**Zapytanie ofertowe ( Specyfikacja Warunków Zamówienia )**

**ZPO.4a.2022.TP**

o wartości **poniżej 130 000 PLN.**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**ŚREDZKIE CENTRUM ZDROWIA**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ**

 **55-300 Środa Śląska ul. Kolejowa 16a**

NIP: 9131631912, REGON:520248105

 adres e-mail: tpodsiadlo-kibil.scz@powiat-sredzki.pl

**II.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

 **świadczenie kompleksowej usługi w zakresie sprzątania, odkażania i utrzymania czystości w pomieszczeniach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i w pomieszczeniach administracyjnych, transportu wewnętrznego, selektywnej zbiórki odpadów w Średzkim Centrum Zdrowia.**

1. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**
2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 roku, str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
3. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest
4. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych –Pan Robert Podwin tel +48 789 297 438., z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: rodo.hr.consulting@gmail.com
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
6. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy P.Z.P.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 P.Z.P. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
8. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisanych ustawy P.Z.P., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
9. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
10. posiada Pani/Pan:
11. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
12. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
13. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
14. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
15. nie przysługuje Pani/Panu:
16. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
17. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
18. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
19. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**III.SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie kompleksowej usługi w zakresie sprzątania, odkażania i utrzymania czystości w pomieszczeniach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i w pomieszczeniach administracyjnych, transportu wewnętrznego, selektywnej zbiórki odpadów w Średzkim Centrum Zdrowia.**

 **świadczenie kompleksowej usługi sprzątania i utrzymania czystości w pomieszczeniach AOS, pracowni diagnostycznej RTG, wykonywania TRIAGE (kontener) i administracyjnych, transportu wewnętrznego, selektywnej zbiórki odpadów.**

Usługa utrzymania czystości w szpitalu musi zapewniać utrzymanie czystości zgodnie z przepisami i wymogami sanitarno- higienicznymi, w tym rekomendacji Głównego Inspektora Sanitarnego oraz zasadami staranności, wewnętrznymi procedurami i instrukcjami zapobiegającymi szerzeniu się zakażeń szpitalnych obowiązującymi u Zamawiającego.

Wykaz powierzchni użytkowych, powierzchni korytarzy oraz powierzchni klatek schodowych z podziałem na poszczególne pomieszczenia stanowi załącznik nr 1.

**IIIA. WARUNKI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Oferowane technologie i rozwiązania organizacyjne muszą spełniać wymogi przepisów Rzeczypospolitej Polskiej obowiązujące podmioty lecznicze, a w szczególności:
	1. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. jedn. Dz. U. z 2021 poz. 711 ze zm.)
	2. Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008 r. Nr 234 poz. 1570 ze zm. )
	3. Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 poz. 21 ze zm.)
	4. Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2001 r. Nr 112, poz. 1206 ze zm.)
	5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r. poz. 1975 ze zm.).
2. Wszystkie preparaty dezynfekcyjne, które będzie stosował Wykonawca, będą dostarczane przez Zamawiającego.
3. Stosowany sprzęt i urządzenia wykorzystywane przez Wykonawcę w ramach realizacji Umowy, będą dostarczane przez Zamawiającego.
4. Przejęcie usługi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia odbędzie się w obiektach czynnych, przy przekazaniu obowiązków będzie zachowana ciągłość pracy AOS.
5. Oferowane technologie i rozwiązania organizacyjne nie mogą pogarszać standardów usług w przedmiocie zamówienia stosowanych przez Zamawiającego określonych w niniejszym zakresie usług.
6. Zamawiający przedstawi Wykonawcy procedury i instrukcje postępowania w zakresie higieny AOS (i w innych pomieszczeniach – Załącznik nr 1) oraz profilaktyki zakażeń (wraz z dokumentacją dotyczącą ich monitorowania i kontroli jakości):
	1. postępowania po ekspozycji na krew i inny potencjalnie zakaźny materiał dla pracowników firmy,
	2. czyszczenia, mycia i dezynfekcji sprzętu do utrzymania czystości,
	3. czyszczenia, mycia i dezynfekcji sprzętu medycznego, tj. stoły zabiegowe, wózki oraz ich oznakowanie (tj. czyste/umyte),
	4. technologii mycia i dezynfekcji dużych i małych powierzchni płaskich,
	5. postępowania z materiałem zakaźnym i potencjalnie zakaźnym,
	6. prania mopów,
	7. mycia i dezynfekcji dozowników na mydło płynne, płyn dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowe,
	8. mycia i dezynfekcji lamp bakteriobójczych,
	9. inne procedury i instrukcje mające zastosowanie do utrzymania prawidłowej higieny w obiektach szpitalnych.
7. Zamawiający przedstawi Wykonawcy Karty Charakterystyki Preparatów służących do mycia i dezynfekcji. Wykonawca będzie zobowiązany do zapoznania i przeszkolenia osoby realizujące Umowę w AOS.

**IIIB.OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

Do zakresu obowiązków Wykonawcy należy świadczenie prac określonych w przedmiocie zamówienia zgodnie z dobrą praktyka higieniczną przy użyciu profesjonalnego sprzętu, materiałów oraz preparatów myjących i dezynfekujących, a w szczególności do utrzymania wysokiego standardu higieny AOS (i innych wg Załącznika nr 1) przez system oparty na planach higieny.

