|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***USŁUGI SERWISOWE URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH FIRMY AGFA*** |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**64–920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1 |
| ***Wykonawca******pełna nazwa,******adres,*** |  |
| ***województwo*** |  |
| ***NIP*** |  |
| ***REGON*** |  |
| ***NR KRS/CEIDG/INNY*** |  |
| ***TELEFON*** |  |
| ***E-MAIL*** |  |
| ***Adres do korespondencji*** ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):***  |  |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** ***ZADANIA*** *(podlega ocenie)* | **wartość brutto:** wartość netto: VAT %:  |
| **CZAS REAKCJI ZDALNEJ SERWISU***(podlega ocenie)* |  |
| **CZAS PRZYJAZDU SERWISU***(podlega ocenie)* |  |
|  |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | **30 dni**  |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** | **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy |

**OŚWIADCZENIA:**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); tj. do dnia wskazanego w SWZ (rozdział III, podrozdział 3)
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest (imię, nazwisko i funkcja):

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

 e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera (niepotrzebne usunąć) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

**PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

|  |
| --- |
|  |

**WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA:** mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo/ jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne usunąć)

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***

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).

\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu,***

 ***a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

*Załącznik nr 2 do SWZ*

*OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/FORMULARZ AOSTYMENTOWO - CENOWY*

*DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU*

Załącznik nr 3 do SWZ

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych - dalej jako: ustawa Pzp)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

 ***USŁUGI SERWISOWE URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH FIRMY AGFA***

prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,

oświadczam co następuje:

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***spełniam / nie spełniam\**** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***podlegam / nie podlegam\**** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że na dzień składania *ofert* ***podlegam / nie podlegam***\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczenie, że podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności w sytuacji, gdy wykonawca podlega wykluczania z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

 ustawy Pzp.

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |
| --- |
|  |

w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

 (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się podlega/ją /nie podlega/ją\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące podanych informacji***Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji* |

**\*niepotrzebne usunąć lub skreślić**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w. w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

*Załącznik nr 4 do SWZ*

*Umowa - Projekt*

**UMOWA nr ……/2022/ZP**

zawarta w Pile w dniu .... …… 2022 roku

pomiędzy:

***Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica***

***64-920 Piła, ul. Rydygiera 1***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***…………………………………………………***

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

*………………………………………………………*

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego,

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie podstawowym pod hasłem **„USŁUGI SERWISOWE URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH FIRMY AGFA*”*** (nr sprawy: FZP.II-241/30/24), przeprowadzonego zgodnie z ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2021 t.j.) o następującej treści:

**§ 1**

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługę serwisową urządzeń zainstalowanych u Zamawiającego, które zostały wyszczególnione w zał. nr 1 do niniejszej umowy.
2. Obsługa serwisowa obejmuje czynności serwisowe. Częstotliwość oraz zakres przedmiotowy wykonywania czynności serwisowych wyszczególniono w zał. nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

**OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji czynności serwisowych w zakresie zgodnym z (zał. nr 1) do umowy z zachowaniem należytej staranności oraz przy użyciu odpowiednich narzędzi serwisowych.
2. Wykonawca zapewni odpowiednią ilość wykwalifikowanych osób (min 3 osoby) do realizacji czynności serwisowych.
3. W imieniu Wykonawcy czynności serwisowe będą wykonywane przez jednego z autoryzowanych przedstawicieli serwisowych lub bezpośrednio przez pracowników Wykonawcy,
4. Wszystkie wykonane czynności serwisowe zostaną odnotowane przez Wykonawcę w Karcie Pracy,
5. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia ewentualnych kar umownych i udokumentowanych odszkodowań w wystawionych przez Wykonawcę faktur, na co Wykonawca wyraża zgodę.
6. Wykonawca udostępni Zamawiającemu po podpisaniu umowy listę osób wraz z ich kwalifikacjami którzy będą wykonywać w imieniu Wykonawcy usługi na rzecz Zamawiającego, z podziałem na zakres świadczonych usług.

**§ 3**

**OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Wykonawca podejmie się wykonywania czynności serwisowych Urządzeń na zasadach wyłączności. Dopuszczenie bez zgody Wykonawcy osób trzecich do wykonywania czynności serwisowych Urządzeń, zwalnia Wykonawcę od odpowiedzialności za jakość i niezawodność Urządzeń oraz skutki materialne i prawne spowodowane ich awarią.
2. Zamawiający powinien udostępnić Urządzenia przedstawicielom Wykonawcy w uzgodnionym terminie.
3. Zamawiający potwierdza w formie pisemnej fakt wykonania czynności serwisowych na Karcie Pracy. Kartę Pracy wypełnia się w dwóch egzemplarzach po jednym dla Zamawiającego i Wykonawcy lub w wersji elektronicznej..
4. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego utrzymywania oraz użytkowania Urządzeń, zgodnie z ich przeznaczeniem jak również do zapewnienia prawidłowych warunków eksploatacji zgodnie z zaleceniami producenta.
5. Zamawiający jest zobowiązany zapewnić obsługę Urządzeń przez odpowiednio przeszkolony personel oraz do przeszkolenia każdego nowego pracownika niezwłocznie po jego zatrudnieniu.
6. Wszelkie zgłoszenia awarii Urządzeń Zamawiający będzie przekazywał za pomocą poczty elektronicznej, bądź telefonicznie, pomiędzy godziną 8:00– 16:00 z wyłączeniem sobót, niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy.
7. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia awarii za pomocą poczty elektronicznej lub telefonu.
8. Zamawiający zobowiązany jest do zapewnienia dogodnych warunków pracy przedstawicielom Wykonawcy tj. dostępu do Urządzeń we wcześniej ustalonym dniu i godzinach.
9. Wykonawca jest zobowiązany do odbioru wymienionych podzespołów.

