wykonawca odpowiada za należyłą jakość i terminowość świadczonych usług przez wskazane przez siebie osoby.

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) rzetelnego wykonywania usług z wykorzystaniem najnowszej wiedzy, metodologii badań i umiejętności zawodowych w wykonywaniu usług psychologicznych będących przedmiotem umowy,
 - 2) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - 3) poddania kontroli Zamawiającego oraz Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2021r. poz. 1285 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Dyrektorem Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ,
 - 4) prowadzenia rejestru przyjmowanych pacjentów – dokumentacji, w sposób zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w sposób gwarantujący w szczególności nienaruszalność dokumentów oraz umożliwiający szybkie przekazanie zarchiwizowanych dokumentów w przypadku wygaśnięcia umowy lub rozwiązania jej przez każdą ze stron.

- Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych,
- 5) starannego i zgodnego z obowiązującymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego i regulaminem wewnętrznym Zamawiającego prowadzenia wymaganej dokumentacji świadczonych usług z uwzględnieniem czytelnego sporządzania informacji o istotnych i ważnych problemach psychologicznych m.in. danych z wywiadu i badania psychologicznego,
 - 6) współpracy z lekarzami oraz pielęgniarkami w zakresie właściwej realizacji niniejszych usług na rzecz pacjentów Zamawiającego.
2. Wykonawca zapewnia bezpłatnie dostępność wyników i możliwość uzyskania kopii, w przypadkach szczególnych, np. brak wyniku, zagubienie itp.
 3. Podstawę wykonywania usług będzie stanowiło:
 - 1) w przypadku usług dotyczących pacjentów Klinik – imienne skierowanie od lekarza działającego w ramach Zamawiającego, opatrzone pieczęcią i podpisem lekarza kierującego z Kliniki UCMMiT,
 - 2) w przypadku usług dotyczących medycyny pracy: pisemne skierowanie z Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy Zamawiającego,
 4. Skierowania pacjentów do badania są przez Wykonawcę ewidencjonowane.

§ 6

1. Wszelkie działania i czynności Wykonawcy odbywają się na koszt Wykonawcy, uwzględniony w wynagrodzeniu Wykonawcy.
2. Wszelkie materiały, dokumenty oraz informacje uzyskane przez Wykonawcę, w sposób zamierzony lub przypadkowy w związku z realizacją Umowy, mogą być wykorzystane tylko w celu jej realizacji.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z niniejszą umową, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
4. Dokumentacja wytworzona w związku z wykonywaniem przedmiotowych usług jest własnością Zamawiającego i w przypadku upływu terminu obowiązywania umowy lub rozwiązania umowy, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w ostatnim dniu obowiązywania umowy, pisemnie, w formie protokołu zdawczo-odbiorczego protokolarnie, całą tę dokumentację. Nie przekazanie Zamawiającemu ww. dokumentacji w terminie, skutkuje naliczeniem przez Zamawiającego kary umownej w wysokości ostatniego kwartalnego wynagrodzenia brutto Wykonawcy.
5. Strony oświadczają, że:
 - 1) znają i przestrzegają wszelkie obowiązki wynikające z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: „RODO”;
 - 2) wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w artykule 13 lub artykule 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskały w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy,
 - 3) przekazywane przez nie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy.
6. Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania osób, którymi się posługuje lub którym powierza wykonanie niniejszej Umowy, jak za działania lub zaniechania własne.
7. Wykonawca realizuje usługi zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi wykonywania tego rodzaju usług oraz z przepisami dotyczącymi bhp i ppoż. oraz zgodnie z wymaganiami określonymi w Instrukcji BHP dla wykonawców zewnętrznych Zamawiającego jak i w Informatorze BHP dla firm

zewewnętrznych wykonujących usługi na terenie Zamawiającego, określonymi w Załącznikach nr 4 i 5 do Umowy i podpisując niniejszą Umowę oświadcza, że je akceptuje..

