

Załącznik nr 4 do umowy - lista osób

LISTA OSÓB

Lista osób, którym Wykonawca (*lub podwykonawca, jeżeli Wykonawca powierza wykonanie części zamówienia podwykonawcy*) zamierza powierzyć wykonanie zamówienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320).

Zamawiający:
Politechnika Warszawska
WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA
Ul. Narbutta 85, 02-524 Warszawa

....., z siedzibą w przy ulicy,
posiadającym REGON: oraz NIP: wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego
Rejestru Sądowego pod numerem KRS:,
zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:
1
2

Oświadczamy, iż w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres obowiązków	Telefon kontaktowy	Dokument potwierdzający tożsamość
1				
2				
(...)				

Rolę koordynatora będzie pełniła następująca osoba:

.....,
(imię, nazwisko, telefon)

Oświadczamy, że ww. osoby wykonujące przedmiot umowy nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym.
W oświadczeniu Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania od tych osób zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami art. 23 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

.....
(Podpis/data)

Warszawa, dnia

OŚWIADCZENIE (firmy)

....., z siedzibą w przy ulicy,
posiadającym REGON: oraz NIP: wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego
Rejestru Sądowego pod numerem KRS:,
zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:
1
2

Oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za spełnienie wszelkich wymogów i zasad wynikających z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, ochrony środowiska oraz prawidłową organizację stanowisk pracy podczas świadczonych usług na terenie Gmachu Nowego Technologicznego położonego w Warszawie przy ul. Narbutta 85.

Poza tym oświadczamy, że dopuszczamy do pracy wyłącznie pracowników, oraz podwykonawców, którzy posiadają:

- 1) aktualne badania lekarskie, stwierdzające zdolność do pracy na zajmowanym stanowisku pracy;
- 2) aktualne szkolenie bhp;
- 3) przeszkolenie instruktazowo-stanowiskowe na danym stanowisku pracy;
- 4) pełne wyposażenie w ochrony osobiste wymagane na danym stanowisku pracy;
- 5) zapoznanie pracowników z oceną ryzyka zawodowego.

Oświadczamy, że zabezpieczymy stały dozór i nadzór techniczny nad pracownikami. Jednocześnie, zobowiązujemy się używać w procesach pracy narzędzia, maszyny i urządzenia oraz inne środki wyłącznie pełnosprawne, posiadające wymagane prawem przeglądy oraz certyfikaty.

.....
(Podpis/data)

Warszawa, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Pan(i)

urodzony(a) w dniu w,

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z zagrożeniami dla bezpieczeństwa i zdrowia podczas pracy na terenie Gmachu Nowego Technologicznego położonego w Warszawie przy ul. Narbutta 85.

Karta informacji o zagrożeniach z dnia 16.01.2023 r.

.....
(Podpis/data)

**WYKAZ ZAGROŻEŃ DLA ZDROWIA I ŻYCIA WYSTĘPUJĄCYCH NA TERENIE
WYDZIAŁU ZARZĄDZANIA
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ**

Lp.	Zagrożenie
1	Upadek na tym samym poziomie (potknięcie się, poślizgnięcie się)
2	Upadek na niższy poziom (upadek z wysokości)
3	Uderzenie, przygniecenie przez czynniki materialne transportowane mechanicznie lub ręcznie
4	Zetknięcie z ostrymi nieruchomymi czynnikami materialnymi
5	Uderzenie człowieka o nieruchome czynniki materialne
6	Innego rodzaju kontakt z czynnikami materialnymi
7	Skaleczenia igłami i narzędziami, o szorstkie powierzchnie
8	Gorące powierzchnie i narzędzia, gorąca para wodna pod ciśnieniem
9	Zetknięcie z niebezpiecznymi i szkodliwymi substancjami chemicznymi
10	Porażenie prądem elektrycznym o napięciu do 1 kV
11	Zagrożenia psychofizyczne (obciążenie psychiczne i fizyczne)
12	Niedostateczne oświetlenie - przeciążenie narządu wzroku, odczucie niewygody widzenia - trudności rozróżniania szczegółów i wykonywania czynności
13	Awarie i inne niesprawności czynnika materialnego
14	Nagle przypadki medyczne (np. zawał, udar mózgu)
15	Pożar, wybuch
16	Zagrożenie terrorystyczne
17	Szkodliwe czynniki biologiczne zakwalifikowane do grupy 2 zagrożenia
18	Szkodliwe czynniki biologiczne wybrane z grupy 3 zagrożenia: Mycobacterium tuberculosis
19	Promieniowanie elektromagnetyczne
20	Promieniowanie optyczne
21	Porażenie prądem elektrycznym o napięciu powyżej 1 kV
22	Promieniowanie jonizujące
23	Hałas

Opracowano, dnia 16-01-2023 r.

Załącznik nr 8 do umowy Klauzula informacyjna Zamawiającego.

Klauzula informacyjna – Politechniki Warszawskiej

Zgodnie z art. 13 i 14 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 (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej „RODO”, Politechnika Warszawska informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Warszawska z siedzibą przy Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa.
2. Administrator wyznaczył w swoim zakresie Inspektora Ochrony Danych (IOD) nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Można skontaktować się z nim, za pośrednictwem adresu mailowego: iod@pw.edu.pl.
3. Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imię i nazwisko, adres email służbowy, służbowy numer telefonu.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w celu realizacji Umowy, na *Świadczenie usługi sprzątnięcia dla Wydziału Zarządzania Politechniki Warszawskiej* - zawartej pomiędzy Politechniką Warszawską a Wykonawcą – podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
5. Politechnika Warszawska nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Ze względu na fakt, że przesłanką przetwarzania danych osobowych nie jest zgoda nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom (administratorom), za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
8. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć podmioty (podmioty przetwarzające), którym Politechnika Warszawska zleca wykonanie czynności mogących wiązać się z przetwarzaniem danych osobowych.
9. Politechnika Warszawska nie wykorzystuje w stosunku do Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie wykonuje profilowania Pani/Pana.
10. Dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana, bądź od Podmiotu, który Pani/Pan reprezentuje. W przypadku pozyskania danych osobowych bezpośrednio od Pani/Pana, podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia Pani/Panu udział w realizacji Umowy.
11. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres realizacji Umowy oraz okres niezbędny do zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.
12. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Załącznik nr 9 do umowy Klauzula informacyjna Wykonawcy.

Klauzula informacyjna Wykonawcy

Wykonawca:

....., z siedzibą w przy ulicy,
posiadającym REGON: oraz NIP: wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego
Rejestru Sądowego pod numerem KRS:,
zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

1
2

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹.

.....
(podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

¹ **Wyjaśnienie:** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia, np. przez jego wykreślenie)

Załącznik nr 10 do umowy – Protokół odbioru wykonania usługi ochrony.

PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANIA USŁUGI

Zamawiający:
Politechnika Warszawska
WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA
ul. Narbutta 85, 02-524 Warszawa

....., z siedzibą w przy ulicy,
posiadającym REGON: oraz NIP: wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego
Rejestru Sądowego pod numerem KRS:,
zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

1

2

Okres wykonywania usługi: miesiąc rok

Usługa wykonana: **BEZ ZASTRZEŻEŃ / Z ZASTRZEŻENIAMI***

UWAGI*):

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

Ustala się termin na ich usunięcie do dnia:

Przedstawiciel Zamawiającego

Przedstawiciel Wykonawcy

.....
/data, imię i nazwisko, podpis/

.....
/data, imię i nazwisko, podpis/

UWAGA: Powyższy protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury VAT.