**OGÓLNY ZAKRES OBOWIĄZKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI WYKONAWCY**

1. Wyznaczenia do kontaktu z Zamawiającym kierownika nadzorującego pracę podległych mu pracowników, obecnego na stałe w dni powszednie od godz. 6 00 do 1400 oraz w dni wolne od pracy pod telefonem (w dni wolne od pracy oraz po godz. 14 - tej w dni powszednie obowiązki te przejmuje osoba wyznaczona przez Kierownika). Kierownik powinien posiadać wiedzę specjalistyczną w zakresie higieny szpitalnej, zakażeń szpitalnych, poświadczoną stosownymi dokumentami (np. zaświadczenia, dyplomy, certyfikaty o ukończonych szkoleniach, kursach itp.) wydanymi przez wewnętrzne komórki szkoleniowe firmy oraz certyfikowane ośrodki szkoleniowe. Kierownik odpowiedzialny jest za:

* 1. koordynację pracy wszystkich osób sprzątających,
	2. prowadzenie nadzoru procesów towarzyszących świadczeniu usługi,
	3. prowadzenie sprawozdawczości z codziennego odbioru wykonywanych prac na poszczególnych odcinkach, oddzielnie dla zabiegów mycia i dezynfekcji, powierzchni i sprzętu medycznego, zgodnie z procedurami obowiązującymi u Zamawiającego,
	4. kontakt z nadzorem pośrednim (specjalistą ds. epidemiologii, pielęgniarką oddziałową i innymi osobami upoważnionymi).

2. Uwzględnienia w planowaniu obsady stanowisk pracy:

1. czasu wykonania czynności oczekiwanego przez AOS,
2. przydatności personelu do wykonywania poszczególnych czynności,
3. ilości czasu niezbędnego do wykonania poszczególnych czynności,

3. Składania raz w miesiącu protokołu odbioru (zał. nr 2) z wykonania usługi, zatwierdzonego przez osoby upoważnione, stanowiącego załącznik do faktury.

 4. Sprawowania nadzoru bezpośredniego nad wykonywaniem usługi.

 5. Składania pielęgniarce oddziałowej/koordynujacej comiesięcznego wykazu stanowiskowego osób wykonujących usługę utrzymania czystości (harmonogram pracy planowany i wykonany) oraz list obecności pracowników.

 6. Bezkolizyjnego pełnienia usług w pomieszczeniach AOS i innych podczas pobytu pacjentów.

 7. Postępowanie zgodnie z procedurami i instrukcjami postępowania w zakresie higieny AOS i profilaktyki zakażeń (wraz z dokumentacją dotyczącą ich monitorowania i kontroli jakości), które przedstawi Zamawiający.

 8. Niezwłocznego reagowania na uwagi dotyczące wykonywanej usługi kierowane przez specjalistę ds. epidemiologii, pielęgniarkę oddziałową/koordynującą, inne upoważnione osoby.

 9. Świadczenie usług w ramach umowy przez Wykonawcę poprzez dostarczony przez Zamawiającego sprzęt do świadczenia usługi, środki myjąco-dezynfekujące, zgodnie z nowoczesnymi zasadami i technologiami sprzątania w obiektach ochrony zdrowia.

10. Monitorowania usług wykonywanych przez pracowników Wykonawcy na powierzonym odcinku pracy.

11. Zastosowania automatycznego sposobu przygotowania roboczych roztworów preparatów dezynfekcyjnych - systemu kuwetowego, mopa jednego kontaktu, ścierek jednorazowych.

 12. Przestrzegania obowiązujących w AOS zasad i procedur związanych z zapobieganiem zakażeniom szpitalnym w zakresie pełnienia usługi, a w szczególności:

1. zasad przemieszczania się pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi szpitala,
2. higienicznego mycia i dezynfekcji rąk,
3. selektywnego zbierania i dostarczania odpadów do wyznaczonych miejsc,
4. postępowania z bielizną szpitalną: czystą i brudną,
5. zasad izolacji pacjentów,
6. higieny osobistej personelu ze szczególnym uwzględnieniem higieny rąk oraz sposobu i częstotliwości prania i zmiany odzieży ochronnej.

13. Wykonawca posiada do wglądu ( przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą) wykaz aktualnych książeczek zdrowia personelu Wykonawcy.

14. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu harmonogram zrealizowanych szkoleń pracowników, nie rzadziej niż na kwartał w zakresie higieny szpitalnej, profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych.

15. Ponadto Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu w dniu zawarcia umowy:

1. program szkolenia pracowników,
2. wykaz imienny pracowników.

16. Doskonalenie personelu powinno być realizowane w dwóch formach jako:

1. szkolenie adaptacyjne - dla nowo zatrudnionych pracowników,
2. okresowe szkolenia dokształcające, doskonalące (uaktualnianie wiedzy i doskonalenie nabytych wiadomości i umiejętności w zakresie nowo wdrażanych programów i procedur).