**§ 4**

**CENA USŁUGI I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacja przedmiotu umowy określonego w § 1 niniejszej umowy
2. Wartość przedmiotu umowy wynosi:

netto: ........................ (słownie: ...................)

VAT: .......................

brutto: ...................... (słownie: ...................)

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty Wykonawcy Wynagrodzenia w 12 równych częściach płatnych w okresach co 30 dni. Każda część wyniesie:

netto: ........................ (słownie: ...................)

VAT: .......................

brutto: ...................... (słownie: ...................)

1. Zamawiający zapłaci Wynagrodzenie przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT Zamawiającemu.
2. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Faktura winna zawierać numer umowy, na podstawie której realizowana jest dostawa. W przypadku braku możliwości umieszczenia powyższej informacji na fakturze Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zamieścił je w odrębnym dokumencie dołączonym do faktury.

**§ 5**

Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.

**§ 6**

**OGRANICZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI**

1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu: szkód pośrednich i następczych, utraty zysków, zarobków, przychodów, oszczędności lub innych nie wymienionych aktywów oraz wszelkich szkód, których Zamawiający mógł uniknąć przy zachowaniu należytej staranności.
2. Niniejsza umowa nie obejmuje swoim zakresem usuwania awarii, uszkodzeń i dysfunkcji Urządzeń spowodowanych: niezgodnym z instrukcją użytkowaniem, w tym wykorzystaniem materiałów eksploatacyjnych o nieodpowiedniej jakości (tj. płyt, tonerów, nośników danych itp.) oraz nieprawidłowym środowiskiem pracy włączając w to między innymi brak wentylacji lub klimatyzacji, uszkodzeń mechanicznych spowodowanych działaniem siły zewnętrznej, nieprawidłowości pracy urządzeń spowodowanych prowadzeniem napraw, zmian dokonanych przez Zamawiającego lub inne osoby nieautoryzowane przez Wykonawcę, nieprawidłowości pracy Urządzeń związanych z użytkowaniem nie licencjonowanego oprogramowania, zdarzeń losowych wywołanych awariami urządzeń elektrycznych, grzewczych, wodnych, klimatyzacyjnych i innych znajdujących się pobliżu Urządzeń i mogących mieć wpływ na ich funkcjonowanie.

**§ 7**

* + - 1. Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego w sprawach formalnych dotyczących realizacji usługi jest Kierownik Działu Techniki Medycznej, tel. (67) 21 06 625/6.
			2. Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest:……………, tel. ………………

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za zwłokę w wykonaniu czynności określonych w § 2 ust. 2 umowy w wysokości 0,2% wartości umowy brutto za każdą godzinę zwłoki w przypadku niedotrzymania tego czasu reakcji, z wyłączeniem sobót i niedziel oraz dni ustawowo wolnych od pracy ale nie więcej niż 10% całkowitej wartości umowy brutto.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy lub Zamawiającego druga strona może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy.
3. Jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na drodze sądowej odszkodowania przekraczającego wysokość kary.
4. Łączna wysokość kar pieniężnych naliczonych na rzecz Wykonawcy nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może rozwiązać niniejszą Umowę w całości w przypadku naruszenia przez
Wykonawcę któregokolwiek z postanowień niniejszej Umowy, które nie zostanie naprawione w terminie 14 dni od otrzymania przez Wykonawcę zawiadomienia określającego naruszenie i żądającego jego naprawy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności w przypadkach:
3. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
4. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
5. utraty aktualnych uprawnień do świadczenia usługi objętej umową wydanych przez odpowiednie organy,
6. naruszenia przez Wykonawcę zasad prowadzenia usług zgodnie z umową, uznanymi zasadami techniki, obowiązującymi przepisami i normami technicznymi a także uzgodnieniami dokonanymi w trakcie realizacji umowy.
7. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania Umowy na podstawie pisemnego wypowiedzenia, bez podawania uzasadnienia i bez obowiązku zapłaty odszkodowania, na koniec miesiąca i z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia. W każdym przypadku wcześniejszego rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Wykonawcy przysługuje proporcjonalnie obliczona część Wynagrodzenia za okres do dnia, w którym Umowa wygasła lub została rozwiązana.
8. W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy, w przypadku otrzymania dofinansowania na nowy system cyfrowej archiwizacji i dystrybucji obrazów.

**§ 10**

**ZMIANY DO UMOWY**

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych niezależnych od stron umowy, a zmiana jest nieistotna w stosunku do treści oferty.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
4. zmian organizacyjno-technicznych, zmiany adresu Wykonawcy,
5. wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych w treści umowy;
6. zmian sposobu realizacji zamówienia, gdy będą wynikać ze zmian w obowiązujących przepisach prawa bądź wytycznych mających wpływ na realizację umowy;
7. Powyższe zmiany nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

**§ 11**

W przypadku realizacji przedmiotu umowy przy udziale podwykonawcy/podwykonawców – Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za przedmiot umowy, którego wykonanie powierzył podwykonawcy/podwykonawcom. Wykonawca odpowiada za wszelkie działania i zaniechania podwykonawcę/podwykonawców - jak za swoje własne.

**§ 12**

**KLAUZULA WALORYZACYJNA – wzrost cen materiałów i kosztów**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość waloryzacji cen w drodze porozumienia stron.
2. Poziom zmiany wynagrodzenia zostanie ustalony na podstawie wskaźnika zmiany cen materiałów lub kosztów ogłoszonego w komunikacie prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ustalonego w stosunku do kwartału, w którym została złożona oferta Wykonawcy; poziom zmiany będzie stanowił różnicę ceny materiałów lub kosztów ogłoszonych w komunikacie prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z miesiąca, za który wnioskowana jest zmiana a poziomem cen materiałów/ kosztów wynikających z komunikatu Prezesa GUS za miesiąc, w którym została złożona oferta Wykonawcy lub poprzez wykazanie wzrostu cen o aktualne ceny giełdowe i czynniki cenotwórcze.
3. Waloryzacja powodująca zmniejszenie lub zwiększenie cen przyjętych w umowie może być dokonana na wniosek Zamawiającego, lub Wykonawcy, zgłoszony pisemnie nie wcześniej jednak niż po 4 miesiącach obowiązywania umowy. Możliwe jest wprowadzanie kolejnych zmian wynagrodzenia z zastrzeżeniem, że będą one wprowadzane nie częściej niż co 4 miesiące.

