

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pracownicy firmy **NIRO Sp. z o.o.**, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu umowy oraz osoby wykonujące pracę na rzecz Wykonawcy na podstawie umów cywilnoprawnych posiadają aktualne książeczki zdrowia, badania lekarskie o braku przeciwwskazań w zakresie odpowiednim do wykonywanych przez niego/nich prac.

P R E Z S
.....
Marian Pydowski
(Podpis Wykonawcy)

st

Q

CS

ZAMÓWIENIE ILOŚCIOWE POSIŁKÓW NA DZIEŃ

ŚNIADANIA/OBIAD/KOLACJA *

ODDZIAŁ	Dieta podstawowa	Dieta łatwostrawna	Dieta z ogr. łatwo przysw. węgl.	Papkováta	Sonda	Specjalna	Dieta	Dieta	Dieta	Razem	Dodatki mleczne
Położniczy											
Ginekologiczny											
Chirurgii Ogólnej											
Onkologiczny											
Chorób Wewnętrznych I											
Chorób Wewnętrznych II											
Ogółem											

Położnictwo
Dieta Mamy

2nd Q

ZA OKRES

Sp
ay

CS

Data	Rodzaj posiłku: SN – śniadanie OB – obiad KOL - kolacja	Ocena stanu higienicznego transportu (czystość samochodu, opakowania, termosów/pojemników GN, stan higieniczny osoby dostarczającej posiłki na oddziały) 1)P,N	Ocena organoleptyczna na posiłków 2)P,N	Pomiar temperatury posiłków w momencie dostarczenia do punktu odbioru 3) P,N	Zgodność z dostawą z jadalnią m 4)P,N	Zgodność pod względem gramatury i ilości posiłków i nie dostarczenie brakujących porcji do godziny czasu 5)P,N	Zgodność z umową ilość pojemników na odpady szczególnie zamykane z pokrywami oraz worki czarne 6)P,N	Uwagi / działania korygujące	Podpis

1) P – prawidłowo (auto czyste, stan higieniczny kierowcy)

1) P – prawidłowo (auto czyste, stan higieniczny kierowcy bez zastrzeżeń –wymagany biały fartuch, opakowania/ termosy/pojemniki GN czyste);
N – auto i opakowania/termosy/pojemniki GN zabrudzone, zły stan higieniczny.

2) D – smak, zapach, kolor, ... ;

Wzrost, smak, zapach, konsystencja, wygląd ogólny – właściwości danej potrawy; N – smak, zapach, konsystencja, wygląd ogólny nieodpowiednie dla danej potrawy

3) P - temperatura posiłków w momencie dostarczenia do punktu odbioru tj. kuchenek oddziałowych Zamawiającego; dla potraw serwowanych na zimno: T - 2- 8°C (+/-2°C), dla potraw serwowanych na gorąco: zupa: T – nie niższa niż 75°C, napoje gorące: T – nie niższa niż 70 °C, drugie danie: T – nie niższa niż 63°C; N – temperatura posiłków nie spełnia podanych parametrów. Temperatura rzeczywista wpisana do karty przyjęcia posiłku

4) p – zgodna ze zgłoszonym jadtospisem; N – niezgodna ze zgłoszonym jadtospisem

5) p - zgodna pod względem gramatury i ilości posiłków, dostarczenie brakujących porcji do godziny czasu; N - niezgodna pod względem gramatury i ilości posiłków, nie dostarczenie brakujących porcji do godziny czasu

6) P – zgodna z umową ilość pojemników na odpady, pojemniki szczególnie zamykane z pokrywą, worki czarne; N – niezgodna z umową ilość pojemników na odpady, pojemniki szczególnie zamykane z pokrywą, worki w innym kolorze niż czarny

RAPORT Z KONTROLI

.....
(miejscowość i data)

1. Nazwa i adres kontrolowanego zakładu

.....

.....

2. Zakład objęty nadzorem.....

.....

.....

3. Przedstawiciele kontrolowanego zakładu

.....

imię i nazwisko funkcja

.....

imię i nazwisko funkcja

4. Osoby przeprowadzające kontrolę:

.....

.....

5. Cel kontroli.....

.....

6. Zakres kontroli, kontrolowane procesy.....

.....

.....

.....

 



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

7. Dokumenty odniesienia udostępnione w trakcie kontroli:

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

8. Stwierdzone niezgodności:

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

9. Wnioski z kontroli:

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

10. Czas trwania kontroli: od..... do.....

.....
podpis przedstawiciela kontrowanego zakładu

.....
podpis osoby przeprowadzającej kontrolę

304 Q

POROZUMIENIE
o współpracy dostawcy/ wykonawcy dostarczającego wyrób dla
„Szpitala w Knurowie” Sp. z o.o.

dotyczące zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy oraz przestrzegania procedur Zintegrowanego Systemu Zarządzania

Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy:
Szpitałem w Knurowie Sp. z o.o., ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów

a

NIRO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Ścinawska 37, 59-300 Lubin

Strony porozumienia zobowiązują się współpracować w zakresie i w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznej i higienicznej pracy.

