

Wykonawca

Adres

**Zamówienie**

nr .....

1. **Tryb postępowania:** .....
2. **Nr postępowania:** POST/GEK/CSS/FZR-KWB/07264/2024
3. **Przedmiot zamówienia:** Przedmiotem Zamówienia jest kompleksowe świadczenie usług ratownictwa wodnego na pływalni krytej w Bełchatowie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. w godzinach:
  - od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-22:00
  - w soboty i niedziele w godzinach 13:00-21:00

Świadczenie usługi ratownictwa wodnego odbywać się będzie w systemie dwuzmianowym – 1 ratownik na każdej zmianie. Wykonawca w ramach świadczenia usługi ratowniczej zobowiązany jest zapewnić obsadę ratowników w ilości zapewniającej prawidłowe wykonywanie usługi oraz w ilości zgodnej z obowiązującymi przepisami prawa.

Zamawiający w ramach świadczenia usługi zapewni Wykonawcy na czas trwania Umowy pomieszczenia wraz z ich wyposażeniem wymienione w Załączniku nr 1 do niniejszego Zamówienia.
4. **Wartość zamówienia:** Maksymalne wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu Zamówienia nie może przekroczyć kwoty ..... PLN netto.  
(słownie złotych: ..... 00 /100)  
Cena jednostkowa netto za roboczogodzinę świadczonej usługi wynosi ..... PLN (ilość roboczogodzin liczba roboczogodzin: 3 999)
- 4.1. Wynagrodzenie należne Wykonawcy stanowić będzie iloczyn ceny jednostkowej roboczogodziny i liczby godzin potwierdzonych przez Zamawiającego w Protokole Odbioru usługi wystawionego zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do niniejszego Zamówienia.
5. **Termin wykonania:** 01.01.2025 do 31.12.2025 r.
6. **Miejsce wykonania usługi:** Pływalnia Kryta w Bełchatowie, ul. 1-go Maja 65, 97-400 Bełchatów, woj. łódzkie.
7. **Zobowiązania Wykonawcy:**
  1. Wykonawca zapewni porządek i bezpieczeństwo osobom przebywającym w obrębie niecki basenowej przez ratowników w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-22:00 oraz w soboty i niedziele w godzinach 13:00-21:00.
  2. Wykonawca zapewni stałą obserwację i obchód niecki basenowej, niezwłoczne reagowanie na każdy sygnał wzywania pomocy oraz podejmowanie akcji ratowniczej.
  3. Wykonawca będzie pełnił nadzór nad przestrzeganiem regulaminu pływalni krytej oraz przepisów BHP i ppoż.
  4. Wykonawca poniesie odpowiedzialność za wypadki związane z nieprzestrzeganiem zasad BHP oraz przypadki naruszenia dyscypliny pracy.
  5. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania porządku w pomieszczeniach wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszego Zamówienia oraz wykorzystanie tych pomieszczeń wyłącznie do celów służbowych.
  6. Wykonawca zobowiązuje się do obsługi sprzętu basenowego (odkurzacz basenowy, myjka ciśnieniowa).
  7. Wykonawca zobowiązuje się do codziennego oczyszczenia powierzchni przyległej do basenu wraz z obrzeżami nad powierzchnią wody w basenie.
  8. Wykonawca zobowiązuje się raz w tygodniu do oczyszczania dna basenu.
  9. Wykonawca zgłosi konieczność uzupełnienia sprzętu ratowniczego i medycznego w zależności od potrzeb i terminów ważności ich użycia zgodnie z obowiązującymi standardami bezpieczeństwa i standardami medycznymi.
  10. Wykonawca zobowiązuje się do użytkowania powierzonych składników majątkowych, które są określone w Załączniku nr 3 do Zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i jedynie w celu prawidłowego wykonania Zamówienia.
  11. Wykonawca zobowiązany jest zwrócić składniki majątkowe w ciągu 7 dni po wykonaniu Zamówienia lub innym terminie uzgodnionym przez Strony Zamówienia, w stanie nie gorszym niż zostały powierzone, poza zużyciem wynikającym z prawidłowej eksploatacji. Zwrot dokonany zostanie na podstawie protokołów zdawczo-odbiorczych sporządzonych zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszego zamówienia i podpisanych przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy.
  12. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia informacji i dostarczenia stosownej dokumentacji o zaistniałych wypadkach w celach ubezpieczeniowych, dochodzeniowych oraz procesowych, tylko w przypadku pisemnego wystąpienia Zamawiającego w sprawie określonego zdarzenia.

