

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku
ul. Bolesława Prusa 1/3
05-400 Otwock

SP ZOZ zaprasza do złożenia oferty na: **pełnienie funkcji kierownika Działu Farmacji Szpitalnej.**

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest pełnienie funkcji kierownika Działu Farmacji Szpitalnej oraz zabezpieczenie w produkty lecznicze i wyroby medyczne oddziałów szpitala.

Do podstawowych obowiązków będzie należeć w szczególności:

- 1.1. pełnienie funkcji Kierownika Działu Farmacji Szpitalnej,
 - 1.2. przyjmowanie, przechowywanie i wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych, określonych w odrębnych przepisach,
 - 1.3. udzielanie informacji o produktach leczniczych i wyrobach medycznych,
 - 1.4. organizowanie zaopatrzenia szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne, w tym przygotowanie danych do postępowania przetargowego,
 - 1.5. udział w monitorowaniu działań niepożądanych leków,
 - 1.6. wstrzymywanie lub wycofywanie z obrotu i stosowania produktów leczniczych po uzyskaniu decyzji właściwego organu,
 - 1.7. udział w racjonalizacji farmakoterapii,
 - 1.8. współuczestniczenie w prowadzeniu gospodarki produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi w szpitalu,
 - 1.9. ustalanie procedur wydawania produktów leczniczych lub wyrobów medycznych przez dział farmacji na oddziały szpitala.
 - 1.10. prowadzenie przychodów i rozliczanie rozchodów produktów leczniczych i wyrobów medycznych na komórki organizacyjne szpitala przy pomocy aplikacji Medicus on-line a po przeszkoleniu przez administratora wdrożenie nowego programu do prowadzenia przychodów i rozliczeń rozchodów produktów leczniczych i wyrobów medycznych na komórki organizacyjne szpitala,
 - 1.11. uzgadnianie stanu magazynowego z działem księgowości,
 - 1.12. przygotowanie pod względem merytorycznym specyfikacji istotnych warunków zamówienia nowego aptecznego programu komputerowego oraz wdrożenie tego programu,
2. Zleceniobiorca będzie wykonywał powyższe czynności z należytą starannością,
3. Zleceniobiorca będzie pozostawał w kontakcie telefonicznym ze Zleceniodawcą, a dwa

razy w tygodniu: w poniedziałki i piątki będzie wykonywał w/w czynności.

4. Wypłata wynagrodzenia dokonywana będzie na rachunek Zleceniobiorcy w terminie 14 dni od złożenia prawidłowo wystawionej faktury przez Zleceniobiorcę.
5. W przypadku przejściowego braku możliwości osobistej realizacji w/w czynności Zleceniobiorca zapewni zastępcę, spełniającego warunki niezbędne do wykonywania w/w czynności za zgodą Zleceniodawcy wyrażoną na piśmie.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: od dnia 01 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2020 r.

IV. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem **załącznika nr 1** – formularz oferty do niniejszego zapytania ofertowego oraz podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy/ów.
2. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
3. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym upusty i rabaty.
4. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze lub rachunku w ciągu 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku przez Wykonawcę.
9. Wynagrodzenie należne Wykonawcy będzie wynagrodzeniem ryczałtowym.
10. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni roboczych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
11. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe.
12. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty oraz zastrzega sobie prawo do negocjacji z wybranym/wybranymi Wykonawcą/Wykonawcami (w szczególności w przypadku złożenia ofert o takiej samej cenie).
13. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

14. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia wszystkich Wykonawców.
15. Ofertę w postaci załącznika nr 1 do zapytania ofertowego (formularz oferty) należy złożyć do dnia **17 grudnia 2018 r. do godz. 10:00** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku, przy ul. Bolesława Prusa 1/3 (SEKRETARIAT) lub na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku ul. Bolesława Prusa 1/3 05 - 400 Otwock (decyduje data wpływu). Oferta musi być złożona w trwale zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na adres Zamawiającego z napisem na kopercie „**Oferta na pełnienie funkcji kierownika działu Farmacji Szpitalnej**” oraz nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy wraz z numerami telefonów Wykonawcy (dopuszcza się pieczętkę Wykonawcy).
16. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda załączenia do oferty:
 - 16.1. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego,
 - 16.2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 16.3. w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:
 - 16.3.1. posiadanie dyplomu mgr farmacji i prawa wykonywania zawodu farmaceuty - potwierdzone złożeniem stosownego dokumentu,
 - 16.3.2. posiadanie minimum 5 letniego doświadczenia w wykonywaniu funkcji kierownika farmacji w szpitalu - potwierdzone złożeniem stosownego dokumentu, np. referencje
 - 16.3.3. posiadanie aktualnego badania lekarskiego niezbędnego do wykonywania zawodu w zakresie ogłoszonego konkursu – potwierdzone złożeniem stosownego dokumentu
 - 16.3.4. posiadanie aktualnego badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych – potwierdzone złożeniem stosownego dokumentu
 - 16.3.5. posiadanie znajomości programów komputerowych, (umiejętność obsługi komputera w zakresie aplikacji pakietu MS OFFICE oraz aplikacji Medicus on-line)) – potwierdzone złożeniem stosownego oświadczenia.
 - 16.4. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.
17. Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest:
Karolina Gąsowska, tel. 22 779-20-61 wew. 37, e-mail: k.gasowska@zozmswia.pl