§7

1. Wykonawca oświadcza, że przez cały okres świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy jest i będzie ubezpieczony (aktualna polisa opłacona na dzień zawarcia umowy) od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, na kwotę określoną w przepisach prawa i przedłoży niezwłocznie dowód takiego ubezpieczenia na każde wezwanie Zamawiającego.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wynikłe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy przy świadczeniu usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy wg zasad określonych w kodeksie cywilnym.

§8

1. Za prawidłowe i terminowe wykonane usługi, Wykonawca otrzyma miesięcznie **wynagrodzenie ryczałtowe brutto w kwocie**zł (słownie:.....).
2. Maksymalna wartość przedmiotu umowy, o którym jest mowa w §1 niniejszej wynosi brutto(słownie:).
3. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty towarzyszące, konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu realizacji przedmiotu umowy, a także uwzględnia wszystkie czynności związane z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu umowy, w szczególności koszty osobowe i organizacyjne oraz należny podatek VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług*, oraz uwzględnia rabaty, upusty i marże.
4. Zapłata należności za wykonane usługi następować będzie miesięcznie, na podstawie dostarczonego do Zamawiającego rachunku*/faktury* wystawionego przez Wykonawcę **wraz z rozliczeniem wykonanych usług, sporządzonego według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do umowy**, potwierdzonym pod względem merytorycznym i ilościowym przez Zamawiającego i Wykonawcę,
- przy czym zestawienie w formie elektronicznej (edytowalnej Excel) Wykonawca zobowiązany jest przesłać również przed datą wystawienia faktury za dany miesiąc, do Działu Zamówień Publicznych UCMMIT na adres e-mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl.
5. Rozliczenie o którym mowa w ust. 2 pod względem merytorycznym powinno zawierać akceptację Kierownika pacjentów Przychodni Medycyny Podróży, Chorób Tropikalnych i Medycyny Pracy i jeśli dotyczy Klinik – potwierdzenia Kierownika Kliniki.
6. Rachunek*/faktura*, o którym mowa w ust. 1, pkt 1, za miesiąc, którego dotyczy rozliczenie Wykonawca składa w terminie do piątego dnia następnego miesiąca.
7. Wypłata nastąpi w formie przelewu na wskazane na rachunku*/faktury* konto w terminie do 14 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionego rachunku*/faktury* przez Wykonawcę.
8. Wykonawca może dostarczyć rachunek*/fakturę* w wersji papierowej lub elektronicznej (format pliku elektronicznego PDF) e-mailem na: dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl
9. Zgodnie z Ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno – prywatnym Wykonawca ma możliwość przysyłania Zamawiającemu ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania (PEF), o której mowa w ust. 9.*
10. Wykonawca może przesłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pośrednictwem platformy www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl NIP: 5862111467
11. Zamawiający może dokonać płatności z wykorzystaniem mechanizmu podzielonej płatności zgodnie z art. 108a-108b ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług.

12. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego na rzecz Wykonawcy.
13. Wykonawca ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

§ 9

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) przed upływem czasu na jaki została zawarta, na skutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem okresu 1 miesięcznego wypowiedzenia,
 - 2) na skutek oświadczenia Zamawiającego za 14 dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku gdy świadczenie usług objętych niniejszą umową stało się zbędne lub gdy Zamawiający zdecydował o innej formie wykonywania usług objętych Umową na rzecz pacjentów,
 - 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
 - a) Wykonawca wykona zlecone usługi z nienależytą zawodową starannością lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów,
 - b) Wykonawca utraci uprawnienia konieczne do świadczenia usług objętych niniejszą umową,
 - c) Wykonawca naruszy zobowiązania o poufności i zachowaniu w tajemnicy danych w tym danych pacjentów,
 - d) Wykonawca nie przedłoży na wezwanie Zamawiającego w terminie 5 dni dokumentu potwierdzającego objęcie ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,
 - e) Wykonawca naruszy postanowienia aktów wewnętrznych obowiązujących na terenie Zamawiającego w tym min. Regulaminu organizacyjnego,
 - f) Przynajmniej jednokrotnej nieobecności Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego w dniach i godzinach wskazanych w § 2 ust 1.