## 8. Zobowiązania Zamawiającego:

1. Zamawiający udostępni Wykonawcy, w terminach uzgodnionych przez Strony materiały uznane przez Strony za niezbędne do realizacji niniejszego Zamówienia.
2. Zamawiający będzie udzielał na bieżąco niezbędnych do realizacji Zamówienia wyjaśnień oraz przekazywał niezbędne informacje, o ile Wykonawca wystąpi do niego z takim żądaniem.
3. Zabezpieczenie urządzeń technicznych i środków do oczyszczania powierzchni przyległej do niecki basenowej i w basenie.
4. Zapewnienie wyposażenia ratowników wodnych w sprzęt ratunkowy i medyczny, wyszczególniony w Załączniku nr 2 do niniejszego Zamówienia.
5. Zamawiający przekaze Wykonawcy powierzone składniki majątkowe określone w pkt. 3 na podstawie protokołów zdawczo-odbiorczych podpisanych przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do niniejszego Zamówienia.

## 9. Warunki płatności: w 30 dniu od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Fakturowanie odbywać się będzie w cyklach comiesięcznych na podstawie obustronnie podpisanego Protokołu Odbioru usługi na zasadach określonych w pkt. 4.1 Zamówienia. Podstawą wystawienia faktury będzie podpisany przez Strony Protokół Odbioru usługi w ostatnim dniu każdego miesiąca, sporządzonego zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do niniejszego Zamówienia.

## 10. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego:

Korespondencję należy kierować na wskazane adresy z zastrzeżeniem zapisów pkt. 12 Zamówienia:

- a. W sprawach dotyczących przedmiotu umowy:

..... tel. .... e-mail: ..... (Przedstawiciel realizatora Umowy)

- b. W zakresie związanych ze składaniem i realizacją zamówień częściowych:

..... tel. .... e-mail: ..... (Kupiec Operacyjny)

Osobami uprawnionymi do zatwierdzania i podpisywania zamówień częściowych są jednoosobowo Kierownik Biura Zakupów Strategicznych i Operacyjnych (PWZ), Kierownik Sekcji Strategii Zakupowych (PWZ-SSZ) oraz Kierownik Sekcji Zakupów Operacyjnych (PWZ-SZO).

## 11. Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko: .....

Korespondencję należy kierować na wskazany adres:

Adres: .....

Telefon: .....

Fax: .....

e-mail: .....

## 12. Faktura winna być wystawiona na adres:

PGE Górnictwo i Energetyka Konwencjonalna S.A.,  
ul. Węglowa 5, 97- 400 Bełchatów,  
Oddział Kopalnia Węgla Brunatnego Bełchatów,  
Rogowiec, ul. Św. Barbary 3  
97-400 Bełchatów  
NIP: 769-050-24-95

**Faktura zostanie prawidłowo i skutecznie doręczona Zamawiającemu poprzez przesłanie jej na adres:**

ArchiDoc S.A.  
ul. Niedźwiedziniec 10  
41-506 Chorzów  
lub

[efaktura.giek@archidoc.pl](mailto:efaktura.giek@archidoc.pl)<sup>1</sup>

Fakturę uważa się za doręczoną Zamawiającemu z chwilą jej odbioru przez spółkę ArchiDoc S.A.

Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z Ogólnymi Warunkami Zamówienia, dostępnymi na stronie internetowej Zamawiającego, pod adresem: <https://pgegiiek.pl/Przetargi/Przetargi-zakupowe> i zobowiązuje się do ich przestrzegania, z zastrzeżeniem, że:

<sup>1</sup> Wykonawca przesyła fakturę na adres e-mail: [efaktura.giek@archidoc.pl](mailto:efaktura.giek@archidoc.pl), w przypadku podpisania przez PGE GiEK S.A. oświadczenia wyrażającego zgodę na otrzymywanie faktur drogą elektroniczną

**1. § 2 ust. 5 ulega zmianie i otrzymuje brzmienie:**

„Faktura zostanie wystawiona przez Wykonawcę w terminie 7 dni od daty podpisania przez Strony, bez zastrzeżeń Protokołu Odbioru Usługi w ostatnim dniu każdego miesiąca danego okresu.”

**2. § 2 ust. 10 ulega zmianie i otrzymuje brzmienie”**

„Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług.”.<sup>2</sup>

Ogólne Warunki Zamówienia stanowią integralną część Zamówienia.