ZATWIERDZAM

**Dyrektor
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego
MSWiA w Otwocku
/-/ Dariusz Kołodziejczyk**

**/ niepotrzebne skreślić*

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KONTRAHENTÓW

1. SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku oświadcza, iż jest administratorem danych osobowych w rozumieniu 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), zwanego dalej RODO, w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych reprezentujących kontrahenta oraz osób fizycznych wskazanych przez ten podmiot jako osoby do kontaktu/koordynatorzy/osoby odpowiedzialne za wykonanie Porozumienia/ Umowy/ Zamówienia itp.
2. SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku informuje, że wyznaczył inspektora ochrony danych, o którym mowa w art. 37 - 39 RODO.
3. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku: kontakt.iod@zozmswia.pl.
4. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku na podstawie art. 6 ust.1 lit. f) RODO jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania zadań administratora danych osobowych związanych z realizacją Porozumienia/Umowy/Zamówienia w kategorii dane zwykłe – imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer ewidencyjny PESEL, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu, służbowy adres email.
5. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, nie będą przekazywane podmiotom trzecim o ile nie będzie się to wiązało z koniecznością wynikającą z realizacji Porozumienia/Umowy/ Zamówienia itp.
6. Dane osobowe osób wskazanych w ust. 1 nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.
7. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego w którym Umowa/Porozumienie/Zamówienie itp. została/o wykonana/ne, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń itp.
8. Osobom, o których mowa w ust. 1, przysługuje prawo do żądania od administratora danych dostępu do ich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Osobom, o których mowa w ust. 1, w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1, jest wymagane do zawarcia Umowy/Porozumienia/Zamówienia. Odmowa podania danych osobowych skutkuje niemożnością zawarcia i realizacji Umowy/Porozumienia/Zamówienia. Wniesienie żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania może skutkować (według wyboru SPZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku) rozwiązaniem Umowy/Porozumienia/ Zamówienia itp. z winy kontrahenta. Wniesienie przez wyżej opisaną osobę fizyczną żądania jak w zdaniu drugim skutkuje obowiązkiem kontrahenta niezwłocznego wskazania innej osoby w jej miejsce.
11. W oparciu o dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.
12. Kontrahent zobowiązuje się poinformować wskazane przez siebie osoby fizyczne nie podpisujące Umowy/Porozumienia/Zamówienia itp., o których mowa w ust. 1, o treści niniejszej klauzuli informacyjnej.

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do
Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na pełnienie funkcji kierownika Działu Farmacji Szpitalnej składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:

Tel/ Fax:

e-mail:

REGON: NIP:

Oferujemy/oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za kwotę: netto%

VAT,

brutto

słownie (.....).

Cena za jeden miesiąc za kwotę:

netto% VAT, brutto

słownie (.....).

Oświadczenia i informacje dla Wykonawcy:

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana słownie.
2. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
3. Oświadczamy, że:
 - 1) powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
 - 2) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

- 3) dysponuje/my* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia;
 - 4) zdobyłem/liśmy* konieczne informacje do przygotowania oferty;
 - 5) zapoznałem(y)* się z treścią zapytania ofertowego, wzoru umowy i nie wnoszę/imy * do nich zastrzeżeń;
 - 6) zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
 - 7) oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w terminie od dnia 1 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2020 roku.
 - 8) jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego;
 - 9) faktury VAT/rachunki* będą płatne w terminie 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku* do siedziby Zamawiającego:
4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :
- 1)
 - 2)
5. W przypadku osoby fizycznej, nieprowadzącej działalności gospodarczej lub będącej osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą i wykonującą zamówienie osobiście zobowiązuje się do złożenia wraz z ofertą oświadczenia Wykonawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia procedury zapytania ofertowego**.