17. Zamawiający wszelkie zmiany w stosowaniu preparatów dezynfekcyjnych, sprzętu do wykonania usługi ustali z Wykonawcą.

18. Wykonawca zapewni swojemu personelowi:

1. identyfikatory,
2. co najmniej dwa jednolite ubrania robocze,
3. systematyczne pranie i dezynfekcję odzieży roboczej,
4. odpowiednią ilość odzieży roboczej (jednolite umundurowanie, tj. obuwie, garsonki, mundurki

nieskazitelne pod względem higienicznym, zgodnie z zasadami obowiązującymi w AOS),

1. obowiązkowe ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków,
2. swoiste postępowanie po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał mogący przenosić zakażenia HIV, HBV, HCV wraz z poniesieniem kosztów tych czynności,

19. Wykonawca jest zobowiązany do respektowania planu higieny zgodnie z bieżącymi potrzebami w trakcie trwania usługi na polecenie Zamawiającego.

20. Zamawiający będzie wykonywał badania mikrobiologiczne środowiska szpitalnego w zakresie odcisków i wymazów powierzchni, czego wyniki będą stanowiły potwierdzenie jakości wykonanej usługi (wynik dołączony do faktury za wykonanie usługi). Miejsce odcisku/wymazu będzie wskazywał 1x w miesiącu specjalista ds. epidemiologii (personel Zamawiającego).

21. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za:

1. jakość świadczonych usług oraz za ich wykonanie zgodnie z obowiązującymi przepisami, standardami i procedurami w zakresie higieny AOS,
2. utrzymanie w czystości sprzętu Zamawiającego,
3. szkody na mieniu i na osobach powstałe z jego winy w trakcie wykonywania przedmiotu umowy,
4. przestrzeganie przepisów sanitarno - epidemiologicznych, bhp oraz p. pożarowych,
5. wykonanie usługi przed Państwową Inspekcję Sanitarną oraz płaci nakładane kary (mandaty) za nienależyte wykonanie usługi,
6. wykonywanie usługi z należytą starannością oraz procedurami i instrukcjami obowiązującymi w AOS przed Zamawiającym.

 22. Zamawiający jest uprawniony do:

1. bieżącej kontroli AOS prowadzonej przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą, specjalistę ds. epidemiologii i inne osoby uprawnione,
2. okresowej kontroli czystości obiektów objętych przedmiotem zamówienia przeprowadzanej przez Komisję w składzie: pielęgniarka oddziałowa/koordynująca, przedstawiciel Wykonawcy,
3. Komisja z przeprowadzonych kontroli sporządza protokół; w przypadku uchybień wyznacza termin ich usunięcia. Wobec braku usunięcia uchybień Komisja wnioskuje do Dyrektora Szpitala o nałożenia kar wynikających z umowy.

 23. Wykonawca oświadcza, iż pracownicy wykonujący usługę posiadają aktualne książeczki zdrowia oraz orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku.

 24. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostosował się do procedur i instrukcji funkcjonujących w AOS w zakresie sanitarnym i epidemiologicznym.

**IIIC. ZAKRESY OBOWIĄZKÓW PERSONELU SPRZĄTAJĄCEGO**

* + - 1. **Zakres obowiązków:**
	1. Personel Wykonawcy jest zobowiązany wykonywać prace sumiennie i starannie oraz stosować się do poleceń przełożonych, które dotyczą pracy, jeżeli nie są one sprzeczne z przepisami prawa lub umowy o pracę.
	2. Personel Wykonawcy zobowiązany jest:
1. przestrzegać czasu pracy ustalonego w zakładzie pracy,
2. przestrzegać regulaminu pracy i ustalonego w zakładzie pracy porządku,
3. przestrzegać przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przepisów przeciwpożarowych,
4. dbać o dobro zakładu, chronić jego mienie oraz zachowywać w tajemnicy informacje, których ujawnienie mogłoby narazić pracodawcę na szkodę,
5. przestrzegać tajemnicy określonej w odrębnych przepisach,
6. przestrzegać w zakładzie pracy zasad współżycia społecznego.
	1. W szczególności personel Wykonawcy jest zobowiązany:
7. znać przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, brać udział w szkoleniu z zakresu oraz poddawać się wymaganym egzaminom sprawdzającym,
8. wykonywać pracę zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy,
9. oraz stosować się do wydawanych w tym zakresie poleceń i wskazówek przełożonego,
10. dbać o należyty stan urządzeń i sprzętu oraz porządek i ład w miejscu pracy,
11. stosować środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze zgodnie z ich przeznaczeniem,
12. poddawać się wstępnym, okresowym i kontrolnym oraz innym badaniom lekarskim i stosować się do wskazań lekarskich,
13. niezwłocznie zawiadomić przełożonego o zauważonym w zakładzie pracy wypadku lub zagrożeniu życia i zdrowia ludzkiego oraz ostrzec współpracowników, a także inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia o grożącym niebezpieczeństwie,
14. współdziałać z pracodawcą i przełożonymi w wypełnianiu obowiązków dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy.

4. Personel Wykonawcy jest zobowiązany zapoznać się i przestrzegać następujących dokumentów, których znajomość jest niezbędna w wykonywaniu podstawowych obowiązków (czynności) na stanowisku pracy:

1. Regulaminu Pracy,
2. Karty Praw Pacjenta,
3. kompleksowej instrukcji dotyczącej dezynfekcji i unieszkodliwianie materiału biologicznego,
4. zasad utrzymania czystości w AOS (i innych pomieszczeniach wg Zał. Nr 1),
5. zasad gospodarki odpadami.