Jeżeli umowa została zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest dzień otwarcia ofert.

1. Sposób określenia wpływu zmiany ceny materiałów lub kosztów na koszt wykonania zamówienia nastąpi na podstawie wniosku strony wnioskującej o zmianę i dokumentów dołączonych do tego wniosku potwierdzających m.in. rzeczywiste zastosowanie poszczególnych materiałów/poniesienie poszczególnych kosztów w ramach niniejszego zamówienia.
2. Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza zamawiający, to łącznie 10% w stosunku do wartości całkowitego wynagrodzenia brutto.
3. Nowa cena będzie obowiązywała od daty wskazanej w aneksie do umowy.
4. W przypadku braku porozumienia co do ceny w zamawianym asortymencie lub braku akceptacji dla proponowanej zmiany, Strony mogą umowę rozwiązać za porozumieniem stron lub za 2-miesięcznym okresem wypowiedzenia. Zastrzega się, iż w okresie wypowiedzenia obowiązywać będą dotychczasowe ceny. Okres wypowiedzenia liczy się od miesiąca następnego, w którym wypowiedzenie nastąpiło.
5. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzednim dążeniu stron do ugodowego załatwienia sporu.

**§ 14**

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

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Zał. nr… do umowy

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**stanowiąca uzupełnienie** Umowy nr……………………….. **z dnia ………………….. r.**

zawarta w dniu ………………………… w Pile,

zwana dalej „Umową powierzenia”

pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica**

**ul. Rydygiera 1**

**64-920 Piła**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Poznań Nowe Miasto i Wilda, IX Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000008246 numer NIP: 764-20-88-098 REGON:001261820

reprezentowanym przez

**…………………………………………………………..**

zwany dalej **„Zleceniodawcą”**

oraz:

**………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………….**

reprezentowanym przez

………………………………………….

zwaną dalej **„Przetwarzającym”**

Strony zawierają Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych o treści jak poniżej.

**§1**

**Przedmiot przetwarzania**

1. Strony zawarły Umowę nr ……………….. z dnia ……2024 r. na usługi serwisowe urządzeń medycznych firmy Agfa co powoduje, że w celu jej realizacji niezbędne jest powierzenie przetwarzania danych osobowych Przetwarzającemu.
2. Zleceniodawca oświadcza, ze jest Administratorem danych osobowych, które powierza Przetwarzającemu do przetwarzania.
3. W ramach Umowy Zleceniodawca powierza Przetwarzającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, czynności związane z przetwarzaniem dalej szczegółowo opisanych danych osobowych wyłącznie w celu realizacji Umowy Podstawowej.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez Zleceniobiorcę wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do należytego wykonania przez Przetwarzającego Umowy podstawowej.
5. Zleceniodawca powierza Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu określonym w niniejszej Umowie. Jakiekolwiek przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w Umowie poza tym zakresem i celem będzie działaniem wbrew upoważnieniu Zleceniodawcy.
6. Przetwarzający będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, na podstawie Umowy powierzenia, w tym dane szczególnej kategorii zapisane w programach wymienionych w § 2 pkt 2 dot. pacjentów, osób upoważnionych przez pacjentów i personelu szpitala i ich rodzin, kontrahentów, osób odbywających naukę zawodu.
7. Postanowienia niniejszej Umowy powierzenia pozostają w pełni zgodne z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”).

**§ 2**

**Zasady przetwarzania danych**

1. Dane osobowe w zależności od potrzeb będą przetwarzane przez Przetwarzającego w siedzibie Zamawiającego. Po wykonaniu czynności serwisowych, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej Umowy powierzenia, Przetwarzający niezwłocznie, zobowiązuje się usunąć wszelkie dane osobowe, których przetwarzanie zostało mu powierzone, w tym skutecznie usunąć je również z nośników elektronicznych pozostających w dyspozycji Przetwarzającego.
2. Przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy następujące rodzaje danych osobowych pacjenta: imię, nazwisko numer PESEL, dane dotyczące wykonanych badań.
3. Do wykonania usług serwisowych mogą być dopuszczeni jedynie ci pracownicy Przetwarzającego, którzy posiadają imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Pod pojęciem „pracownika” rozumie się osobę świadczącą pracę na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego.
4. Zamawiający udziela Przetwarzającemu umocowania do wydawania i odwoływania jego pracownikom imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia przechowuje Przetwarzający w swojej siedzibie.
5. Przetwarzający przekazuje Zleceniodawcy aktualny imienny wykaz osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
6. Wszelkie decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych, odbiegających od ustaleń zawartych w niniejszej umowie, powinny być przekazywane drugiej stronie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.

