Załącznik nr 5 do SWZ

Wzór umowy

UMOWA nr ………/ZZ-ZP-2376-1/22

**zawarta w dniu ……………………r.**

# *pomiędzy:*

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji we Wrocławiu**, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zdrowotnych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sadowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia- Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS:0000104928, adres : Ołbińska 32, 50-233 Wrocław, NIP:898-18-03-575, REGON: 930856126, BDO: 000140932,

reprezentowanym przez:

Agatę Lisiewicz- Kaletę – kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji Zamawiającego zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS z 2022r.

a

**……………………………………………………………………………………………………,** KRS: ………………………………..,NIP: …………………………………………, REGON: …………………………………………, BDO: …………………………….., zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

**……………………………………………..**

o następującej treści:

**§ 1**

### **Przedmiotem umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) jest świadczenie na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu, usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych.**

### **Przedmiot umowy obejmuje:**

2.1 załadunek odpadów medycznych,

2.2 transport odpadów medycznych,

2.3 utylizację odpadów medycznych.

3. Wykonawca gwarantuje wykonanie usługi z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 779 ze zm.) oraz wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi i ponosi odpowiedzialność za przejęte odpady w zakresie określonym przepisami tej ustawy.

**§ 2**

1. Odbiór odpadów wykonywany będzie transportem Wykonawcy z punktów:

* 1. Szpital SPZOZ MSWiA we Wrocławiu, ul. Ołbińska 32, 3 razy w tygodniu,
	2. Przychodnia SPZOZ MSWiA we Wrocławiu, ul. Grabiszyńska 35-39, 2 razy w tygodniu,
	3. Przychodnia SPZOZ MSWiA w Jeleniej Górze, ul. Nowowiejska 43, 1 raz w ciągu 2 tygodni.
1. Odbiór odpadów medycznych o kodzie 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 06\*, 18 01 82 \* (tylko w czasie trwania stanu epidemii covid kiedy placówka SPZOZ MSWiA realizować będzie świadczenie usług dla pacjentów zarażonych wirusem Sars- CoV-2 , zgodnie z decyzjami Wojewody Dolnośląskiego ) wykonywany będzie w terminie do 48 godzin (dotyczy głównej siedziby Zamawiającego) *w godzinach………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………. (kryterium oceny ofert)*

1. Połączenie podmiotów w systemie BDO odbywać się będzie za pośrednictwem „klucza api” w celu planowania i wystawiania Kart Przekazania Odpadu
2. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia szczegółowej rejestracji przewożonych odpadów medycznych i potwierdzenie przyjęcia odpadów w karcie przekazania odpadu wygenerowanej przez Zamawiającego w systemie BDO, z wyszczególnianiem daty odbioru, rodzaju odpadów oraz ilości (w kg)
3. Wykonawca musi dysponować odpowiednią instalacją do unieszkodliwiania odpadów medycznych oraz specjalistycznym środkiem transportu zapewniającym systematyczny odbiór odpadów od Zamawiającego.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za należyte wykonanie usługi przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym bhp i ppoż. oraz przed Zamawiającym.
5. Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do:

7.1 dysponowania instalacją lub urządzeniem do unieszkodliwiania odpadów będących przedmiotem zamówienia, które spełniają wymagania ochrony środowiska, wymagania określone w Dziale II Rozdział 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, oraz dysponować specjalistycznym środkiem transportu zapewniającym systematyczny odbiór odpadów od Zamawiającego,

7.2 zawarcia umowy z podmiotem lub podmiotami trzecimi na wykonanie zastępcze usług objętych niniejszą umową, w przypadku braku możliwości wywiązania się przez wykonawcę z obowiązków we własnym zakresie, wraz z aktualną decyzją na unieszkodliwianie odpadów medycznych. Kserokopię umowy wraz z oświadczeniem o jej zgodności z oryginałem Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w terminie 14 dni od daty podpisania niniejszej umowy,

7.3 prowadzenia dokumentacji związanej z przedmiotem umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,