§ 10

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie cywilnym, w następujących przypadkach:
 - a) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu,
 - b) gdy Wykonawca utraci zdolność finansowania przedmiotu umowy.
2. Odstąpienie od umowy musi nastąpić w formie pisemnej z podaniem uzasadnienia.
3. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach określonych w ust. 1.
4. W przypadkach odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca ma prawo żądać wynagrodzenia należnego do dnia odstąpienia.

§11

1. Wykonawca zobowiązuje się i nie zawierać umów z kontrahentami Zamawiającego przez 5 lat od daty upływu terminu zakończenia niniejszej umowy lub rozwiązania umowy z przyczyn określonych w umowie i świadczyć dla nich usługi tożsame z określonymi w niniejszej umowie.

2. Wykonawca zobowiązuje się nie prowadzić działalności konkurencyjnej w stosunku do określonej w niniejszej umowie, t.j. nie wykonywać świadomie usług tożsamyh z określonymi w niniejszej umowie dla kontrahentów Zamawiającego zgłaszających się do innego podmiotu, w którym przedmiotowe usługi pełni Wykonawca.
3. Naruszenie postanowień ust. 1 i 2 skutkuje prawem do naliczenia przez Zamawiającego kary umownej w okresie określonym w ust. 2, w wysokości 18 miesięcznej wartości niniejszej umowy brutto.

§ 12

1. Zamawiający ma prawo naliczyć kary umowne w wysokości 5% (słownie: pięć procent) ogólnej wartości brutto świadczenia Wykonawcy, o której mowa w §8 ust. 1, za każdy przypadek naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności za odmowę wykonania świadczenia w terminach określonych w §2, nieobecność Wykonawcy w dniach i terminach wskazanych w § 2 Umowy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. Kary, o których mowa w umowie, płatne są w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę wezwania do ich zapłaty. Kary umowne mogą być potrącane z bieżących należności Wykonawcy.
4. W przypadku wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej lub not obciążeniowych z tytułu kar umownych, Wykonawca wyraża zgodę na kompensatę należności Zamawiającego z tego tytułu z jego wierzytelnościami wynikającymi z wystawionych przez Wykonawcę faktur, z zastrzeżeniem ograniczeń w tym zakresie wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

§ 13

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strona wnioskująca o zmianę umowy, jest zobowiązana przedłożyć drugiej stronie pisemne uzasadnienie konieczności wprowadzenia zmian do umowy.

§14

1. Na podstawie art. 4c „Ustawy z dnia 08 marca 2013r. (j.t. Dz.U. z 2021r. poz. 424), o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych”, Wykonawca oświadcza, że nie/posiada (niewłaściwe skreślić) statusu dużego przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 4, pkt 6) ww. Ustawy.
2. Na podstawie art. 4c „Ustawy z dnia 08 marca 2013r. (j.t. Dz.U. z 2021r. poz. 424), o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych”, Zamawiający oświadcza, że nie posiada statusu dużego przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 4, pkt 6) ww. Ustawy.
3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności ustawy Kodeksu cywilnego, działalności leczniczej, świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Wykonawca nie może, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego i organu tworzącego, przenieść na osobę trzecią, wierzytelności, przysługujących Wykonawcy wobec Zamawiającego na podstawie niniejszej Umowy ani dokonać jakiegokolwiek innej czynności min. cesji, faktoringu, przekazu lub innego rozporządzenia wierzytelnością o podobnym rezultacie lub charakterze. Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzytelnością, w szczególności roszczeń o odsetki.
5. Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy nie uzgodnione polubownie, rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowa podlega prawu polskiemu i jurysdykcji polskiej.