**§ 3**

**Zabezpieczenie przetwarzanych danych osobowych**

1. Przetwarzający oświadcza, ze podejmie środki zabezpieczające, wymagane na mocy art. 32 RODO, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. c RODO.
2. Przetwarzający oświadcza, ze uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter**,** zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia zastosowane środki techniczne i organizacyjne, są odpowiednie, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku przetwarzania Powierzonych Danych, tj.
3. prowadzi dokumentacją opisującą sposób przetwarzania danych osobowych,
4. znajdujące się w jego posiadaniu urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych zabezpieczone są zgodnie z obowiązującymi dobrymi praktykami w zakresie ochrony infrastruktury i zasobów teleinformatycznych jak również, że zabezpieczenia te pozostają w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym szczególności szyfruje Powierzone Dane,
5. stosuje odpowiednie środki techniczne i organizacyjne do zapewnienia przetwarzanym w ramach jego umowy danym ochrony, w szczególności zabezpiecza dane osobowe przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem RODO, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

**§4**

**Współdziałanie w wykonywaniu praw osób, których dane dotyczą**

1. Przetwarzający wdroży odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby móc wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO, w szczególności w zakresie zagwarantowania:
2. prawa do wglądu do swoich danych osobowych,
3. prawa do sprostowania danych,
4. prawa do usunięcia danych,
5. prawa do sprzeciwu,
6. oraz prawa do przenoszenia danych.
7. Przetwarzający zobowiązuje się do przekazywania Zleceniodawcy żądanych przez podmiot informacji/podejmowania określonych działań niezwłocznie, ale nie później, niż w terminie 7 dni od dnia poinformowania Przetwarzającego przez Zleceniodawcę o wystąpieniu do Przetwarzającego z takim wnioskiem przez podmiot danych, a także zobowiązuje się współpracować z Zleceniodawcą w miarę możliwości w celu jego realizacji.

**§5**

**Zarejestrowanie i zgłoszenie incydentu**

1. Zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. f RODO, Przetwarzający uczestniczy w realizacji obowiązku Zleceniodawcy, określonego w art. 33 RODO, w szczególności niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin poinformuje Inspektora Ochrony Danych lub osobę odpowiedzialną za ochronę danych u Zleceniodawcy o jakichkolwiek przypadkach naruszenia ochrony danych osobowych tzw. incydentach wraz z:

a) opisem charakteru naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości wskazaniem kategorii i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie,

b) opisem możliwych konsekwencji naruszenia ochrony danych osobowych, opisem zastosowanych lub proponowanych środków w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.

1. W przypadku, gdy ustalenie wszelkich danych dotyczących incydentu będzie niemożliwe w terminie wskazanym w ust. 1, Przetwarzający będzie przekazywał informacje sukcesywnie, w miarę ich pozyskiwania.
2. Przetwarzający prowadzi bieżącą dokumentację zawierającą opis naruszeń, o których mowa w ust. 1 powyżej. Na żądanie Zleceniodawcy niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin przekaże kopię prowadzonej dokumentacji.
3. Na żądanie Zleceniodawcy Przetwarzający zobowiązuje *się* udzielić wszelkich informacji dotyczących Przetwarzanych Danych w sytuacji, powzięcia informacji o wystąpieniu incydentu przez Zleceniodawcy od osoby trzeciej niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin.

**§6**

**Kontrola zabezpieczeń**

1. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość kontroli sposobu wypełnienia przez Przetwarzającego obowiązków umownych, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO.
2. Zleceniodawca jest uprawniony do żądania udzielania informacji lub wyjaśnień w formie pisemnej, w postaci papierowej lub elektronicznej, dotyczących Powierzonych Danych. Przetwarzający jest zobligowany udzielić wszelkich niezbędnych informacji dotyczących realizacji postanowień Umowy niezwłocznie, nie później niż 7 dni od dnia otrzymania żądania.
3. W przypadku wystąpienia zagrożeń mogących mieć wpływ na odpowiedzialność Zleceniodawca za przetwarzanie Powierzonych Danych Przetwarzający zobowiązany jest niezwłocznie podjąć działania w celu ich usunięcia oraz natychmiast poinformować o nich Zleceniodawcę.
4. Przetwarzający niezwłocznie informuje Zleceniodawcę o wszelkich czynnościach, w szczególności kontrolnych i skargowych, prowadzonych przez organ nadzorczy z zakresu Powierzonych Danych jeśli przepis prawa nie zabrania podania takich danych.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do kontroli zgodności przetwarzania Powierzonych Danych z niniejszą Umową przez Przetwarzającego. Zleceniodawca powiadomi Przetwarzającego o zamiarze przeprowadzenia przedmiotowej kontroli z wyprzedzeniem, nie krótszym niż 7 dni. Przetwarzający zobowiązany jest umożliwić Zleceniodawcy przeprowadzenie przedmiotowej kontroli, w szczególności poprzez udostępnienie systemów informatycznych, nośników, dokumentacji i pomieszczeń, w zakresie niezbędnym dla kontroli przetwarzania Powierzonych Danych.
6. W przypadku powzięcia przez Zleceniodawcę wiadomości o rażącym naruszeniu zobowiązań wynikających z przepisów obowiązującego prawa lub Umowy, a także incydencie, Przetwarzający umożliwi Zleceniodawcy przeprowadzenie niezapowiedzianej kontroli.
7. Przetwarzający jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń pokontrolnych sformułowanych przez Zleceniodawcę dotyczących zabezpieczenia Powierzonych Danych.

**§7**

**Współdziałanie przy kontroli organu nadzorczego**

1. Przetwarzający zobowiązuje się współdziałać z Zleceniodawcą w przypadku wszczęcia przez organ nadzorczy postępowania kontrolnego u Zleceniodawcy, o ile w zakresie kontroli będą również Powierzone Dane.
2. Na żądanie Zleceniodawcy Przetwarzający stawi się w wyznaczonym na przeprowadzenie kontroli miejscu i czasie.