7.4 każdorazowego wystawienia karty przekazania odpadu zgodnie z obowiązującymi przepisami, 7.5 bieżącego dokonywania stosownych wpisów w rejestrze BDO w zakresie wystawionej przez Zamawiającego Karty przekazania odpadu, zwanej dalej „KPO”, „Zrealizowane przejęcie” i „Potwierdzony transport”. W przypadku konieczności dokonania wycofania lub odrzucenia KPO Wykonawca zobowiązany jest do telefonicznego powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego oraz potwierdzenia informacji na wskazany przez Zamawiającego adres poczty e-mail,

7.6 transportu odpadu od miejsca składowania do zakładu unieszkodliwiania odpadów medycznych, 7.7 składowania i unieszkodliwienie odpadów,

7.8 posiadania przez okres trwania umowy:

- wszelkich zezwoleń dotyczących realizacji przedmiotu umowy oraz ich bieżącego aktualizowania i odnawiania w przypadku wygaśnięcia, a także niezwłocznego ich przedkładania Zamawiającemu, pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

- zatrudnionych pracowników z aktualnymi badaniami lekarskimi i szczepieniami.

- wpisu do Bazy danych o produktach i opakowaniach (zwanej dalej „BDO”) oraz o gospodarce odpadami. ) 7.9 ponoszenia pełnej odpowiedzialności odszkodowawczej wobec Zamawiającego, za nieprzestrzeganie przepisów epidemiologiczno-sanitarnych, BHP, ppoż oraz zaleceń jednostek kontrolujących w zakresie świadczonych usług.

7.10 pokrycia Zamawiającemu kosztów kar nałożonych na Zamawiającego przez uprawnione organy kontrolne będących skutkiem niewykonania bądź nienależytego wykonywania obowiązków przez Wykonawcę.

1. W przypadku wygaśnięcia w trakcie obowiązywania niniejszej umowy któregokolwiek z pozwoleń (na unieszkodliwianie, transport, zbieranie, pozwolenia zintegrowanego) Wykonawca przed upływem obowiązywania takiego pozwolenia musi przedłożyć Zamawiającemu kopię dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem, obejmującego aktualne pozwolenie umożliwiające wykonanie przedmiotu umowy w sposób zgodny z jej treścią oraz przepisami prawa. Z przedłożonego nowo obowiązującego pozwolenia wynikać musi, iż miejscowość, w której unieszkodliwiane będą odpady jest ta sama, która została wskazana w ofercie.
2. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w ust. 8 Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach mających lub mogących mieć wpływ na prawidłowość i zgodność wykonywania niniejszej umowy z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
3. Transport odpadów niebezpiecznych z miejsc ich powstawania do miejsc unieszkodliwiania odpadów powinien odbywać się z zachowaniem przepisów obowiązujących przy transporcie towarów niebezpiecznych. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek załadunku i transportu odpadów oraz przestrzegania wymogów ustawy z 19.08.2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 756).
4. Kary związane z realizacją niniejszej umowy nakładane na Zamawiającego przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, Państwową Inspekcję Pracy i inne jednostki kontrolujące - za niewłaściwą gospodarkę odpadami, będą ponoszone w całości przez Wykonawcę - chyba, że są zawinione wyłącznie przez Zamawiającego.
5. W uzasadnionych wypadkach Wykonawca, za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, może powierzyć prowadzenie działalności będącej przedmiotem zamówienia innemu podmiotowi na warunkach określonych niniejszą umową, za którego działania jak i zaniechania odpowiada jak za własne.
6. Wykonawca oświadcza, że w trakcie realizacji niniejszej umowy będzie zatrudniał na umowę o pracę osoby wykonujące następujące czynności w zakresie realizacji niniejszego zamówienia:
	1. Transport odpadów z miejsca wytworzenia do miejsca utylizacji,
	2. Czynności związane z utylizacją odpadów.