7. Wszelka korespondencja, zawiadomienia, wezwania i inne stanowiska stron mogą być przekazywane drugiej stronie wyłącznie w formie pisemnej.
8. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.
9. Integralną część umowy stanowią niżej wymienione załączniki:
 - 1) Opis przedmiotu zamówienia.
 - 2) Wzór rozliczenia miesięcznego.
 - 3) Wykaz osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia.
 - 4) Instrukcja BHP i p-poż dla wykonawców zewnętrznych UCMMiT.
 - 5) Informator BHP dla firm zewnętrznych.
 - 6) Umowa o przetwarzaniu danych
 - 7) Kopia oferty
 - 8) Oświadczenie wykonawców/podwykonawców*
 - 9) Oświadczenie Wykonawcy (dotyczy osób fizycznych) o podleganiu ubezpieczeniom i odpowiednim przepisom podatkowym*

*niepotrzebne skreślić

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

RADCA PRAWNY
AM
Andrzej Fortuna
Gd-1639

Dokument
podpisany przez
Andrzej Marek
Fortuna
Data: 2021.10.29
12:49:40 CEST

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

L.p.	Przedmiot zamówienia	Szacowana ilość	Jednostka miary
1	2	3	4
1	Badanie psychologiczne kierowcy i kandydata na kierowcę zawodowego kat .C,C+E,D,D+E (kierowcy transportu drogowego) , kierowcy pojazdu uprzywilejowanego	105	1 badanie
2	Badanie psychologiczne instruktorów i egzaminatorów nauki jazdy	5	1 badanie
3	Badanie osób, którym cofnięto lub ograniczono uprawnienia do kierowania pojazdami (skierowani przez Policję, Starostwo, lekarza stwierdzającego p/wskazania do kierowania pojazdami)	20	1 badanie
4	Badanie psychologiczne osób kierujących pojazdami - tryb odwoławczy badań lekarskich (konsultacja)	13	1 badanie
5	Badanie psychologiczne osób pracujących na wysokości, operatorów wózków widłowych, operatorów maszyn	400	1 badanie
6	Badanie psychologiczne osób kierujących pojazdami w ramach obowiązków służbowych	90	1 badanie
7	Badanie na zlecenie lekarza medycyny pracy (np.. Kadry kierowniczej, pracujących na stanowisku decyzyjnym, inne)	5	1 badanie
8	Badanie psychologiczne marynarzy - świadectwo zdrowia	150	1 badanie
9	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni	20	1 badanie
10	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni -tryb odwoławczy	7	1 badanie
11	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na posiadanie broni -tryb odwoławczy badań lekarskich (konsultacja)	2	1 badanie
12	Badanie psychologiczne kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	25	1 badanie
13	Badanie psychologiczne pracowników zabezpieczenia technicznego	6	1 badanie

14	Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających licencję detektywa	7	1 badanie
15	Badanie psychologiczne strażnika gminnego	10	1 badanie
16	Badanie psychologiczne kandydata na licencję prokuratora, kuratora, komornika, sędziego	5	1 badanie
17	Sporządzenie odpisu orzeczenia	10	1 badanie
18	Sporządzenie dodatkowej opinii psychologicznej	30	1 komplet
19OPI	Badanie widzenia zmierzchowego i zjawiska olśnienia	300	1 badanie
20	Konsultacja psychologa klinicznego (NFZ) w tym pacjentów rehabilitacji kardiologicznej	1/2 etatu 955,50 h na 12 m-cy	komplet

Podstawowy sprzęt Zamawiającego: z 2015r. Miernik czasu reakcji, Ciemnia kabinowa, Stereometr, Aparat krzyżowy, Aparat Piórkowskiego i pozostały do realizacji badań.

Załącznik nr 2 do umowy

**ROZLICZENIE MIESIĘCZNE Z WYKONANYCH USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH
DLA UCMMIT – załącznik do faktury**

MIESIĄC:..... ROK:.....