§ 1

Organizacje ustalają koordynatora porozumienia w osobie Dietetyk Aneta Tkocz, który sprawować będzie nadzór osobiście lub za pośrednictwem wyznaczonych osób nad przestrzeganiem przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska zgodnie z obowiązującymi wymaganiami prawnymi i procedurami Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

§ 2

Koordynator ma prawo:

1. Kontroli wszystkich pracowników dostawcy/ wykonawcy w miejscu pracy.
2. Wydawania w/w pracownikom poleceń w zakresie poprawy warunków pracy i przestrzegania przepisów bhp, ppoż. i ochrony środowiska.
3. Uczestniczenia w kontroli stanu bhp, ppoż. i ochrony środowiska.
4. Występowania do poszczególnych pracowników z zaleceniami usunięcia stwierdzonych zagrożeń wypadkowych oraz uchybień w zakresie bhp, ppoż. i ochrony środowiska.
5. Niezwłocznego wstrzymywania pracy maszyn i urządzeń oraz odsunięcia od pracy pracownika w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia.

§ 3

Strony porozumienia ustalają następujące zasady współdziałania i sposoby postępowania, w tym również w przypadku zagrożenia dla zdrowia lub życia pracowników:

1. Przed nawiązaniem współpracy, organizowane będą spotkania upoważnionych przedstawicieli stron porozumienia, w celu omówienia zagadnień dotyczących zagrożeń bhp, ppoż. i ochrony środowiska.
2. Przedstawiciele ze stron dostawy/ wykonawcy zobowiązania są zapoznać swoich pracowników, a także swoich podwykonawców z treścią niniejszego porozumienia oraz zagadnieniami, które zostały omówione podczas spotkania o którym mowa w pkt. I.
3. Podstawą dopuszczenia dostawcy/ wykonawcy, ich pracowników lub podwykonawców do wykonywania pracy na terenie i dla Szpitala w Knurowie Sp. z o.o. jest spełnienie wewnętrznych wymagań w zakresie bhp:
 - 3.1. Posiadania obowiązujących badań lekarskich (profilaktycznych, do celów sanitarno – epidemiologicznych, psychotechnicznych) oraz szkoleń w zakresie bhp i ppoż.
 - 3.2. Posiadania odpowiednich środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego.
 - 3.3. Posiadania wymaganych uprawnień lub kwalifikacji.
 - 3.4. Zapoznania z instrukcjami bhp i ppoż. oraz procedurami w zakresie ochrony środowiska.
 - 3.5. Zapoznania z zagrożeniami występującymi w miejscu pracy oraz związanymi z nimi środkami ochronnymi.

- 3.6. Zapoznania z zasadami zgłaszania wypadków przy pracy, chorób zawodowych i zdarzeń potencjalnie wypadkowych.
- 3.7. Przekazania listy pracowników wykonujących prace.
- 3.8. Przekazania informacji dotyczących realizacji prac związanych ze znaczącymi zagrożeniami – prace szczególnie niebezpieczne (w przypadku ich realizacji).
- 3.9. Przekazania informacji dotyczących substancji niebezpiecznych i miejscu ich przechowywania (w przypadku ich stosowania).
- 3.10. Posiadania udokumentowanych instrukcji lub procedur określających szczegółowe zasady postępowania przy wykonywaniu prac związanych ze znaczącymi zagrożeniami
- prace szczególnie niebezpieczne.

§ 4

1. **NIRO Sp. z o.o.** będzie delegowała do wykonywania prac dla „Szpitala w Knurowie” Sp. z o.o. wyłącznie takich pracowników lub podwykonawców, którzy spełniają wymagania określone w punkcie II. Każdorazowo przed delegowaniem nowego pracownika dostawca/wykonawca będzie dostarczał pisemną informację do koordynatora porozumienia potwierdzającą spełnienie formalnych wymagań przez pracowników, w zakresie bhp, ppoż. i ochrony środowiska niezbędnych do wykonania zleconych prac.
2. **NIRO Sp. z o.o.** oświadcza, że zarówno ona jak i podwykonawcy spełniają ustawowe kryteria do pełnienia funkcji bhp u Zamawiającego, a także innych funkcji określonych w umowie i porozumieniu.

§ 5

W razie zaistnienia wypadku przy pracy pracownika dostawcy/ wykonawcy lub podwykonawcy:

- dostawca/ wykonawca zobowiązany jest zgłosić niniejsze do koordynatora,
- ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokonuje zespół powypadkowy powołany przez dostawcę/ wykonawcę. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku odbywa się w obecności przedstawiciela „Szpitala w Knurowie” Sp. z o.o.

§ 6

Pracownicy dostawcy/ wykonawcy lub podwykonawcy w miejscu pracy zobowiązani są do przestrzegania przepisów i zasad bhp ppoż. i ochrony środowiska obowiązujących w Szpitalu w Knurowie Sp. z o.o.

§ 7

Wszystkie zmiany lub uzupełnienia do treści porozumienia mogą być określone w załączniku do porozumienia i podpisane przez przedstawicieli stron.

§ 8

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.

Porozumienie obowiązuje od **17.03.2024 r.** do **16.03.2025 r.**

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania stron:

1.....
PROKUR
Marcel Ludowski

2.....
PROKURENT
G. Cader-Ziółkowska
Grazyna Cader-Ziółkowska

SZPITAL W KNUROWIE
Sp. z o.o.
44-190 Knurów, ul. Niepodległości 8
tel. 32 331 92 00, fax 32 331 93 04
NIP 9691554118, REGON 241297217

304 On

G