Postanowienia niniejszego Zamówienia mają charakter nadrzędny w stosunku do Ogólnych Warunków Zamówienia.

**Osoba sporządzająca (imię i nazwisko):** .....

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**

*Przyjmuję do realizacji niniejsze Zamówienie na warunkach w nim określonych.*

.....  
/podpis Zamawiającego/

.....  
/podpis Wykonawcy/

Załączniki:

- 1) Zestawienie pomieszczeń z wyposażeniem
- 2) Zestawienie wyposażenia w sprzęt ratunkowy i pomocniczy oraz sprzęt medyczny, leki i artykuły sanitarne
- 3) Protokół zdawczo-odbiorczy składników majątkowych
- 4) Protokół Odbioru usługi.

---

<sup>2</sup> W przypadku gdy Wykonawca nie jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług zostanie dodany pkt 3 o treści: § 2 ust. 11 nie dotyczy przedmiotowego postępowania

**ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ WRAZ Z WYPOSAŻENIEM**

1. Pomieszczenie ratowników :

a) biurko	-	1 szt.
b) szafa jednodrzwiowa	-	3 szt.
c) szafa dwudrzwiowa	-	1 szt.
d) krzesło stojące	-	1 szt.
e) krzesło obrotowe	-	1 szt.
f) szafa z trzema półkami	-	1 szt.
g) szafka wisząca	-	1 szt.
h) wieszak	-	1 szt.

2. Pomieszczenie pomocnicze:

a) szafa	-	1 szt.
b) biurko małe	-	1 szt.
c) ławka	-	1 szt.
d) regał	-	1 szt.

3. Toaleta:

a) umywalka	-	1 szt.
b) lustro	-	1 szt.
c) prysznic	-	1 szt.
d) sedes	-	1 szt.

**ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA W SPRZĘT RATUNKOWY I POMOCNICZY ORAZ SPRZĘT MEDYCZNY, LEKI I ARTYKUŁY SANITARNE**

**1. Sprzęt ratunkowy i pomocniczy :**

- |  |   |        |
|--|---|--------|
| a) Deska ortopedyczna BaXstrap – nosze z pasami do stabilizacji  | – | 1 szt. |
| b) Koła ratunkowe  | – | 2 szt. |
| c) Bosak ratowniczy ALU KSP 4 m  | – | 2 szt. |
| d) Kozetka lekarska  | – | 1 szt. |
| e) Akustyczny sygnał alarmowy typu gwizdek, gong, dzwon lub syrena – po 1 sztuce na każdym stanowisku ratowniczym. |   |        |

**2. Sprzęt medyczny do resuscytacji krążeniowo-oddechowej :**

- |  |   |           |
|--|---|-----------|
| a) Ssak ręczny                                 | - | 1 szt.    |
| b) Maseczka do sztucznego oddychania           | - | 1 szt.    |
| c) Rurki ustno-gardłowe dla dzieci i dorosłych | - | 1 kpl.    |
| d) Maski twarzowe dla dzieci i dorosłych       | - | po 1 kpl. |
| e) Worek samorozprężalny                       | - | 1 szt.    |
| f) Maski tlenowe dla dorosłego                 | - | 1 szt.    |
| g) Maski tlenowe dla dziecka                   | - | 1 szt.    |
| h) Rezerwuuar tlenowy                          | - | 1 szt.    |
| i) Wąsy tlenowe                                | - | 1 szt.    |
| j) Reduktor tlenowy                            | - | 1 szt.    |
| k) Butla tlenowa 2,7 – 3 l                     | - | 1 szt.    |