L.p.	NR PESEL pacjenta	Data badania	Nazwa badania	Ilość	Zlecający (Imię i nazwisko lekarza zlecającego)	Jedn. organizacyjna (Klinika/Przycho dnia/Inne)	Cena jednostkowa zł. brutto

.....
Data i podpis Wykonawcy



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych

Opracował: Lider Procesu / Specjalista ds. bhp	Sprawdził: Pełnomocnik Dyrektora ds. ZSZ	Zatwierdził: Dyrektor UCMMiT
Data: 31.05.2021	Data: 02.06.2021	Data: 02/06/2021
Podpis: <i>[Signature]</i>	Podpis: <i>[Signature]</i>	Podpis: <i>[Signature]</i>

mgr Magdalena Hajdel
Upr. BHP PG 22.09.2011
Upr. P. POZ. SICPA/11/2017/1/2

Załączniki:

Z1-I6-P1-PR14 Informator dla firm zewnętrznych wykonujących prace dla UCMMiT

Dokumenty związane

1. 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.
2. Komunikaty Zespołu ds. zakażeń szpitalnych oraz sekcji BHP dot. zabezpieczania prac wykonywanych przez firmy zewnętrzne z czasie zagrożenia epidemiologicznego (wirus Sars-CoV-2)
3. F1-P7-PR12.2 Potwierdzenie dezynfekcji sprzętu

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. Dotyczy również prac wykonywanych na terenie Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego zleconych przez UCMMiT, niezależnie od ich rodzaju, zakresu i czasu trwania.

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. 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 czynności/roboty/usługi/ dostawy 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** - zlecenie/polecenie (w dowolnej formie) wykonania prac na terenie UCMMiT.
- 3.7. **Kierownik prac** - osoba ze strony Wykonawcy wyznaczona do kierowania pracownikami oraz nadzoru procesu wykonywanych prac, która jest odpowiedzialna za przestrzeganie przepisów BHP i ochrony przeciwpożarowej oraz Instrukcji obowiązujących na terenie UCMMiT.
- 3.8. **Koordinator Prac** - osoba ze strony UCMMiT wyznaczona do koordynowania zleconych prac.



3.9. Wykonawcy Kategoria 1 – podmioty wykonujące prace nieistwarzające zagrożenia, które nie dotyczą robót budowlanych, przebudowy, rozbudowy, rozbiórki, montażu, usług serwisowych, przeglądów technicznych, dostawy posiłków, dostawy i odbiorze asortymentu do prania.

Do Kategorii 1 należą: usługi doradcze, prace serwisowe drobnego sprzętu administracyjno -biurowego (drukarki, ksero, komputery), oprogramowania, dostawy do Apteki, dostawy podstawowych artykułów biurowych, czystościowych i technicznych, usługi jednostek certyfikujących, usługi pocztowe, kurierskie, odbiory 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 należą one do Kategorii 2).

Praca Wykonawców Kategorii 2 może odbywać się wyłącznie na terenie wyznaczonym, odgrodzonym, odpowiednio oznakowanym i zabezpieczonym przed dostępem osób postronnych.

4. Opis postępowania dla pracowników UCMMiT

4.1. Pracownik UCMMiT odpowiedzialny za zawarcie Umowy z Wykonawcą Kategorii 2 zobowiązany jest do przekazania informacji Wykonawcy o wymaganiach w zakresie BHP i ochrony przeciwpożarowej obowiązujących na terenie UCMMiT. Wymagania udostępnione są również na stronie www.ucmmiit.gdynia.pl.

4.2. Instrukcja BHP dla wykonawców zewnętrznych (I6-P1-PR14) powinna stanowić integralną część każdej Umowy, na podstawie, których będą wykonywane prace.

4.3. Obowiązek dostarczenia i przekazania do akceptacji, w formie pisemnej, niniejszej 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 oraz zobowiązuje się do jej przestrzegania.