**§8**

**Podpowierzenie przetwarzania danych**

1. Przetwarzający może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu („Podwykonawcy”), jeśli wynika to z zakresu Umowy Podstawowej, po uzyskaniu uprzedniej zgody Zleceniodawcy na powierzenie Podwykonawcy dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W celu powierzenia przetwarzania danych oso­bowych przez Podwykonawcę, Przetwarzający zobowiązany jest zawrzeć z Podwykonawcą pisemną umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych o treści i zakresie jak najbardziej zbliżonym do niniejszej Umowy.
2. W przypadku skorzystania z usług Podwykonawcy, Przetwarzający zobowiązany jest do zapewniania, iż Podwykonawca będzie przetwarzał dane osobowe wyłącznie w celu i zakresie opisanym w umowie zawartej przez Podwykonawcę z Przetwarzającym, przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy oraz Podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań określonych w § 3 ust.2.
3. Przetwarzający nie może korzystać z Podwykonawców w celu realizacji Umowy Podstawowej lub niniejszej Umowy w sytuacji, gdy dalsze powierzenie przetwarzania danych oso­bowych Podwykonawcy będzie wiązało się transferem danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
4. Zleceniodawca będzie mieć prawo bezpośredniego przeprowadzenia kontroli, w tym inspekcji przetwarzania danych osobowych przez Podwykonawcę na takich samych zasadach jak przewidziane w § 10 Umowy.
5. Wszelkie umowy dalszego przetwarzania danych będą ulęgały automatycznemu rozwiązaniu w razie zakończenia obowiązywania niniejszej Umowy, niezależnie od przyczyny. W przypadku uzyskania pisemnej zgody Zleceniodawcy na dalsze powie­rzenie danych przez Przetwarzającego, Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność za powie­rzenie Podwykonawcom przetwarzania danych, będących przedmiotem Umowy, z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa oraz za wszelkie szkody powstałe z powodu nienależytego przetwarzania danych przez tych Podwykonawców. Przetwarzający odpowiada za działania i zaniechania Podwykonawców, jak za własne działania i zaniechania.

**§9**

**Odpowiedzialność i prawo do odszkodowania**

1. Przetwarzający jest w pełni odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie Powierzo­nych Danych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie Powie­rzonych Danych osobom nieupoważnionym.
2. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem gdy nie dopełnił obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na podmioty przetwarzające, lub gdy pod­miot działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Zleceniodawcy lub wbrew tym instrukcjom.
3. Zleceniodawca oraz Przetwarzający odpowiadają w stosunku do osób zainteresowanych oraz w stosunku do siebie nawzajem w sposób opisany w art. 82 RODO.
4. W przypadku podniesienia jakichkolwiek roszczeń w rozumieniu art. 82 RODO wobec Zleceniodawcy przez osobę zainteresowaną Przetwarzający zobowiązuje się do wspierania Zleceniodawcę przy obronie przed tymi roszczeniami, na ile będzie to możliwe.
5. W przypadku, w którym Zleceniodawca zostanie zobowiązany prawomocną decyzją lub prawomocnym wyrokiem właściwego sądu do zapłaty kary pieniężnej, odszkodowania, zadośćuczynienia lub jakiejkolwiek innej kwoty z tytułu naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych lub w związku ze szkodą lub krzywdą wyrządzoną w związku z naruszeniem przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, jeśli takie naruszenie lub szkoda (krzywda) wynikać będą z naruszenia przez Przetwarzającego lub jego Podwykonawcę postanowień Umowy, Przetwarzający odpowiada względem Zleceniodawcy w zakresie w jakim przyczynił się on do powstania naruszenia lub niezależnie od jakichkolwiek ograniczeń odpowiedzialności przewidzianych w Umowie lub Umowie Podstawowej.

**§10**

**Czas obowiązywania umowy**

1. Umowa obowiązuje na czas obowiązywania Umowy Podstawowej.
2. Zleceniodawca może wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w każdym czasie, w szczególności w sytuacji nieprzestrzegania przez Przetwarzającego postanowień Umowy oraz obowiązujących przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
3. Zobowiązanie do zachowania poufności nie wygasa po zakończeniu Umowy i jest nieograniczone w czasie.

**§11**

**Zakończenie przetwarzania danych**

Po zakończeniu przetwarzania Powierzonych Danych zgodnie z niniejszą Umową, we­dług wyboru Zleceniodawcy, Przetwarzający zobowiązuje się w terminie 7 dni:

a) trwale usunąć Powierzone Dane oraz niezwłocznie przedstawić dowód ich trwałego usunięcia Zleceniodawcy,

b) zaniechać ich przetwarzania we własnym zakresie, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. g RODO,

chyba ze prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega podmiot przetwarzający, nakładają obowiązek przechowywania tychże danych osobowych.

**§12**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym
dla każdej ze Stron.
2. Prawem właściwym dla Umowy jest prawo Rzeczpospolitej Polskiej.
3. Zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy lub powstające w związku z nią będą
rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.

**Zamawiający Wykonawca**

Załącznik nr …… do Umowy

***Instrukcja bezpieczeństwa i higieny prac***

***realizowanych przez podmioty zewnętrzne***

***na terenie***

***Szpitala Specjalistycznego w Pile***

***im. Stanisława Staszica***

1. Cel instrukcji

Celem przedmiotowej instrukcji jest określenie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy Podmiotów Zewnętrznych, realizujących zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile.

1. Zakres stosowania

Przedmiotowa instrukcja zawiera szczegółowe wytyczne w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczące Podmiotów Zewnętrznych działających na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, od momentu wyboru, podpisania umowy, rozpoczęcia zadania, bieżącej kontroli, aż do chwili ostatecznego zakończenia zadania. Niniejsza instrukcja obowiązuje na terenie całego Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile i dotyczy Podmiotu Zewnętrznego oraz wszystkich osób przez niego zatrudnionych (bez względu na formę powierzenia pracy) realizującego zadanie na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile.

1. Zagadnienia ogólne

Za Podmiot Zewnętrzny rozumie się Wykonawcę, realizującego na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im Stanisława Staszica usługi medyczne, innego rodzaju usługi oraz dostawy i wszelkie prace serwisowe, konserwacyjne, remontowe, budowlane i inne.