.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

**/ niepotrzebne skreślić*

***/ oświadczenie powinno zostać wypełnione w przypadku, gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna*

**Załącznik nr 2 do
Zapytania ofertowego**

(pieczęć Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:

***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku***

Składając ofertę w postępowaniu na **pełnienie funkcji kierownika Działu Farmacji Szpitalnej** spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zapytaniu ofertowym i

OŚWIADCZAM(Y)*, ŻE:

wskazany(i) powyżej Wykonawca(y) spełnia(ją) warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

.....

(miejscowość) (data)

.....

(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

*/ niepotrzebne należy skreślić

(pieczęć Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:

*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku*

Oświadczenie Wykonawcy

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **pełnienie funkcji kierownika Działu
Farmacji Szpitalnej**

Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Miejscowość, dnia 2018 r.

.....

podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

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

UMOWA/2018

zawarta w dniu2018 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Otwocku, ul. B. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, zwanym w treści umowy Zamawiającym, reprezentowanym przez:

Pana Dariusza Kołodziejczyka - Dyrektora

a

..... z siedzibą w przy ul. wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez pod nr KRS, REGON....., NIP....., kapitał zakładowy..... zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

Panią/Pana*

lub

Panią/Panemzam. nr dowodu osobistego prowadząca/-ym działalność gospodarczą pod firmą z adresem głównego miejsca wykonywania działalności w przy ul. zarejestrowany/-ą w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w systemie elektronicznym przez ministra właściwego ds. gospodarki na stronie internetowej pod adresem: <http://prod.ceidg.gov.pl> stan na dzień REGON NIP, zwaną/-ym dalej Wykonawcą

§1

6. Przedmiotem zamówienia jest pełnienie funkcji kierownika Działu Farmacji Szpitalnej oraz dbanie o zabezpieczenie w produkty lecznicze i wyroby medyczne oddziałów szpitala.
7. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 7.1. pełnienia funkcji Kierownika Działu Farmacji Szpitalnej,
 - 7.2. przyjmowania, przechowywanie i wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych, określonych w odrębnych przepisach,
 - 7.3. udzielania informacji o produktach leczniczych i wyrobach medycznych,
 - 7.4. organizowania zaopatrzenia szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne, w tym przygotowanie danych do postępowania przetargowego,
 - 7.5. udziału w monitorowaniu działań niepożądanych leków,

- 7.6. wstrzymywaniu lub wycofywaniu z obrotu i stosowania produktów leczniczych po uzyskaniu decyzji właściwego organu,
- 7.7. udziale w racjonalizacji farmakoterapii,
- 7.8. współuczestniczeniu w prowadzeniu gospodarki produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi w szpitalu,
- 7.9. ustalaniu procedur wydawania produktów leczniczych lub wyrobów medycznych przez dział farmacji na oddziały szpitala.
- 7.10. prowadzeniu przychodów i rozliczanie rozchodów produktów leczniczych i wyrobów medycznych na komórki organizacyjne szpitala przy pomocy aplikacji Medicus on-line a po przeszkoleniu przez administratora wdrożenie nowego programu do prowadzenia przychodów i rozliczeń rozchodów produktów leczniczych i wyrobów medycznych na komórki organizacyjne szpitala,
- 7.11. uzgadnianiu stanu magazynowego z działem księgowości,
- 7.12. przygotowaniu pod względem merytorycznym specyfikacji istotnych warunków zamówienia nowego aptecznego programu komputerowego oraz wdrożenie tego programu,
8. Zleceniobiorca będzie wykonywał powyższe czynności z należytą starannością.

§ 2

1. Wykonawca będzie pozostawał w kontakcie telefonicznym z Zamawiającym, a co najmniej dwa razy w tygodniu w wymiarze 14 godzin tygodniowo będzie wykonywał czynności będące przedmiotem umowy w siedzibie Zamawiającego, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Na życzenie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest wykonywać czynności będące przedmiotem umowy w siedzibie Zamawiającego, w innych dniach i godzinach niż określone w ust. 1, z zachowaniem ogólnego wymiaru godzin pracy w siedzibie Zamawiającego.
3. W wypadkach, o których mowa w ust. 2, Zamawiający zobowiązuje się powiadomić Wykonawcę o konieczności wykonywania czynności będących przedmiotem umowy w siedzibie Zamawiającego, w innych dniach i godzinach niż określone w ust. 1, minimum dwa dni wcześniej.