5.2. Niniejsza Instrukcja stanowi integralną część Umowy, na podstawie której będą wykonywane określone prace.

5.3. UCMMiT udostępni aktualnie obowiązujące wymagania w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy na stronie www.ucmmiit.gdynia.pl. Zmiany w wymaganiach wchodzi w życie oraz obowiązują od dnia zamieszczenia na stronie internetowej i nie wymagają akceptacji Wykonawcy.

5.4. Wykonawca zobowiązuje się na bieżąco monitorować treść wymagań w w/w serwisie.

5.5. Wykonawca jest zobowiązany, przed rozpoczęciem prac, zapoznać Podwykonawców/ Pracowników z obowiązującymi wymaganiami bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej na terenie UCMMiT oraz zapewnić wśród nich dystrybucję Instrukcji i Informatora.

5.6. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązał Podwykonawców/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 wykonywanych prac. Przedmiotowe zobowiązanie dotyczy także Podwykonawców/ Pracowników. Wykonawca zobowiązuje się do zamieszczenia stosownych zapisów w umowach zawieranych z Podwykonawcami/ Pracownikami.

5.8. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za prace wykonane przez Podwykonawców/ Pracowników oraz za ich czyny i zaniedbania, jak za swoje własne.

5.9. Wykonawca oświadcza, iż wszystkie osoby wykonujące prace w jego imieniu, w tym Podwykonawcy posiadają:
- aktualne zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania określonych prac,
- 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 bezzwłocznego poinformowania UCMMiT o wypadku przy pracy, pożarze, awarii oraz innym zdarzeniu niebezpiecznym. Dodatkowo należy złożyć w formie pisemnej sprawozdanie o zakończeniu postępowania w sprawie ustalenia okoliczności i przyczyn wypadków lub też innych czynności dotyczących zaistniałego zdarzenia.



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych

5.11. W przypadku stwierdzenia, iż Wykonawca nie przestrzega przepisów i zasad z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, UCMMiT jest uprawnione do wstrzymania określonych czynności lub też wstrzymania części lub całości wykonywanych prac na terenie UCMMiT. Konsekwencje wynikające ze wstrzymania prac (np. opóźnienia) ponosi Wykonawca.

5.12. Na terenie UCMMiT zabrania się wnoszenia, spożywania alkoholu, napojów alkoholowych, narkotyków i innych środków odurzających oraz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

5.13. Podwykonawcy/ Pracownicy nie mogą przemieszczać się po terenie UCMMiT poza wyznaczonymi drogami komunikacyjnymi prowadzącymi do i z miejsca prowadzenia prac.

6. Wymagania szczegółowe odnośnie prowadzonych prac

6.1. Wymagania dla Wykonawców kategorii 1

a. Wykonawca ma obowiązek stosowania się do:

- wskazówek pracownika UCMMiT wyznaczonego do współpracy m.in. w zakresie zapoznania się z Informatorem lub dodatkowymi dokumentami,
- zapoznania się (przed przystąpieniem do pracy) z Instrukcjami bezpiecznego użytkowania narzędzi, maszyn, urządzeń będących własnością UCMMiT, w przypadku ich wykorzystywania,
- korzystania ze sprawnych, certyfikowanych urządzeń, narzędzi oraz maszyn oraz stosowanie środków ochrony indywidualnej zgodnie z zaleceniami producenta,
- stosowania środków ochrony indywidualnej obowiązujących na terenie UCMMiT,
- uporządkowania miejsca, na którym były wykonywane prace zlecone oraz usunięcie powstałych odpadów na własny koszt.