Za zadanie rozumie się usługi medyczne, innego rodzaju usługi oraz dostawy i wszelkie prace serwisowe, konserwacyjne, remontowe, budowlane i inne, realizowane na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, w ramach zawartych umów.

Wykonawca oraz jego pracownicy i inne osoby wykonujące pracę na jego rzecz, oddelegowani do Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile celem realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile zobowiązani są do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów, zasad w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym określonych w Kodeksie Pracy oraz wszelkich przepisach prawa materialnego, a także stosowanie się do zaleceń osoby wyznaczonej przez Dyrektora Szpitala lub Kierownika komórki organizacyjnej na terenie której realizowane jest zadanie.

1. Szczegółowe zasady w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy
2. Wykonawca zobligowany jest zapewnić bezpieczeństwo swoich pracowników i innych osób oddelegowanych przez niego do pracy na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, na których wpływ mogą mieć czynności wynikające z realizacji powierzonego zadania.
3. Wykonawca w szczególności zobowiązany jest zapewnić w stosunku do swoich pracowników, oddelegowanych do Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica:
4. poddanie ich profilaktycznym badaniom lekarskim celem posiadania orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku pracy;
5. odbycie przez tych pracowników wymaganych szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy;
6. zapoznanie z wymaganymi instrukcjami bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowisku pracy, obsługi maszyn i urządzeń oraz realizacji prac;
7. zapoznanie z oceną ryzyka zawodowego na zajmowanym stanowisku pracy;
8. wyposażenie w niezbędną odzież, obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej / środki ochrony zbiorowej;
9. niezbędne kwalifikacje / uprawnienia pracownika jeżeli takie są wymagane w myśl, stosownych przepisów prawa.
10. Wykonawca zapewnia, że stosowne wymagania określone w pkt 3 będą spełnione wobec osób wykonujących pracę na jego rzecz w formie innej niż stosunek pracy, zatrudnionych celem realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
11. Po stronie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica leży przekazanie wykonawcy *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*
12. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać swoich pracowników i inne osoby wykonujące prace na jego rzecz przy realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z zapisami zawartymi w *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*
13. Fakt przekazania Wykonawcy przedmiotowej instrukcji, potwierdzony zostaje pisemnie na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej instrukcji.
14. Wykonawcy oraz jego pracownicy i inne osoby oddelegowane do realizacji zadania na terenie Szpitala specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zobowiązani są do przestrzegania zapisów *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*
15. Wykonawca oraz jego pracownicy i inne osoby wyznaczone do realizacja zadania poruszają się i przebywają wyłącznie w miejscach niezbędnych do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
16. Wykonawca oraz jego pracownicy i inne osoby wyznaczone do realizacja zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica powinni posiadać widoczne identyfikatory, a jeżeli do realizacji zadania konieczne jest stosowanie urządzeń, maszyn, narzędzi i innego rodzaju sprzętu to powinny one być oznakowane w sposób umożliwiający identyfikację Wykonawcy.
17. W przypadku, gdy do realizacji zadania konieczne jest podłączenie do instalacji elektrycznej, gazowej, wod-kan, CO i innej to Wykonawca musi to zrealizować zgodnie z wymaganym przepisami oraz stosownymi instrukcji, w uzgodnieniu z właściwymi służbami technicznymi Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
18. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić, aby wszelkie narzędzia, urządzenia, maszyny i innego rodzaju sprzęt, konieczne do realizacji zadania, były sprawne technicznie, użytkowane zgodnie z przeznaczeniem posiadały wymaganą dokumentację i spełniał stosowne wymagania dotyczącego bezpieczeństwa jego użytkowania.
19. W sytuacji, gdy w trakcie realizacji zadania Wykonawca używać będzie substancji chemicznych i ich mieszanin zobligowany jest posiadać aktualne karty charakterystyki i bezwzględnie przestrzegać ich zapisów.
20. Wykonawca, jego pracownicy oraz inne osoby oddelegowane przez niego do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zobowiązane są tak realizować prace, aby swoim zachowaniem nie narażać siebie oraz innych osób na utratę życia i zdrowia, dbać o mienie szpitala.
21. Wykonawca zobowiązany jest magazynować materiały, substancje i inne przedmioty w miejscu do tego wyznaczonym oraz zgodnie z przepisami bezpieczeństwa w tym zakresie.
22. W sytuacji, gdy zakres zadania będzie wymagał ograniczenia dostępu osób postronnych do miejsca prac, na Wykonawcy będzie spoczywał obowiązek właściwego oznakowania i zabezpieczenia miejsc, do których nie mogą mieć dostępu osoby trzecie.
23. Zabronione jest demontowanie zabezpieczeń, barier i innych urządzeń ochronnych bez pisemnej zgody Służby BHP, służb technicznych Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica. W sytuacji, gdy przedmiotowy demontaż jest konieczny, to na Wykonawcy spoczywa obowiązek zapewnienia bezpieczeństwa osób mogących przebywać w tym miejscu oraz niezwłocznego montażu w stanie niepogroszonym, przed ponownym oddaniem do eksploatacji.
24. Wykonawca, jego pracownicy oraz inne osoby oddelegowane przez niego do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zobowiązane są do stosowania się do znaków informacyjnych, nakazu, zakazu i ostrzegawczych obowiązujących na terenie całego Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
25. Postępowanie w razie zaistnienia wypadku przy pracy, zdarzenia potencjalnie wypadkowego, awarii lub każdego innego zdarzenia niepożądanego.