14. Wykonawca jest zobowiązany przed przystąpieniem do realizacji umowy oraz w trakcie jej realizacji na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, a jeżeli strony nie ustalą terminu – w terminie 5 dni roboczych, przedstawić Zamawiającemu oświadczenia pracowników potwierdzające, że czynności, o których mowa w ust. 13 są wykonywane przez te osoby zatrudnione na umowę o pracę.

15. Zamawiający ma prawo zlecić wykonanie usługi u innego wykonawcy, pomniejszając wielkość zamówienia wynikającą z niniejszej umowy, w przypadku braku zdolności Wykonawcy do realizacji przedmiotu zamówienia. W takim przypadku Zamawiający obciąży Wykonawcę poniesionymi kosztami, tj. różnicą między ceną Wykonawcy a ceną zapłaconą przez Zamawiającego, gdy cena zapłacona przez Zamawiającego jest wyższa od ceny określonej w niniejszej umowie. Poniesione koszty wykonania usługi w wysokości udokumentowanej rachunkami zostaną potrącone z pierwszej po ich wystąpieniu, wymagalnej wierzytelności.

**§ 3**

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi maksymalnie **………………….. zł netto**, (słownie: …………………………… złotych 00/100), **………………………… zł brutto**, (słownie: ………………………………………….. złotych 00/100).
2. Cenę jednostkową netto i brutto usługi określa oferta Wykonawcy stanowiąca załącznik nr 1 do umowy.
3. Cena jednostkowa netto usługi obejmuje wszystkie koszty za wyjątkiem podatku VAT. Wykonawca dolicza do ceny jednostkowej netto podatek VAT w obowiązującej wysokości.
4. Ceny jednostkowe pozostają niezmienne przez okres trwania umowy.
5. Strony zastrzegają zmianę wartości brutto przedmiotu umowy w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa podatkowego.

**§ 4**

1. Rozliczanie za wykonane usługi następować będzie miesięcznie, na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę, po wykonaniu usługi w danym miesiącu zgodnie z ,,Kartą przekazania odpadu”, o której mowa w § 2 ust.4.
2. Zapłata za wykonanie usługi nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie 60 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
3. W razie opóźnienia w zapłacie Wykonawca ma prawo do odsetek ustawowych.
4. Wykonawca może doręczyć faktury w formie pisemnej na następujący adres: sekretariat@spzozmswia.wroclaw.pl lub może przesyłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) (podst. prawna: ustawa z 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. 2018 poz. 2191).

**§ 5**

1. Zamawiający zobowiązuje się do zorganizowania miejsca czasowego składowania odpadów przeznaczonych do odbioru przez Wykonawcę, zgodnie z wymogami ustawy o odpadach.
2. Zamawiający zapewni, że odpady przekazywane Wykonawcy będą odpowiednio opakowane, w sposób zabezpieczający przed zanieczyszczeniem środków transportu oraz przed kontaktem pracowników Wykonawcy z odpadami. Opakowanie będzie odpowiednio dobrane do rodzaju znajdującego się w nim odpadu, tak, aby uniemożliwić kontakt pracowników Wykonawcy z odpadem poprzez przypadkowe rozerwanie opakowania, przemoknięcie lub przypadkowe otworzenie się podczas rozładunku oraz przekazywanie do utylizacji. Opakowanie będzie ponadto zabezpieczać przez zranieniem pracowników Wykonawcy przez ostre przedmioty, mogące znajdować się w odpadach, takie jak: igły, skalpele, resztki opakowań szklanych itp.