**3. Środki opatrunkowe:**

- |   |   |         |
|---|---|---------|
| a) Gaza jałowa 1 m <sup>2</sup>         | - | 1 szt.  |
| b) Gaza jałowa 0, 5 m <sup>2</sup>      | - | 2 szt.  |
| c) Gaza jałowa 9 x 9 cm                 | - | 5 szt.  |
| d) Gaza jałowa 7 x 7 cm                 | - | 5 szt.  |
| e) Gaza jałowa 5 x 5 cm                 | - | 10 szt. |
| f) Opaska elastyczna 12 cm              | - | 2 szt.  |
| g) Opaska elastyczna 10 cm              | - | 2 szt.  |
| h) Opaska elastyczna 8 cm               | - | 2 szt.  |
| i) Opaska dziana 15 cm                  | - | 5 szt.  |
| j) Opaska dziana 10 cm                  | - | 5 szt.  |
| k) Opaska dziana 5 cm                   | - | 5 szt.  |
| l) Siatki opatrunkowe                   | - | 1 kpl.  |
| m) Opatrunki hydrożelowe schładzające   | - | 2 szt.  |
| n) Przylepiec                           | - | 1 szt.  |
| o) Plaster z opatrunkiem                | - | 1 szt.  |
| p) Chusta trójkątna                     | - | 2 szt.  |
| q) Opatrunek na głowę                   | - | 3 szt.  |
| r) Szyna usztywniająca – różne rozmiary | - | 3 szt.  |
| s) Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych  | - | 1 szt.  |
| t) Kołnierz ortopedyczny pediatryczny   | - | 1 szt.  |
| u) Koc termiczny                        | - | 2 szt.  |
| v) Rękawiczki jednorazowe               | - | 12 szt. |

- |                                      |   |        |
|--------------------------------------|---|--------|
| w) Maski ochronne                    | - | 6 szt. |
| x) Nożyczki zakrzywione              | - | 1 szt. |
| y) Worek czerwony na odpady medyczne | - | 2 szt. |
4. Leki:
- |                              |   |        |
|------------------------------|---|--------|
| a) Środek dezynfekujący      | - | 2 szt. |
| b) Spray na oparzenia        | - | 1 szt. |
| c) Środek do dezynfekcji rąk | - | 1 szt. |

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

**składników majątkowych niezbędnych do wykonania usługi pn.**

**„Kompleksowe świadczenie usługi ratownictwa wodnego na pływalni krytej w Bełchatowie**

**przy ul. 1-go Maja 65,,**

W dniu ..... r. przy udziale przedstawicieli:

**1. Wykonawcy:**

Firma .....

**2. Zamawiającego:**

PGE Górnictwo i Energetyka Konwencjonalna Spółka Akcyjna Oddział Kopalnia Węgla Brunatnego Bełchatów -  
.....

dokonano odbioru niżej wymienionych składników majątkowych :

- I. Urządzenia techniczne :
  - Odkurzacz basenowy - szt. 1
  - Myjka ciśnieniowa - szt. 1 .
- II. Sprzęt ratunkowy i pomocniczy oraz sprzęt medyczny, leki i artykuły sanitarne wymieniony w załączniku Nr 2 .
- III. Pomieszczenia wraz z wyposażeniem wymienione w załączniku Nr 1 .
- IV. Środki czystości :
  - Kompaktal
  - Randklar

Uwagi:

.....  
.....

Na tym protokół zakończono i podpisano:

**ZAMAWIAJĄCY :**

**WYKONAWCA :**

**PROTOKÓŁ ODBIORU**  
**usług / robót budowlanych\***

W dniu ..... ZAMAWIAJĄCY przy współudziale WYKONAWCY, reprezentowanych przez upoważnionych przedstawicieli STRON.:

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

**PGE Górnictwo i Energetyka Konwencjonalna S.A. –  
Oddział KWB Bełchatów**

.....  
(nazwa firmy)

1.....

1.....

2.....

2.....

Dokonał oceny wykonania usług/robót budowlanych\*:.....  
wykonanych na podstawie umowy z dnia ..... nr .....  
pn.:.....

ZAMAWIAJĄCY stwierdza, że Przedmiot odbioru został wykonany zgodnie/niezgodnie\* z warunkami zawartymi w w/w umowie.

Liczba roboczogodzin w okresie.....wynosi.....

Termin realizacji przedmiotu odbioru tj.:..... jest zgodny/niezgodny\* z terminem umownym.

ZAMAWIAJĄCY nie wnosi zastrzeżeń do zakresu, jakości, terminu, sposobu wykonania przedmiotu odbioru\*.

ZAMAWIAJĄCY wnosi następujące zastrzeżenia do zakresu, jakości, terminu, sposobu wykonania przedmiotu odbioru\*:.....

ZAMAWIAJĄCY dokonuje/nie dokonuje\* odbioru częściowego/końcowego\* przedmiotu umowy.

Protokół jest/nie jest\* podstawą do wystawienia faktury na kwotę ..... netto + VAT  
..... wynikającą z umowy.



Uwagi:

.....

.....

.....

ZAMAWIAJĄCY  
/ podpis i pieczęć /

1. ....
2. ....

WYKONAWCA  
/ podpis i pieczęć /

1. ....
2. ....

\* niepotrzebne skreślić