26. Wszyscy pracownicy oraz inne osoby realizujące prace na jego rzecz oddelegowane do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zostaną przez niego poinformowani o zasadach postępowania na wypadek awarii, wypadku przy pracy, zdarzenia potencjalnie wypadkowego, czy zdarzenia niepożądanego.
27. Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Służbę BHP Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica o każdym zaistniałym wypadku przy pracy, czy zdarzeniu potencjalnie wypadkowym mającym związek z realizacją zadania.
28. Wykonawca, jego pracownicy lub inne osoby realizujące na jego rzecz zadanie na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, zobligowane są niezwłocznie wezwać odpowiednie służby ratunkowe, gdy zaistniały wypadek, czy awaria wymaga bezwzględnej konieczności udzielenia pierwszej pomocy poszkodowanym, zapobiegnięciu rozprzestrzeniania się skutkom awarii lub innych zdarzeń niepożądanych.
29. Wykonawca zobligowany jest do podjęcia wszelkich działań mających na celu zapewnienia bezpieczeństwa wszystkich osób, które w wyniku awarii, wypadku pracy, czy innego zdarzenia niepożądanego mogłyby być narażone na utratę życia i zdrowia.
30. Wykonawca jest zobowiązany do zabezpieczenia mienia Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, gdy istnieje prawdopodobieństwo jego uszkodzenia w wyniku zaistniałego wypadku przy pracy, awarii, czy innego zdarzenia niepożądanego związanego z realizacją zadania.
31. Wykonawca poinformuje swoich pracowników i inne osoby realizujące prace na jego rzecz oddelegowane do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica o możliwości powiadomienia o wszelkich sytuacjach niepożądanych Dyspozytora Szpitala pod nr telefonu 67 210 62 44 lub wew. 244, albo pracowników ochrony w punkcie przy wejściu głównym do szpitala.
32. Wykonawca, w porozumieniu z przedstawicielem Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica ma obowiązek wyznaczyć Koordynatora sprawującego nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy wszystkich pracowników oraz ustalić zasady współdziałania uwzględniające sposób postępowania w przypadku wystawienia zagrożenia dla życia i zdrowia pracowników.
33. Informacji o potencjalnych zagrożeniach dla życia i zdrowia wynikających ze środowiska pracy w Szpitalu Specjalistycznym im. Stanisława Staszica w Pile.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | ZAGROŻENIE | ŹRÓDŁO ZAGROŻENIA |
| **CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE** |
| 1. | Porażenie prądem elektrycznym, pożar, wybuch | Uszkodzone przewody zasilające urządzenia elektryczne, niesprawna instalacja elektryczna, nie przestrzeganie instrukcji obsługi urządzeń. Brak okresowych badań ochrony podstawowej i przy uszkodzeniu urządzeń, instalacji elektrycznych. Zaprószenie ognia, awaria instalacji gazowych, itp.  |
| **CZYNNIKI BIOLOGICZNE (WIRUSY, BAKTERIE, PASOŻYTY, GRZYBY Gr. 2 i 3),** **w tym m.in.** |
| 2. | Legionella Fluoribacter bozemanaegr. 2  | Woda (zwłaszcza w temp. 20-45ºC), ścieki, wilgotna gleba, trociny, mgła olejowaDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa, bezpośrednia. |
| 3.  | Herpesviridae ospy wietrznej, półpaśca.gr.2 | LudzieDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa |
| 4. | Prątki gruźlicy*Mycobacteriu tuberculosis*gr.3 | LudzieDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa |
| 5. | Wirus grypy (typ A, B, C)*Orthomyxoviride*gr.2 | Ludzie, zwierzęta.Droga zakażenia: powietrzno – kropelkowa |
| 6. | Paciorkowiec ropotwórczyStreptococcus pyogenesgr.2 | LudzieDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa, bezpośrednio |
| 7. | Gronkowiec złocisty*Staphylococcus aureus*gr. 2 | Powłoki ludzi i zwierząt, pył, powietrze, woda i ścieki, żywnośćDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa, powietrzno-pyłowa, bezpośrednio i pokarmowa |
| **CZYNNIKI FIZYCZNE, CHEMICZNE I PSYCHOFIZYCZNE** |
| 8. | Powierzchnie, na których jest możliwy upadek (upadek na tym samym poziomie). | Nierówne, mokre, śliskie powierzchnie. Zatarasowane przejścia, dojścia do oddziałów, magazynów, warsztatów i innych pomieszczeń szpitala.  |
| 9. | Różnica poziomów (upadek na niższy poziom). | Przemieszczanie się po schodach. Realizacja prac na wysokości. |
| 10. | Przeciążenie układu ruchu wskutek wymuszonej pozycji ciała i narządu wzroku. | Wymuszona pozycja ciała, skupienie wzroku w trakcie realizacji czynności służbowych, obciążeniu układu kostno-mięśniowego. |
| 11. | Ruch pieszych w ciągach komunikacyjnych, dźwigach osobowych. | Wykonywanie czynności w jednostkach org. szpitala, przemieszczanie zatłoczonymi korytarzami, wchodzenie, schodzenie po schodach, poruszanie się dźwigami osobowymi...  |
| 12. | Potrącenie pojazdem w ruchu (wszelkiego rodzaju).  | Podczas wykonywanych czynności służbowych na terenie szpitala – przemieszczanie się do pomieszczeń na zewnątrz, na parkingu. |
| 13. | Uderzenie o przedmioty niebędące w ruchu. | Wyposażenie pomieszczeń, sal operacyjnych, oddziałów szpitalnych, magazynów, zastawione ciągi komunikacyjne. |
| 14. | Pole elektromagnetyczne | Realizacja zadań w obrębie czynnych diatermii chirurgicznych.  |
| 15. | Narażenie na działanie gazów techniczny i gazów medycznych.  | Awaria instalacji, urządzeń zasilających w gazy techniczne i medyczne, butli; nieprawidłowa eksploatacja instalacji, urządzeń i butli  |
| 16. | Kontakt z czynnikami chemicznymi. | Wszelkie substancje i mieszaniny chemiczne stosowane procesie pracy, w tym o działaniu rakotwórczym, produkty do dezynfekcji rąk |
| 17. | Promieniowanie jonizujące ( X, beta, gamma) | Konieczność realizacji prac w obszarze źródeł promieniowania jonizującego. |
| 18. | Hałas, drgania mechaniczne | Praca z urządzeniami lub w pobliżu maszyn i urządzeń generujących hałas pow. 80 dB |
| 19. | Pył: drewna z wyjątkiem drewna twardego (buku, dębu); pył bieliźniany | Realizacji czynności w miejscach uwalniania pyłów w środowisku pracy, takich jak kotłownia, magazyn na zrębki, stolarnia; pralnia.  |
| 20. | Pochwycenie kończyn, zmiażdżenie, wyrzut czynnika | Obsługa maszyn, urządzeń, demonstrowanie sprzętu, nieosłonięte elementy maszyn i urządzeń grożące pochwyceniem, urazem, zmiażdżeniem, kontaktem z gorącą powierzchnią . |