5. Personel Wykonawcy zobowiązany jest do:

1. zachowania tajemnicy zawodowej na temat wszystkich zdarzeń w związku z wykonywaniem pracy w AOS (zachowanie tajemnicy obowiązuje także po zakończeniu pracy na terenie szpitala),
2. poszanowania godności osobistej pacjentów i personelu,
3. do oddania przedmiotów znalezionych w pomieszczeniach przeznaczonych do sprzątania.
	* + 1. **Szczegółowy zakres obowiązków personelu sprzątającego**

Osoba sprzątająca utrzymuje w czystości gabinety lekarskie i zabiegowe, diagnostyczne AOS, korytarze, klatki schodowe, windy, pomieszczenia socjalne, Triage, magazyny (sprzętu jednorazowego i leków), brudowniki, łazienki, toalety, pomieszczenia administracyjne oraz gospodarcze ( w tym magazyn odpadów medycznych).

* 1. Mycie i dezynfekcja podłóg, balustrad, schodów, blatów oraz powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych mebli, urządzeń sanitarnych, gablot, tablic i sprzętu ruchomego, mycie lodówek.
	2. Mycie i dezynfekcja stołów zabiegowych, kozetek, stolików, krzeseł, parapetów, drzwi, klamek, ścian (w tym powierzchni oszklonych), wysięgników, armatury sanitarnej, osłon lamp elektrycznych, grzejników, półek oraz pozostałego sprzętu i inne powierzchnie wskazane przez pielęgniarkę oddziałową.
	3. Mycie dozowników na mydło, płyn dezynfekcyjny i ręczników jednorazowych.
	4. Uzupełnianie dozowników w zasoby mydła, płynów dezynfekcyjnych, ręczników.
	5. Mycie okien, żaluzji, rolet.
	6. Odkurzanie, czyszczenie i pranie wykładzin dywanowych, mebli tapicerowanych.
	7. Selektywne zbieranie i dostarczanie odpadów do wyznaczonych miejsc składowania oraz do magazynów odpadów.
	8. Mycie i dezynfekcja pojemników, stelaży na odpady, zakładanie worka foliowego zgodnie z kolorystyką, naklejanie odpowiedniej etykiety na worek.
	9. Mycie i dezynfekcja pojemników i stelaży na brudną bieliznę, zakładanie foliowego worka zgodnego z kolorystyką.
	10. Mycie kloszy, osłon lamp po uprzednim zdjęciu przez elektryka oraz lamp bakteriobójczych.
	11. Opróżnianie, dezynfekcja i mycie urządzeń ssących.
	12. Mycie i dezynfekcja wózków do transportu pacjentów.
	13. Przygotowanie roztworów roboczych środków myjących i dezynfekcyjnych.
	14. Utrzymanie w czystości sprzętu do sprzątania - mycie, dezynfekcja i suszenie.
	15. Zawiadomienie pielęgniarki o nietypowym lub niepokojącym zachowaniu pacjentów.
	16. Zachowanie i przestrzeganie reżimu sanitarnego.
	17. Wykonywanie innych poleceń pielęgniarki oddziałowej/koordynującej lub osób upoważnionych.
	18. Osoba sprzątająca zobowiązana jest bezwzględnie do noszenia czystej, wyprasowanej odzieży roboczej (zmiana odzieży roboczej po każdym dyżurze, po zabrudzeniu).
	19. Każde wyjście pracownika Wykonawcy poza AOS należy zgłosić pielęgniarce oddziałowej lub pielęgniarce dyżurnej.

 **IIID. Zasady utrzymania czystości**

 **WPROWADZENIE**

* 1. Prawidłowe sprzątanie i utrzymywanie czystości ma na celu stałe usuwanie i redukcję mikroflory, co zapobiega zakażeniom wynikającym z przeniesienia drobnoustrojów ze sprzętu i otoczenia na pacjenta. Ze środowiska szpitala należy sprawnie i szybko usuwać wszelkie substancje potencjalnie sprzyjające namnażaniu się bakterii. Szczególną uwagę należy zwrócić na krew, ropę, mocz i kał oraz kurz. Aby efekt sprzątania był skuteczny, sprzątanie należy przeprowadzać z odpowiednią częstotliwością i we właściwy sposób. Kolejność czynności wykonywanych przez personel zajmujący się utrzymaniem czystości ma wpływ na stan higieniczny AOS oraz na szerzenie się zakażeń szpitalnych.
	2. Mycie i dezynfekcja przeprowadzane są w sposób planowy, z ustaleniem kolejności dotyczącej pomieszczeń i wyposażenia oraz z uwzględnieniem wszystkich przedmiotów, łącznie z trwale wmontowanymi urządzeniami i instalacjami.
	3. Zalecane techniki sanitarne oraz harmonogram ich wykonywania jest opracowany w formie pisemnej. Zalecenia szczegółowo określają metody oczyszczania, częstość, porę wykonania tych zabiegów, sprzęt, który należy do tego celu używać, miejsce jego przechowywania i sposób czyszczenia (dotyczy to również utrzymania w czystości pojemników na papierowe ręczniki, papier toaletowy, dozowników na mydło i preparatów do dezynfekcji rąk, suszarek do rąk).
	4. Personel jest systematycznie szkolony w zakresie stosowanych metod dekontaminacji pomieszczeń AOS.
	5. Harmonogram utrzymywania czystości jest przestrzegany przez cały personel sprzątający.
	6. Kompleksowe utrzymywanie czystości w obiekcie AOS wymaga podziału całego zasobu pomieszczeń szpitala na strefy o wymaganym poziomie czystości fizycznej oraz mikrobiologicznej. W ustaleniu planu higieny AOS należy wziąć pod uwagę następujące aspekty:
		1. kolejność mycia i dezynfekcji poszczególnych pomieszczeń,
		2. pożądane cechy stosowanych w danej strefie preparatów dezynfekcyjnych lub myjących oraz sprzętu do utrzymania czystości,
		3. postępowanie ze sprzętem po zakończeniu pracy oraz segregację i usuwanie odpadów zakaźnych,
		4. stosowanie odpowiednich środków ochrony osobistej,
		5. obowiązek przestrzegania odpowiednich procedur higienicznych przez osoby utrzymujące czystość,
		6. występujące zagrożenia o charakterze epidemicznym.