6.2. Wymagania dla Wykonawców kategorii 2

a. Wykonawca na wniosek UCMMiT ma obowiązek przedłożyć niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od wezwania:

- plan BIOZ lub inny plan BHP obejmujący:
 - wykaz osób odpowiedzialnych za BHP wraz z numerami telefonów kontaktowych,
 - analizę wykonywanych prac pod kątem oszacowanego ryzyka oraz sposobów ich ograniczenia lub wyeliminowania,
- wykaz maszyn, urządzeń, materiałów, narzędzi wykorzystywanych w zleconych pracach wraz z oświadczeniem o ich sprawności, posiadanych certyfikatach, przeglądach, atestach itd.,
- wykaz atestów, certyfikatów, rejestrów, które są wymagane przepisami prawa,
- dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań dot. Pracowników, w tym pracowników Podwykonawcy, w zakresie:
 - zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań do wykonywania określonych prac,
 - zaświadczeń o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępnych/ okresowych),
 - udokumentowane zapoznanie z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą na terenie UCMMiT,
 - uprawnienia w zakresie obsługi urządzeń i maszyn.

b. 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.

c. Wykonawca ma obowiązek zapewnić odpowiednią identyfikację Pracowników, w tym pracowników Podwykonawcy w sposób umożliwiający natychmiastowe ustalenie nazwy firmy tj. element odzieży wierzchniej z nazwą firmy/ logo.

W przypadku kontroli ze strony UCMMiT lub innych instytucji wszystkie osoby powinny posiadać dokument/ identyfikator umożliwiający potwierdzenie tożsamości podczas wykonywania prac. Spełnienie ww. wymagań jest podstawą poruszania się po terenie UCMMiT.

d. Wykonawca ma obowiązek zapewnić, iż wszystkie osoby wykonujące prace będą wyposażone w:

- odpowiednią odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej adekwatne do rodzaju wykonywanych prac oraz innych ochron wymaganych przy wykonywaniu prac szczególnie niebezpiecznych,
- kamizelki odblaskowe lub ubranie robocze/ochronne z widocznymi elementami odblaskowymi, zgodne z wymaganiami PN, które są niezbędne w trakcie poruszania się po terenie UCMMiT.



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych

e. Wykonawca jest zobowiązany do bezzwłocznego poinformowania sekcję BHP UCMMiT oraz Koordynatora prac o wypadku przy pracy, pożarze, awarii oraz innym zdarzeniu niebezpiecznym. Dodatkowo należy złożyć w formie pisemnej sprawozdanie o zakończeniu postępowania w sprawie ustalenia okoliczności i przyczyn wypadków lub też innych czynności dotyczących zaistniałego zdarzenia

f. Wykonawca jest zobowiązany:

- oznakować, wygrodzić i utrzymywać porządek w miejscu prowadzenia prac przez cały czas ich trwania oraz uporządkować teren po ich zakończeniu,
- zabezpieczać przed niekontrolowanym uruchomieniem/ użyciem wszystkie urządzenia, materiały, narzędzia itp. używane w trakcie wykonywania prac,
- zabezpieczać miejsca skażenia/ rozlania/ rozsypania substancji chemicznych i usuwać je zgodnie z informacjami zawartymi w Kartach charakterystyki,
- poinformować osoby znajdujące się w pobliżu prowadzonych prac o występujących zagrożeniach związanych z wykonywaną pracą,
- przestrzegać wytycznych zawartych w instrukcjach dotyczących prac szczególnie niebezpiecznych,
- zabezpieczać wszelkie niebezpieczne źródła energii elektrycznej przed rozpoczęciem prac konserwacyjnych, serwisowych, naprawczych, porządkowych itp., które narażałyby na niespodziewane lub nagle uwolnienie energii ze źródeł energii elektrycznej, cieplnej, o charakterze mechanicznym, hydraulicznym, pneumatycznym, grawitacyjnym, chemicznym lub promieniotwórczym. Dodatkowo miejsca te należy odpowiednio oznakować.
- posiadać do wglądu aktualne Karty charakterystyki niebezpiecznych substancji chemicznych używanych w trakcie wykonywania prac,
- zapewnić nieograniczony dostęp do gaśnic, węży, zaworów, hydrantów oraz środków pierwszej pomocy,
- przestrzegać wszystkich zasad związanych z ochroną przeciwpożarową, w szczególności prac związanych z używaniem otwartego ognia lub prac z czynnikami powodującymi zapłon w miejscach występowania materiałów niebezpiecznych pożarowo,
- na bieżąco kontrolować stan techniczny wykorzystywanych maszyn, urządzeń, pojazdów drogowych a także posiadać aktualne badania techniczne oraz potwierdzenia posiadania obowiązkowych ubezpieczeń,
- posiadać dokumentację dopuszczenia urządzenia do użytkowania wydane przez UDT wydane przez UDT (dot. m.in. żurawi, dźwigów, wciągników, zawiesi i innych urządzeń podnoszących),
- zlecać prace związane z podłączaniem, sprawdzaniem, konserwacją i naprawą instalacji wyłącznie osobom posiadającym odpowiednie uprawnienia,
- prowadzić prace w sposób bezpieczny, niezagrażający zdrowiu i życiu osobom wykonującym te prace, jak również pracownikom UCMMiT oraz osobom postronnym,
- wyeliminować lub ograniczyć prace negatywnie wpływające na środowisko naturalne,
- korzystać wyłącznie z materiałów, urządzeń, narzędzi posiadających wymagane prawem certyfikaty, aprobaty i atesty potwierdzające ich jakość oraz wymagane parametry techniczne (na żądanie UCMMiT Wykonawca zobowiązany jest przedstawić stosowny dokument, niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od wezwania).