§ 3

Osobą uprawnioną do potwierdzania w imieniu Zamawiającego wykonania zlecenia pod względem merytorycznym i organizacyjnym jest Naczelną Pielęgniarka.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się wymienione w § 1 czynności wykonywać w okresie od dnia 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.
2. Za wykonanie niniejszej umowy Wykonawca będzie otrzymywał wynagrodzenie w wysokości

..... brutto miesięczne. łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty brutto

3. Wpłata wynagrodzenia dokonywana będzie, na rachunek Wykonawcyw terminie 14 dni od złożenia prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.

§ 5

1. W przypadku przejściowego braku możliwości osobistej realizacji w/w czynności Wykonawca zapewni zastępcę, spełniającego warunki niezbędne do wykonywania w/w czynności za zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie.
2. Wykonawca odpowiada za działanie lub zaniechanie osób go zastępujących jak za działanie lub zaniechanie własne.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli:
 - a) zakresu, sposobu i jakości wykonanej pracy,
 - b) przestrzegania przepisów bhp, p.poż i innych wynikających z obowiązujących aktów prawnych oraz regulaminów Wykonawcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do otrzymania informacji dotyczących realizacji umowy na każde żądanie.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy za dwutygodniowym wypowiedzeniem bez podania przyczyny.

§ 6

1. W przypadku nie wykonania zlecenia w terminie, wykonania go wadliwie lub w sposób nienależny Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia.
2. Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - 1) za niewykonanie świadczenia z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Wykonawcy w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100 złotych) za każde niewykonane świadczenie;
 - 2) za niestosowanie się do zaleceń pokontrolnych przedstawionych Wykonawcy dotyczących wykonywania umowy w wysokości 3 000, 00 zł (słownie: trzy tysiące 00/100 złotych);
 - 3) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Wykonawcy w wysokości 3 000, 00 zł (słownie: trzy tysiące 00/100 złotych);
3. Zamawiający zastrzega prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych z wyłączeniem utraconych korzyści Zamawiającego.
4. Zamawiający może potrącić naliczone kary umowne ze swymi zobowiązaniami wobec Wykonawcy.

5. W przypadku poważnego naruszenia przez Wykonawcę warunków umowy lub powtarzających się naruszeń Zamawiającemu przysługuje: prawo natychmiastowego jej rozwiązania i żądania naprawienia powstałych w wyniku działania Wykonawcy szkód.

§ 7.

W związku z tym, że podczas wykonywania przez Wykonawcę obowiązków określonych w umowie może wystąpić konieczność przetwarzania danych osobowych pacjentów oraz kontrahentów Zamawiającego, niezbędne jest zawarcie przez strony „Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych”, która po podpisaniu stanowiła będzie załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

§ 10

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

UMOWA
POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Niniejsza umowa została zawarta w Otwocku w dniu 2018 r. roku przez:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP: 532-10-17-768, Regon: 010158710, zwanym dalej „Administratorem” lub Szpitalem, reprezentowanym przez:

Pana Dariusza Kołodziejczyka – Dyrektora

a

..... z siedzibą w przy ul. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez pod nr KRS, REGON....., NIP....., kapitał zakładowy.....

zwaną dalej Podmiotem Przetwarzającym, reprezentowaną przez:

Panią/Pana*

lub

Panią/Panemzam.nr dowodu osobistego prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą z adresem głównego miejsca wykonywania działalności w przy ul. zarejestrowanym/-ą w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w systemie elektronicznym przez ministra właściwego ds. gospodarki na stronie internetowej pod adresem: <http://prod.ceidg.gov.pl> stan na dzień REGON NIP*, zwaną/-ym dalej Podmiotem Przetwarzającym,

Administrator i Podmiot Przetwarzający będą dalej zwani łącznie „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

Zważywszy, że:

1. Administrator jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 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, zwanego dalej „RODO”, wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Administrator zamierza powierzyć Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych, a Podmiot Przetwarzający zamierza przyjąć powierzone mu dane osobowe do przetwarzania w imieniu Administratora, zgodnie z umową oraz z przepisami regulującymi przetwarzanie danych osobowych, wiążącymi Podmiot Przetwarzający i Administratora.