**§ 6**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, w tym prowadzonych przez Zamawiającego procedur leczniczych, pozyskanych w toku wykonywania usług objętych niniejszą umową. Obowiązek zachowania tajemnicy rozciąga się na czas trwania umowy, jaki i po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu.
2. Wykonawca jest zobowiązany do stosowania i przestrzegania obowiązujących w zakresie przetwarzania danych osobowych przepisów prawa, przede wszystkim Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016, zwanego dalej RODO.
3. W celu realizacji umowy i konieczności przeszkolenia pracowników i osób współpracujących z obsługi dostarczonego sprzętu, SP ZOZ MSWiA udostępni Wykonawcy dane osobowe uczestników szkolenia, w postaci imienia i nazwiska, stanowiska i nazwy oddziału.
4. Otrzymujący dane oświadcza, że niniejsza umowa nie daje mu podstawy do dalszego udostępniania danych osobowych, będących przedmiotem tej umowy.
5. Wykonawca jest zobowiązany ograniczyć dostęp do informacji wynikających z umowy jedynie do tych swoich pracowników, którym jest to niezbędne w związku ze świadczeniem usług na rzecz Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia danych osobowych poprzez podjęcie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych wymaganych obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, jak też ponosi wszelką odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
7. W przypadku stwierdzenia przez Strony konieczności wprowadzenia dodatkowych zabezpieczeń, Strony wspólnie uzgodnią środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych.
8. W przypadku zamiaru wykorzystania danych osobowych uczestników szkolenia z SP ZOZ MSWIA we Wrocławiu do innych celów, niż wynikające z umowy i własnych celów Wykonawcy, Wykonawca uzyska pisemną zgodę tych osób, a także jako administrator danych spełni wobec nich wszystkie obowiązki wynikające z RODO.

**§ 7**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 10 % ceny brutto umowy, od której odstąpiono w całości lub części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
3. w wysokości 0,1 % ceny brutto umowy, w przypadku zwłoki w odbiorze odpadów, za każdy dzień zwłoki,
4. w wysokości 1% ceny brutto w przypadku nie przedstawienia dokumentów potwierdzających zatrudnienie na umowę o pracę osób zgodnie z wymaganiami określonymi w § 2 ust. 14 za każde nie przedstawienie dokumentów na wezwanie Zamawiającego.
5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
6. Zamawiający jest uprawniony do potrącania kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
7. Łączna wysokość naliczonych kar umownych nie może przekroczyć 90 % wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w **§3 ust. 1** umowy.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

2. Wszelkie zmiany umowy mogą być dokonane jedynie w zakresie i na podstawie art. 455 i nast. ustawy – Prawo zamówień publicznych.

3. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem przepisu ust. 2 podlega unieważnieniu.

**§ 9**

1. Umowa została zawarta na czas oznaczony: na okres 12 m-cy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę za miesięcznym wypowiedzeniem.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku naruszenia przez Wykonawcę istotnych postanowień niniejszej umowy, w szczególności:

3.1 trzykrotnej zwłoki w odbiorze odpadów medycznych z każdego z punktów wymienionych w §2,

3.2 trzykrotnego braku wpisu w systemie BDO  w zakładce „ Zrealizowane przejęcie” oraz „ Potwierdzony transport”,

3.3 powierzenia wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody Zamawiającego,

3.4 wyjścia na jaw, że zapewnienia Wykonawcy złożone w toku postępowania o udzielenie zamówienia i przy zawieraniu niniejszej umowy nie są prawdziwe – w szczególności w przypadku ujawnienia braku odpowiednich uprawnień lub narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych niezbędnych dla prawidłowej realizacji umowy.

**§10**

Do kontaktów w zakresie wykonania przedmiotu umowy Zamawiający wyznacza: Kierownika Działu Administracyjno – Gospodarczego, tel. 71 798-46-10, Wykonawca wyznacza: ……………………, tel. …………………………e-mail:…….. .

**§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa polskiego, w szczególności ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), ustawy o odpadach, Kodeksu Cywilnego oraz właściwych aktów wykonawczych.
2. Ewentualne spory wynikłe z realizacji umowy strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie. W razie braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez sądy powszechne, a sądem właściwym do rozstrzygania spraw spornych jest Sąd we Wrocławiu.
3. Wykonawca nie może przenieść jakiejkolwiek wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody podmiotu tworzącego, stosownie do treści art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021r. poz. 711 ze zm.).

**§ 12**

Integralną część umowy stanowi załącznik nr 1, stanowiący odpowiednio załączniki nr 1 do SWZ. Dodatkowo częścią umowy są Zasady BHP dla wykonawców świadczących usługi na terenie Zamawiającego stanowiące załącznik nr 2.