**ZOBOWIĄZANIE**

Jako Wykonawca ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa firmy, adres, NIP)

Realizujący na rzecz Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica przedmiot umowy ………………….

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

Zobowiązuję się do:

1. przestrzeganie ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, jakich dotyczy przedmiot umowy oraz przyjmuje do wiadomości i stosowania postanowienia „Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, której kopię otrzymałem/am.

2. zapoznanie swoich pracowników oraz innych osób wykonujących pracę na moją rzecz przy realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z postanowieniami „ Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.

Zobowiązanie podpisał:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………..

Stanowisko służbowe/funkcja: …………………………………………………………..

Data: ……………………………………….. Pieczęć i podpis: ……………………………………

Załącznik nr 5 do SWZ

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.).

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

***USŁUGI SERWISOWE URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH FIRMY AGFA***

**prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1,**

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

* wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*
* wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami\* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu,***

 ***a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty***

Załącznik nr 6 do SWZ

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH WYKONAWCÓW**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, informuję, że:

ADMINISTRATOR

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Staszica w Pile przy ul. Rydygiera 1. Tel. 67 2106555, e-mail: wszpila@pi.onet.pl, Fax:  67 21 24 085, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Inspektor ochrony danych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile: tel. 67 2106669, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D036 na parterze budynku „D”.

PODSTAWA PRAWNA

1. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z:
2. Rozporządzeniem 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;
3. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i przepisami wykonawczymi do tej ustawy;
4. Kodeksem cywilnym;
5. Ustawą z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
6. Ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

PRZETWARZANIE DANYCH

1. Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i realizacją umowy na świadczenie usług dla Szpitala.
2. Odbiorcą danych osobowych będą ustawowo uprawnione podmioty, min. ZUS, NFZ, Sąd, Prokurator, i inne.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres:
	1. 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzieleniu zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
	2. w odniesieniu do umów – 10 lat od dnia rozwiązania umowy.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem w celu przeprowadzenia przetargu i podpisania umowy.
5. Dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania\*.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

TWOJE PRAWA

1. Posiada Pani/Pan prawo:
	1. do dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych osobowych;
	2. usunięcia danych – jest to możliwe po upływie okresu przechowywania dokumentacji przetargowej i umów;
	3. ograniczenia przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	4. przeniesienia danych do wskazanego administratora danych;
	5. sprzeciwu do przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	6. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	7. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

\* - Profilowanie oznacza dowolna formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dot. pracy, tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Dane mogą być przekazywane innym Wykonawcom postępowania, osobom, które wystąpią o wgląd do dokumentacji postępowania na mocy Ustawy o dostępie do informacji publicznej, Urzędowi Zamówień Publicznych i Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych.

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOT. PODMIOTOWY ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**USŁUGI SERWISOWE URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH FIRMY AGFA**

prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1,

**oświadczam co następuje:**

- że posiadam wiedzę, dokumentację serwisową, umiejętności i wszelkie niezbędne kwalifikacje potwierdzone autoryzacją producenta do wykonywania usług serwisowych dla systemów będących przedmiotem niniejszego postępowania (ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, rozdział 13, art. 63).

Dokumenty, o których mowa powyżej podlegają udostępnieniu na każde żądanie Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych od wezwania Zamawiającego;

|  |
| --- |
| ***Oświadczenie dotyczące podanych informacji****Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji* |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

Załącznik nr 8 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, pod hasłem:

**USŁUGI SERWISOWE TOMOGORAFU KOMPUTEROWEGO**

przedstawiam wykaz (zgodnie z SWZ) potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej:

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot** (Należy podać informacje na podstawie których, Zamawiający będzie mógł jednoznacznie stwierdzić spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu) | **Data wykonania** zamówienia (zgodnie z zawartą umową) | **Miejsce wykonania** (nazwa podmiotu, na rzecz których dostawa została wykonana ) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga:** do niniejszego wykazu należy załączyć **dowód** określający, czy ta usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługa była wykonywana, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych jest wykonywana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;

w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

|  |
| --- |
| ***Oświadczenie dotyczące podanych informacji****Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji* |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

Załącznik nr 9 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, pod hasłem:

**USŁUGI SERWISOWE TOMOGORAFU KOMPUTEROWEGO**

przedstawiam wykaz (zgodnie z SWZ) potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej:

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ SKIEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres uprawnień do serwisowania** **urządzeń medycznych** (kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia) | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**Uwaga:** do niniejszego wykazu należy załączyć **DOKUMENTY/CERTYFIKATY** potwierdzające czy w/w osoba posiada odpowiednie (nie starsze niż 3 lata) szkolenie z zakresu obsługi serwisowej urządzeń i systemów wskazanych w SWZ.

|  |
| --- |
| ***Oświadczenie dotyczące podanych informacji****Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji* |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***