 **A. PODZIAŁ ŚRODOWISKA AOS**

* 1. W środowisku AOS wyróżnić można dwa obszary:

-medyczny

-administracyjno-gospodarczy

* 1. W ramach obszaru medycznego występują cztery strefy sanitarne:

***strefa I – „ciągłej czystości”*** (magazyny materiałów sterylnych, leków, sprzętu jednorazowego, magazyny zasobów czystych),

***strefa II – „ogólnej czystości medycznej”*** (gabinety diagnostyczne USG i RTG, korytarze, windy),

***strefa III – „czystości zmiennej”*** ( gabinety zabiegowe, gabinety lekarskie, pomieszczenia Triage),

***strefa IV - "ciągłego skażenia"*** (brudowniki, magazyn brudnej bielizny, składy brudne, magazyny odpadów),

Obszary oraz strefy wykazują zróżnicowane zanieczyszczenie szczepami patogennymi i wymagają zróżnicowania działań sanitarnych.

**STREFY SANITARNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STREFA I**ciągłej czystości | **STREFA II**ogólnej czystości | **STREFA III**czystości zmiennej | **STREFA IV**ciągłego skażenia  |
| **wolna od flory patogennej** | **pozbawiona ryzyka** | **niskiego ryzyka** | **wysokiego ryzyka** | **bardzo wysokiego ryzyka**  |
| 1. Magazyn zasobów czystych (sprzętu jednorazowego, leków),2. Magazyn materiałów sterylnych. | 1.korytarze wewnetrzne,2. windy,3. klatki schodowe,4. biura,5. szatnie,Pomieszczenia socjalne. | 1.gabinety diagnostyki nieinwazyjnej (RTG, USG), | 1. gabinety zabiegowe, 2. gabinety lekarskie,3. pomieszczenia Triage. | 1. toalety i łazienki,2. brudowniki,3. pomieszczenia składowania odpadów, brudnej bielizny. |
| **Strefa dotykowa i bezdotykowa** | **Strefa dotykowa i bezdotykowa** | **Strefa** | **Strefa** | **Strefa dotykowa i bezdotykowa** |
| **Dotykowa** | **Bez dotykowa** | **Dotykowa** | **Bez dotykowa** |
| dezynfekcja oraz mycie niskiego stopnia | mycie | mycie oraz dezynfekcja | mycie | mycie oraz dezynfekcja | mycie oraz dezynfekcja | dezynfekcja oraz mycie |
| spektrum B, F, V (HBF, HCV, HIF) | profesjonalny detergent | spektrum B, F, V (HBF, HCV, HIF) | profesjonalny detergent | spektrum B, F, V, Tbc, S | spektrum B, F, V (HBF, HCV, HIF) | spektrum B, F, V, Tbc, (HBF, HCV, HIF) |
|  W przypadku skażenia materiałem biologicznym (krew, mocz, kał, plwocina treść żołądkowo-jelitowa) dezynfekcja powierzchni o spektrum działania (B, F, V, Tbc) wykonywana po uprzednim unieszkodliwieniu (dezynfekcja-preparat w postaci granulatu na bazie chloru i usunięciu materiału biologicznego. |

* + 1. **ORGANIZACJA PRACY PODCZAS SPRZĄTANIA I UTRZYMYWANIA CZYSTOŚCI W AOS.**

Sprzątanie gabinetów lekarskich, zabiegowych, pomieszczenia Triage, w których w dniu poprzednim byli przyjmowani pacjenci oraz toalety, korytarze powinno odbywać się:

 - w godzinach 6:00 – 7:30.

Sprzątanie magazynów czystych, korytarze wewnętrzne, pomieszczenia socjalne, pomieszczenia biurowe, klatki schodowe, pomieszczenia odpadów, brudownik, windy, platformy dla niepełnosprawnych powinno odbywać się:

 - w godzinach 8:00 – 14:00.

Sprzątanie gabinetów diagnostyki nieinwazyjnej (RTG, USG), gabinetów lekarskich i zabiegowych po zakończeniu przyjmowania pacjentów oraz korytarze i toalety, powinno odbywać się:

 - w godzinach 14:00 – 22:00.

Sprzątanie interwencyjnie, w zależności od wystąpienia sytuacji nagłych, powinno odbywać się:

 - na bieżąco, po wskazaniu przez osoby upoważnione.