**§ 13**

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

 **WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**ZAŁĄCZNIK NR 2 - Zasady BHP dla wykonawców świadczących usługi na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu**

Wykonawca świadczący usługę na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu (zwanym dalej SP ZOZ MSWiA) zobowiązany jest:

1. Przestrzegać obowiązujące przepisy bhp i ochrony przeciwpożarowej.

2. Organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.

3. Przeprowadzić szkolenia bhp z zakresu wykonywanych prac na terenie SP ZOZ MSW.

4. Wyposażyć swoich pracowników w niezbędne środki ochrony indywidualnej.

5. Dopilnować, aby pracownicy stosowali środki ochrony indywidualnej zgodnie z ich przeznaczeniem

6. Wyposażyć swoich pracowników w odzież i obuwie robocze stosowne do wykonywanych prac.

7. Dopilnować, aby pracownicy stosowali odzież i obuwie robocze zgodnie z ich przeznaczeniem.

8. Dostarczyć pisemne oświadczenie , iż:

a. zapoznał swoich pracowników z oceną ryzyka zawodowego dotyczącą wykonywanych prac na terenie SP ZOZ MSWiA,

b. pracownicy posiadają aktualne przeszkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,

c. pracownicy posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające zdolność do pracy na zajmowanym stanowisku pracy wydane w ramach przeprowadzonych badań profilaktycznych,

d. pracownicy posiadają aktualne, odpowiednie do wykonywanej pracy, uprawnienia i kwalifikacje wymagane odrębnymi przepisami.

9. Zapewnić, by maszyny i urządzenia używane przez swoich pracowników nie stwarzały zagrożenia dla innych pracowników, pacjentów i osób odwiedzających.

10. Zabezpieczyć teren (miejsce), na którym prowadzi prace, przed dostępem osób postronnych (wyznaczenie strefy bezpieczeństwa, wygrodzenie, oznakowanie, zmiany w organizacji ruchu drogowego lub pieszego, ustawienie tablic informacyjnych itp.) po uzgodnieniu z uprawnionymi przedstawicielami SP ZOZ MSWiA.

11. Przed wykonywaniem na terenie SP ZOZ MSWiA prac pożarowo-niebezpiecznych t.j. między innymi prac spawalniczych, prac z wykorzystaniem szlifierek kątowych, prac przy użyciu otwartego ognia itp, wykonawca powinien uzyskać zezwolenie na wykonanie prac pożarowo-niebezpiecznych wydane przez inspektora ochrony przeciwpożarowej SP ZOZ MSWiA.

12. Magazynować niezbędne materiały potrzebne do wykonania prac tylko w miejscu wyznaczonym oraz ułożone i zabezpieczone tak, aby nie stwarzały zagrożenia dla ludzi.

13. Powiadomić specjalistę ds. bhp SP ZOZ MSWiA o zamiarze używania w procesie pracy substancji szkodliwych, niebezpiecznych.

14. Rejestrować zdarzenia potencjalnie wypadkowe, wypadki przy pracy, choroby zawodowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie SP ZOZ MSWiA.

15. Każdorazowo informować specjalistę ds. BHP SP ZOZ MSWiA o zaistniałych na terenie zakładu wypadkach przy pracy swoich pracowników oraz zdarzeniach potencjalnie wypadkowych.

16. W sytuacjach awaryjnych, zagrożenia życia lub zdrowia (pożar, nieszczęśliwy wypadek) stosować się do poleceń Dyrektora SP ZOZ MSWiA we Wrocławiu lub upoważnionej przez niego osoby.

17. Przestrzegać obowiązującego na terenie SP ZOZ MSWiA we Wrocławiu zakazu palenia wyrobów tytoniowych.

18. Umożliwić specjaliście ds. BHP SPZOZ MSWiA przeprowadzenie kontroli w zakresie przestrzegania przyjętych zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

Data: Przyjąłem do wiadomości i przestrzegania:

.............................. ............................………..………......................................

(pieczątka i podpis przedstawiciela wykonawcy)