Strony postanowiły, co następuje:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Administrator powierza Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, na zasadach określonych w Umowie oraz we właściwych przepisach regulujących przetwarzanie danych osobowych, w szczególności w RODO.
2. Rodzaj danych osobowych, kategorie osób, których dotyczą dane osobowe, jak również przedmiot, czas trwania, charakter i cel przetwarzania danych osobowych są wskazane w załączniku nr 1 do umowy.
3. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z umowy z najwyższą starannością, w celu prawidłowego zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron oraz osób, których dane osobowe dotyczą, w zakresie przetwarzania danych osobowych.

§ 2

Oświadczenie Podmiotu Przetwarzającego

1. Podmiot Przetwarzający oświadcza, że:
 - a) wdrożył środki techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w sposób zapewniający ochronę praw osób, których dotyczą dane osobowe; oraz
 - b) dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą oraz odpowiednio wyszkolonym personelem, umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych w zakresie i w celu określonych w umowie.

§ 3

Przetwarzanie danych osobowych

1. Z zastrzeżeniem ust. 2, przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający może następować wyłącznie w przypadkach wynikających z Umowy lub na podstawie odrębnych zleceń

Administradora, wyrażonych w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej).

2. Podmiot Przetwarzający ma prawo przetwarzać dane osobowe, jeżeli obowiązek taki nakłada na niego prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot Przetwarzający. W takim przypadku Podmiot Przetwarzający jest zobowiązany poinformować Administratora o stosującym się do niego obowiązku prawnym co najmniej na 24 godziny przed rozpoczęciem przetwarzania, chyba że wiążące go przepisy zabraniają mu udzielania takiej informacji, z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający jest ograniczone do celu i zakresu wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.
4. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych, zawierający informacje wymagane przez obowiązujące przepisy, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
5. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora zgodnie z art. 30 ust. 2 RODO, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
6. Wszelkie zlecane przez Administratora operacje przetwarzania danych osobowych Podmiot Przetwarzający wykonuje niezwłocznie, w szczególności jeśli chodzi o usunięcie danych osobowych na żądanie osoby, której dotyczą.
7. Biorąc pod uwagę charakter przetwarzania danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współdziałania z Administratorem w celu wywiązania się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane osobowe dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w obowiązujących przepisach, wdrażając odpowiednie środki techniczne i organizacyjne.
8. Podmiot Przetwarzający zapewni, że osoby, które będą zaangażowane w czynności przetwarzania danych osobowych w ramach jego organizacji:
 - a) otrzymają pisemne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
 - b) będą zaznajomione z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (z uwzględnieniem ich ewentualnych zmian) oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie;
 - c) będą dokonywały czynności przetwarzania danych osobowych wyłącznie na polecenie Administratora, z zastrzeżeniem ust. 2; oraz
 - d) zobowiążą się do bezterminowego zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz stosowanych przez Podmiot Przetwarzający sposobów ich zabezpieczenia, o ile taki obowiązek nie wynika dla nich z odpowiednich przepisów.
9. Podmiot Przetwarzający prowadzi ewidencję udzielonych upoważnień do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 8 lit. a).

§ 4

Dalsze powierzenia przetwarzania

1. Podmiot Przetwarzający ma prawo korzystać z podwykonawców przy przetwarzaniu danych osobowych (dalsze powierzenie przetwarzania), pod warunkiem, że przed powierzeniem podwykonawcy przetwarzania danych osobowych:
 - a) uzyska na to zgodę Administratora, wyrażoną w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej);
 - b) zawrze z podwykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych na warunkach nie gorszych niż warunki umowy;
 - c) upewni się, że podwykonawca zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom obowiązujących przepisów.
2. Jeżeli podwykonawca nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków podwykonawcy.
3. Wykaz podwykonawców, z których Podmiot Przetwarzający korzysta w dniu zawarcia umowy, i co do których Administrator wyraża zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych, stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 5

Bezpieczeństwo danych osobowych

1. Podmiot Przetwarzający stosuje środki techniczne i organizacyjne, odpowiednie do zagrożeń oraz charakteru, zakresu, kontekstu i celu przetwarzania danych osobowych, zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych, w szczególności przed ich przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się stale monitorować stan stosowanych zabezpieczeń danych osobowych oraz występujących zagrożeń bezpieczeństwa, i w razie potrzeby aktualizuje stosowane środki techniczne i organizacyjne, tak, żeby zapewnić najwyższy osiągalny poziom ochrony danych osobowych.
3. Podmiot Przetwarzający, uwzględniając charakter przetwarzania danych osobowych oraz dostępne mu informacje, ma obowiązek współdziałania z Administratorem w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
4. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie zawiadamia Administratora, przed podjęciem jakichkolwiek działań, o każdym przypadku:
 - a) wystąpienia jakiegokolwiek organu z żądaniem udostępnienia danych osobowych, chyba że zakaz ujawnienia tej informacji wynika z obowiązujących przepisów;