**IIIE. UPRAWNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Osoby upoważnione do przeprowadzania kontroli:

1. bieżącej kontroli pomieszczeń AOS (i inne wg Zał. Nr 1) przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą, specjalistę ds. epidemiologii.
2. okresowej kontroli czystości AOS przeprowadzanej przez Komisję w składzie: pielęgniarka oddziałowa/koordynująca, specjalista ds. epidemiologii, przedstawiciel Wykonawcy;
3. Komisja z przeprowadzonych kontroli sporządza protokół; w przypadku uchybień wyznacza termin ich usunięcia. Wobec braku usunięcia uchybień Komisja wnioskuje do Dyrektora Szpitala o nałożenia kar wynikających z umowy.

**IV.TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

 Termin wykonania przedmiotu zamówienia : **12 miesięcy.**

**V.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1.Oferent powinien złożyć ofertę na formularzu Zamawiającego stanowiących załączniki do SWZ.

2.Oferent może złożyć tylko 1 ofertę. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zaproszenia do składania ofert ( SWZ).

3. Ofertę składa się w formie elektronicznej, podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisany poprzez e-dowód- lub podpisem osobistym przez osobę upoważniona do reprezentacji Oferenta zgodnie z formą reprezentacji Oferenta określoną w rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Oferenta.

## V.MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

## Oferty należy składać w formie pisemnej na adres mailowy tpodsiadlo-kibil.scz@powiat-sredzki.pl, do dnia 15.02.2022 roku do godziny 15.10.

## Otwarcie ofert o godzinie 15.15

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty otwarcia ofert.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Oferty niezgodne z treścią zapytania ofertowego podlegają odrzuceniu.
6. Od wyników postępowania odwołanie nie przysługuje.
7. Zastrzega się prawo odwołania zapytania ofertowego, przedłużenia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

**VI.OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY
 WYBORZE OFERTY:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagą:

Kryterium: cena brutto **C’ – waga 100%** (100%=100punktów w kryterium).

 Maksymalną liczbę punktów w kryterium (100 pkt) otrzyma oferta Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia podaną przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym (zał. nr 1 do oferty) obliczoną zgodnie z poniższym wzorem:

**C=(Cn/Co)x100**

Gdzie:

Cn- cena brutto oferty najtańszej

Co-cena brutto oferty najdroższej

Oferent, w tym kryterium może otrzymać max. 100 punktów.

*Zamówienie zostaje udzielone temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów. Punktację i wszelkie wyliczenia zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku.*

**Załączniki:**

1.Zał. nr 1 – Oferta – wzór

2.Załącznik nr 1 do OPZ - wykaz powierzchni pomieszczeń oraz ciągów komunikacyjnych objętych usługą utrzymania czystości.

3.Załącznik nr 2 do OPZ - protokół odbioru( ocena jakości usług świadczonych przez Wykonawcę) 4.Załącznik nr 3 do OPZ - wykaz czynności wchodzących w skład usługi utrzymania czystości. 5.Zał. nr 4 - Wzór umowy z załącznikami.

***Załącznik nr 1 do OPZ***

**Wykaz powierzchni pomieszczeń oraz ciągów komunikacyjnych objętych usługą utrzymania czystości**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Pomieszczenia** | **Powierzchnia w m2** |
|
|  | **Parter** |  |
| 1. | Gabinety lekarskie | 72,63 |
| 2. | Gabinety zabiegowe | 59,27 |
|
| 3. | Gabinet diagnostyczny (USG) | 8,06 |
| 4. | Toalety | 16,89 |
| 5. | Brudownik | 3,66 |
| 6. | Magazyny czyste | 31,56 |
| 7. | Pomieszczenia socjalne | 19,77 |
| 8. | Rejestracja | 17,03 |
| 9. | Komunikacja | 125,69 |
| 10. | Szatnia | 36,13 |
|  | **I Piętro** |  |
| 1. | Gabinety diagnostyczne (RTG) | 42,32 |
| 2. | Toaleta | 3,46 |
| 3. | Komunikacja | 49,20 |
| 4. | Winda | 6,92 |
| 5. | Platforma dla niepełnosprawnych | 19,50 |
|  | **I Piętro - część administracyjna** |  |
| 1. | Pokoje administracyjne | 76,05 |
| 2. | Komunikacja | 22,02 |
| 3. | Toalety | 9,17 |
| 4.  | Klatka schodowa | 33,29 |
|  | **Inne** |  |
| 1. | Pomieszczenia Triage | 12,82 |
| 2. | Magazyn odpadów medycznych | 11,80 |
| 3. | Pomieszczenie gospodarcze | 10,27 |
| **RAZEM** | **687,51** |

***Załącznik nr 2 do OPZ***

Wzór protokołu

**PROTOKÓŁ ODBIORU**( ocena jakości usług świadczonych przez Wykonawcę)

Protokół potwierdzający właściwe, staranne wykonanie prac ( ocena jakości usług świadczonych przez Wykonawcę)

w okresie od dnia do dnia wykonywanych dla Średzkiego Centrum Zdrowia w Środzie Śląskiej.