Prace nie wymienione w Instrukcji, które zakwalifikowane są do prac szczególnie niebezpiecznych, stwarzających szczególne niebezpieczeństwo wystąpienia pożaru lub awarii należy, przed ich realizacją, zgłaszać 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.



I6-P1-PR14 Instrukcja bhp dla wykonawców zewnętrznych

8. Kontrole w miejscu wykonywanych prac

- 8.1. Specjalista ds. BHP, Koordynator Prac oraz inni 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 odnotowana, w trakcie kontroli, sytuacji potencjalnie niebezpiecznych dla życia i zdrowia ludzi oraz dla środowiska naturalnego/ infrastruktury UCMMiT, możliwe jest natychmiastowe zatrzymanie prac. Wznowienie może nastąpić po wdrożeniu niezbędnych środków i zrealizowaniu czynności naprawczych.

9. Odpowiedzialność/ kary umowne

- 9.1. Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane działaniem lub zaniechaniem osób wykonujących prace w imieniu Wykonawcy lub na jego zlecenie.
- 9.2. Z uwagi na charakter działalności prowadzonej przez UCMMiT, kilkukrotne naruszenie lub istotne jednokrotne naruszenie przez Wykonawcę zasad BHP, ochrony p.pož. lub Instrukcji może stanowić podstawę (w zależności od rodzaju Umowy)do:
- rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Wykonawcy,
 - odstąpienia od Umowy w całości lub w części przez UCMMiT z winy Wykonawcy.
- 9.3. Specjalista ds. BHP UCMMiT lub Koordynator prac ma prawo odsunąć od wykonywanych prac każdą osobę, która nie przestrzega przepisów z zakresu bhp, ochrony przeciwpożarowej lub podejrzana jest o stan odurzenia lub stan po spożyciu alkoholu. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie podjąć stosowne czynności w tym zakresie.
- 9.4. 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.
- 9.5. 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 0,20/00 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.
- 9.6. Zastrzeżone kary umowne nie ograniczają możliwości dochodzenia odszkodowania przez UCMMiT na zasadach ogólnych.

Potwierdzenie zapoznania się wykonawcy z instrukcją:

.....
data, podpis Wykonawcy



**UNIwersYTECKIE CENTRUM
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia



**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

DYREKTOR UCMMiT (58) 699-85-06

POLICJĘ 997/112

SEKCJA BHP (58) 699-84-32

POGOTOWIE ENERGETYCZNE 991

POGOTOWIE WODNO-KANALIZACYJNE 994

POGOTOWIE GAZOWE 992