- b) wystąpienia przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z żądaniem dotyczącym przetwarzania danych osobowych lub ich treści.
5. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie – w każdym wypadku nie później niż w ciągu 24 godzin od wykrycia – informuje Administratora o wszelkich wykrytych naruszeniach bezpieczeństwa danych osobowych, przekazując Administratorowi wszelkie dostępne Podmiotowi Przetwarzającemu informacje na temat naruszenia, w szczególności:
- a) charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane osobowe dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów, których dotyczy naruszenie;
 - b) imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji;
 - c) możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych; oraz
 - d) środki zastosowane lub proponowane przez Podmiot Przetwarzający w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.
6. Podmiot Przetwarzający współdziała z Administratorem przy ustalaniu szczegółów związanych ze zgłoszonym Administratorowi naruszeniem, w szczególności przyczyn i skutków jego wystąpienia oraz wdraża zalecane przez Administratora środki mające na celu złagodzenie ewentualnych niekorzystnych skutków naruszenia danych osobowych oraz środki naprawcze.
7. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie informuje Administratora, jeśli jego zdaniem wydane mu przez Administratora polecenie dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowi naruszenie obowiązujących przepisów.

§ 6

Prawo do kontroli

1. Administrator ma prawo kontrolowania sposobu wypełniania przez Podmiot Przetwarzający jego obowiązków określonych w umowie lub w obowiązujących przepisach. W szczególności Administrator może żądać udostępnienia określonych informacji lub dokumentów oraz może przeprowadzać – samodzielnie lub przez upoważnionego przez Administratora pracownika lub współpracownika – audyty, w tym inspekcje w miejscu przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.
2. Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współpracować z Administratorem lub upoważnionym przez Administratora pracownikiem lub współpracownikiem w czasie przeprowadzanej kontroli, w sposób umożliwiający Administratorowi weryfikację prawidłowej realizacji obowiązków Podmiotu Przetwarzającego.

§ 7

Rozwiązanie umowy

1. Umowa wchodzi w życie z dniem 2018 r. i zostaje zawarta na czas określony do dnia rozwiązania lub wygaśnięcia ostatniej z umów łączących Strony, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia przez Podmiot Przetwarzający obowiązków wynikających z umowy, Administrator ma prawo rozwiązać wszystkie umowy zawarte z Podmiotem Przetwarzającym, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający, ze skutkiem natychmiastowym.
3. Najpóźniej w dniu rozwiązania umowy Podmiot Przetwarzający ma obowiązek:
 - a) usunąć wszelkie dane osobowe; albo
 - b) zwrócić Administratorowi wszelkie nośniki zawierające dane osobowe oraz usunąć wszelkie istniejące kopie danych osobowych, chyba że obowiązujące przepisy wymagają od niego dalszego przechowywania części lub całości danych osobowych, zależnie od wyboru Administratora, zakomunikowanego Podmiotowi Przetwarzającemu w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej) co najmniej na 7 dni przed terminem rozwiązania Umowy.
4. W przypadku rozwiązania Umowy w trybie ust. 2 wybór Administratora będzie zakomunikowany Podmiotowi Przetwarzającemu w oświadczeniu o rozwiązaniu umowy ze skutkiem natychmiastowym.
5. Czynności wskazane w ust. 3 zostaną wykazane w pisemnym protokole, podpisanym przez przedstawiciela Podmiotu Przetwarzającego i dostarczonym Administratorowi w terminie 7 dni od dokonania wskazanych w nim czynności.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Podmiotowi Przetwarzającemu nie przysługuje wynagrodzenie za wykonywanie Umowy.
2. Umowa stanowi całość porozumienia pomiędzy Stronami i zastępuje w całości uprzednie lub równoczesne uzgodnienia poczynione przez Strony (w formie pisemnej lub ustnej) w przedmiocie regulowanym postanowieniami niniejszej Umowy.
3. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
4. Wszelkie spory między Stronami będą rozwiązywane na zasadzie polubownych negocjacji. W przypadku nieosiągnięcia przez Strony porozumienia, spór zostanie przekazany do rozstrzygnięcia sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Administratora.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Administrator:

Podmiot Przetwarzający:

Załącznik nr 1 – Dane osobowe

Rodzaje danych osobowych (np. imię, nazwisko, adres, numer PESEL, numer telefonu, e-mail, adres IP, dane o stanie zdrowia)	
Kategorie osób, których dane osobowe dotyczą (np. pracownicy, dostawcy, pacjenci, kontrahenci, klienci)	
Zakres przetwarzania danych osobowych (czynności dokonywane na powierzonych danych osobowych, np.: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, adaptowanie, przechowywanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, udostępnianie, zmienianie, usuwanie)	
Charakter przetwarzania (np. systematyczny/sporadyczny)	
Cel przetwarzania (np. wykonanie umowy z dnia...)	
Czas przetwarzania (np. <i>okres obowiązywania umowy z dnia...</i>)	

Załącznik nr 2 – Podwykonawcy zatwierdzeni przez Administratora

Lp.	Nazwa	Adres	NIP
1.			
2.			
3.			

POROZUMIENIE

o współpracy pracodawców, których pracownicy wykonują prace na terenie

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku

dotyczące zapewnienia im bezpiecznych i higienicznych warunków pracy

oraz o ustanowieniu koordynatora ds. bhp

z dnia 2018 roku

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

SPZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku z siedzibą w Otwocku ul. Prusa 1/3, kod pocztowy 05-400, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

mgr. Dariusza Kołodziejczyka - Dyrektora,

a

..... z siedzibą w przy ul. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez pod nr KRS, REGON....., NIP....., kapitał zakładowy.....

zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

Panią/Pana*

lub

Panią/Panemzam.nr dowodu osobistego prowadząca/-ym działalność gospodarczą pod firmą z adresem głównego miejsca wykonywania działalności w przy ul. zarejestrowanym/-ą w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w systemie elektronicznym przez ministra właściwego ds. gospodarki na stronie internetowej pod adresem: <http://prod.ceidg.gov.pl> stan na dzień REGON NIP*, zwaną/-ym dalej Wykonawcą,

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

§ 1.

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku, zwanym dalej miejscem pracy.

§ 2.

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

§ 3.

Pracodawcy ustalają koordynatora ds. BHP w osobie Radosława Podgórskiego, zwanego dalej Koordynatorem, który sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad bhp przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w § 1 miejscu pracy.

§ 4.

Koordynator do spraw BHP ma prawo:

- 1) przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- 2) informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie bhp na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- 3) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzeń na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,
- 4) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób.

§ 5.

1. Wyznaczenie koordynatora do spraw BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy.
2. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP przez podległych pracowników.

§ 6.

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

§ 7.

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Zamawiającego powinni:

- 1) posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,
- 2) odbyć szkolenia instruktażowe i stanowiskowe w zakresie BHP,
- 3) znać właściwości substancji niebezpiecznych jeżeli takimi posługują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,
- 4) znać instrukcje obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,
- 5) umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,
- 6) znać zagrożenia występujące na terenie Zamawiającego,
- 7) posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac.

§ 8.

Obowiązkiem Zamawiającego jest przekazanie Wykonawcy informacji o zagrożeniach występujących na terenie Zamawiającego oraz poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników. Informacja o Zagrożeniach na terenie SPZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 9.

Obowiązkiem Wykonawcy jest:

- 1) przekazanie Koordynatorowi ds. BHP, najpóźniej w ciągu 7 dni od daty zawarcia porozumienia adresu swojej siedziby, telefonu, rodzaju i miejsca wykonywanych prac na terenie Zamawiającego, wykazu pracowników, którzy będą wykonywać prace oraz dane osoby nadzorującej ich pracę,
- 2) umożliwienie Koordynatorowi dostępu do stanowisk pracy, wglądu do dokumentacji (instrukcji) użytkowanych aparatów i urządzeń, oraz dokumentacji szkoleń pracowników w zakresie bhp,
- 3) informowanie Koordynatora ds. BHP o stosowanych substancjach niebezpiecznych i miejscach ich przechowywania na terenie Zamawiającego.

§ 10.

1. Załączniki wymienione w treści niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
2. Wszystkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonywane będą w formie pisemnej pod rygorem nieskuteczności.

§ 11.

Porozumienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

§ 12.

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązywania od dnia zawarcia umowy.

Wykonawca

Zamawiający

INFORMACJA O ZAGROŻENIACH NA TERENIE SPZOZ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO MSWiA W OTWOCKU

Czynniki środowiska pracy szkodliwe dla organizmu człowieka, specyficzne dla Szpitala oraz miejsc ich potencjalnego występowania:

Zagrożenia biologiczne (gabinety lekarskie, zabiegowe, sale pacjentów, miejsce składowania odpadów medycznych) - czynniki gr. 3, w tym: WZW typ B i C, HIV, gruźlica.

Czynniki fizyczne (gabinety fizykoterapii)

- pole elektromagnetyczne
- promieniowanie laserowe
- ultradźwięki
- ciekły azot (ciecz silnie schłodzona).

Czynniki chemiczne (gabinet kąpeli siarczkowo - siarkowodorowych)

- kwas siarkowy
- siarczek sodu.

Zasady ochrony przed szkodliwym oddziaływaniem wymienionych czynników podczas wykonywania pracy:

- stosowanie ochron osobistych (w przypadku zagrożenia czynnikami biologicznymi oraz chemicznymi),
- unikanie ekspozycji (zagrożenie czynnikami fizycznymi),
- ostrożność.

Pracownicy firmy zewnętrznej oraz osoby wykonujące samodzielnie pracę na terenie Szpitala na podstawie umów cywilno – prawnych muszą:

- 1) posiadać szkolenia (wiedzę) w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przewidziane obowiązującymi przepisami ogólnymi i szczególnymi,
- 2) posiadać i stosować odpowiednie rodzaje odzieży i obuwia roboczego oraz środki ochrony osobistej dostosowane do warunków pracy w środowisku zakładu opieki zdrowotnej,
- 3) posiadać stosowne uprawnienia do wykonywania prac, o ile obowiązujące przepisy tego wymagają,
- 4) zachowywać odpowiednią sprawność psychofizyczną.

Ponadto osoby wykonujące pracę samodzielnie, a także pracownicy firm zewnętrznych świadczących usługi na rzecz SPZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku są zobowiązani do:

- 1) Przestrzegania obowiązujących w Szpitalu regulaminów i zarządzeń wewnętrznych;

- 2) Przestrzegania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, instrukcji stanowiskowych, oraz instrukcji obsługi użytkowanych urządzeń, narzędzi i aparatury.

BEZPIECZEŃSTWO WYKONYWANIA PRAC

1. Maszyny, aparaty i inne urządzenia nie będące własnością Szpitala, a użytkowane przez firmę (osobę) zewnętrzną muszą być sprawne i posiadać atesty i certyfikaty bezpieczeństwa wymagane obowiązującymi przepisami.
2. Stosowane materiały i wyroby muszą posiadać atesty dopuszczające do używania w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi i w budownictwie w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa budowlanego.
3. W przypadku posługiwania się w procesie pracy substancjami niebezpiecznymi nie dostarczonymi przez Szpital, przedstawiciel firmy zewnętrznej musi pisemnie o tym powiadomić specjalistę ds. BHP zatrudnionego w Szpitalu oraz przekazać aktualne karty charakterystyki tych substancji.
4. Przed rozpoczęciem prac niebezpiecznych pożarowo przedstawiciel firmy zewnętrznej musi zgłosić i uzyskać pisemną zgodę na wykonanie tych prac zgodnie z postanowieniami obowiązującej Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego.
5. Wszelkie materiały i surowce stosowane w czasie wykonywania pracy oraz odpady muszą być tak składowane i zabezpieczone, aby nie stwarzały zagrożenia dla ludzi oraz środowiska naturalnego.
6. Miejsca niebezpieczne, otwory technologiczne itp. muszą być tak zabezpieczone, aby nie stwarzały zagrożenia dla ludzi.
7. Miejsca wykonywania robót budowlanych, remontowych, adaptacyjnych itp. muszą być odpowiednio oznakowane i zabezpieczone przed wstępem osób nie upoważnionych.

POSTĘPOWANIE W SYTUACJACH AWARYJNYCH

1. Każdy zaistniały wypadek przy pracy należy niezwłocznie zgłosić przedstawicielowi Szpitala (kierownikowi komórki organizacyjnej, na rzecz której poszkodowany wykonuje pracę) a miejsce pracy, na którym doszło do wypadku zabezpieczyć przed dostępem osób niepowołanych (nie porządkować i nie zmieniać położenia przedmiotów i urządzeń).
2. W razie zauważenia pożaru postąpić zgodnie z Instrukcją Alarmową.
3. Pomoc medyczna w razie wypadku przy pracy jest udzielana w gabinetach zabiegowych oddziałów Szpitala.

Telefony alarmowe:

1. Straż Pożarna – 998
2. Pogotowie ratunkowe – 999 lub 112

(podpis Wykonawcy)