Zamawiający dokonuje w formie pisemnej oceny jakości usług świadczonych przez Wykonawcę. Ocena dokonywana jest z użyciem skali szkolnej od oceny bardzo dobrej do niedostatecznej. Przyznając za którykolwiek element usługi oceną gorszą niż dobrą, Zamawiający zobowiązany jest do uzasadnienia oceny.

Uwagi Zamawiającego ( uzasadnienie oceny):

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

Podpis Wykonawcy: Podpis nadzorującego realizację umowy:

***Załącznik nr 3 do OPZ***

**WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD USŁUGI UTRZYMANIA CZYSTOŚCI tzw. PLAN SPRZĄTANIA SCZ**

|  |
| --- |
| **W pomieszczeniach takich jak: gabinety zabiegowe, gabinety lekarskie - prace będą wykonywane z niżej wymienioną częstotliwością przez 6 dni w tygodniu** |
| **Lp.** | **WYKAZ CZYNNOŚCI** | **CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANIA CZYNNOŚCI** |
| 1. | Mycie i dezynfekcja grzejników, parapetów, lamperii, ścian | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 2. | Mycie i dezynfekcja podłóg i listew przypodłogowych, cokołów | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 3. | Mycie i dezynfekcja sprzętu medycznego, stacjonarnego (np.: szafy, szafki, podnóżki, stelaże, kozetki , stojaki, wózki transportowe, itp.) | 1 x dziennie oraz w razie potrzeby i bezpośrednio po użyciu |
| 5. | Mycie i dezynfekcja umywalek, zlewozmywaków baterii, kafli ściennych | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 6. | Mycie i dezynfekcja dozowników na ręczniki, mydło w płynie i środek dezynfekcyjny oraz uzupełnianie tych dozowników | 1 x dziennie, każdorazowo bezpośrednio przed uzupełnieniem |
| 7. | Mycie i w razie potrzeby dezynfekcja stref dotykowych oraz pozostałych części drzwi | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
| 8. | Mycie i dezynfekcja stołów zabiegowych | 1 x dziennie, w razie potrzeby, każdorazowo po użyciu  |
| 9. | Mycie i dezynfekcja lamp bezcieniowych, bakteriobójczych i innych znajdujących się w pomieszczeniu | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 10. | Mycie okien części wewnętrzne, parapety, żaluzji, rolet | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |
| 11. | Mycie okien – elewacji szklanych zewnętrznych, żaluzji zewnętrznych | 2 x w roku |
| 12. | Mycie i dezynfekcja telefonów i innych biurowych urządzeń będących na wyposażeniu | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 13. | Dezynfekcja syfonów umywalkowych | 1 x dziennie |
| 15. | Mycie i dezynfekcja stelaży, pojemników na odpady medyczne, wynoszenie odpadów medycznych do miejsca ich składowania, opisanie i zakładanie czystych worków foliowych z godnych kolorystyczne na stelażach | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 16. | Odsuwane mebli i sprzętu, mycie i dezynfekcja kafli, lamperii i podłogi pod meblami oraz pozostałego ,w/w sprzętu, w tym:Mycie i dezynfekcja po każdym zabiegu* + - stojaków
		- stelaży, stolików zabiegowych,
		- stołów zabiegowych,
		- umywalek, zlewozmywaków,
		- kabli, drenów, kontaktów,
		- obudowy lamp operacyjnych bezcieniowych, bakteriobójczych.
 | po zakończeniu wszystkich zabiegów w danym dniu, po każdym zabiegu septycznym oraz w razie potrzeby |
| 17. | Rozmrażanie, mycie detergentem i dezynfekcja lodówek na leki | 1 x w miesiącu i wg potrzeby |
| 18. | Gruntowne sprzątanie obejmujące wszystkie powierzchnie oraz kratki wentylacyjne | 1 x w miesiącu i wg potrzeby |
| 19. | Inne wskazane powierzchnie | w razie potrzeby |

**Pomieszczenia takie jak: toalety/ brudowniki, łazienki - prace będą wykonywane z niżej wymienioną częstotliwością przez 6 dni w tygodniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYKAZ CZYNNOŚCI** | **CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANIA CZYNNOŚCI** |
| 1. 1.
 | Mycie i dezynfekcja umywalek oraz baterii kranowych | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja dozowników na mydło w płynie i środki do dezynfekcji rąk, ręczniki jednorazowe (część wewnętrzna i zewnętrzna dozownika), uzupełnianie tych dozowników  | 1 x dziennie i w razie potrzeby, każdorazowo przed uzupełnieniem preparatów |
|  | Mycie i dezynfekcja muszli wraz z deską sedesową, pisuarów oraz szczotek klozetowych | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie detergentem i w razie potrzeby dezynfekcja lamperii i kafli naściennych | 1 x tygodniu i w razie potrzeby |
|  | Mycie detergentem parapetów i grzejników | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja podłóg i listew przypodłogowych | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie i polerowanie luster i osłony żarówek nad lustrami | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Opróżnianie pojemników, wynoszenie odpadów medycznych do miejsc ich składowania, założenie nowego (opisanego) worka foliowego | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja pojemników na odpady medyczne | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja urządzeń stanowiących wyposażenie brudowników | 1 x dziennie |
|  | Mycie okien – elewacji szklanych zewnętrznych, żaluzji zewnętrznych | 2 x w roku |
|  | Mycie okien części wewnętrzne, parapety, żaluzji, rolet | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja miejsc składowania brudnej bielizny oraz odpadów medycznych | nie mniej niż 1 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja wózków, ssaków | nie mniej niż 1 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja sprzętu używanego do sprzątania | po każdorazowym użyciu |
|  | Utrzymanie w czystości i konserwacja pozostałego sprzętu np. półki, szafy, urządzenia do dezynfekcji. | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja strefy dotykowej i pozostałych części drzwi | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Utrzymanie w czystości kratek wentylacyjnych i kratek ściekowych | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |
|  | Dezynfekcja syfonów umywalkowych | 1 x dziennie |
|  | Gruntowne czyszczenie i dezynfekcja całego pomieszczenia | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby |

**Korytarze AOS, ciągi komunikacyjne, szatnie personelu, windy, klatki schodowe - prace będą wykonywane z określoną częstotliwością przez 6 dni w tygodniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYKAZ CZYNNOŚCI** | **CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANIA CZYNNOŚCI** |
| 1. 1.
 | Mycie detergentem i w razie potrzeby dezynfekcja: podłóg, oczyszczanie mat, wycieraczek | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
| 1. 2.
 | Mycie drzwi, przeszkleń, poręczy, barierek, parapetów, grzejników, wieszaków, stojaków, półek i pozostałego wyposażenia oraz mebli | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |
| 1. 3.
 | Mycie stołów, stolików, ławek i krzeseł | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 1. 4.
 | Utrzymanie w czystości tablic informacyjnych, obrazów, gablot i innych mocowań na ścianach | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 1. 5.
 | Usuwanie worków z odpadami medycznymi, wynoszenie odpadów do miejsc składowania oraz zakładanie nowych worków na odpady (odpowiednio oznakowanych) | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
| 1. 6.
 | Mycie i dezynfekcja pojemników na odpady | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 1. 7.
 | Mycie okien części wewnętrzne, żaluzji, rolet, parapety | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby |
| 1. 8.
 | Mycie okien - elewacji szklanych zewnętrznych, żaluzji zewnętrznych | 2 x w roku |
|  | Mycie i dezynfekcja strefy dotykowej i pozostałych części drzwi | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
| 1. 9.
 | Mycie ścian, utrzymanie w czystości sufitów | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby |
| 1. 10.
 | Utrzymanie w czystości aparatów telefonicznych | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 1. 11.
 | Utrzymanie w ciągłej czystości tzw. „stref wejścia", w szczególności w czasie niekorzystnych warunków atmosferycznych np. opady śniegu, deszczu itp. | 3 x dziennie i w razie potrzeby |
| 1. 12.
 | Mycie obudowy lamp bakteriobójczych ściennych, dezynfekcja palnika i obudowa - preparat na bazie alkoholu | 1 x w tygodniu |
| 1. 13.
 | Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu kloszy przez upoważnionego pracownika Wykonawcy | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby |

**Pracownie diagnostyczne: RTG, USG, poradnie specjalistyczne - prace będą wykonywane z niżej podaną częstotliwością przez 6 dni w tygodniu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ CZYNNOŚCI** | **CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** |
| 1. 1.
 | Mycie detergentem parapetów, grzejników, utrzymanie w czystości i konserwacja mebli | 1 x dziennie |
|  | Mycie i dezynfekcja sprzętu medycznego stojącego  | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja stołów zabiegowych, kozetek | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
|  | Zmiana prześcieradeł jednorazowych | każdorazowo po użyciu |
|  | Mycie i dezynfekcja umywalek, baterii, kafli ściennych | 1 x dziennie i wg potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcja drzwi i klamek | 2 x dziennie |
|  | Dezynfekcja syfonów umywalkowych | 1 x dziennie |
|  | Dezynfekcja i mycie dozowników na mydło w płynie i środek dezynfekcyjny (części zewnętrznych) | 1 x dziennie |
|  | Czyszczenie luster, przesłon, telefonów | 1 x dziennie |
|  | Mycie, w razie potrzeby dezynfekcja podłóg | 1 x dziennie i razie potrzeby |
|  | Mycie i dezynfekcji blatów | 2 x dziennie i razie potrzeby |
| 13. | Opróżnienie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady medyczne, założenie worka w/d kodu, wynoszenie odpadów medycznych do wyznaczonych miejsca | 2 x dziennie i w razie potrzeby  |
| 14. | Opróżnianie, dezynfekcja, mycie urządzeń ssących | 2 x dziennie i w razie potrzeby |
| 15. | Mycie okien wewnętrznych, żaluzji, rolet, parapetów | 1 x w miesiącu |
| 16. | Mycie obudowy lamp bakteriobójczych ściennych, dezynfekcja palnika i obudowa - preparat na bazie alkoholu | 1 x w tygodniu |
| 17. | Utrzymanie w czystości sufitów, osłon lamp, kloszy, krat wywietrzników | 1 x w miesiącu |
| 18. | Gruntowne przygotowanie pracowni: mycie lamperii, czyszczenie podłóg, wszystkich mebli i urządzeń | 1 x w miesiącu |
| 19. | Rozmrażanie i mycie lodówek i zamrażarek | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby |

**Pomieszczenia socjalne, prace będę wykonywane z określoną częstotliwością przez 6 dni w tygodniu.**

**Pomieszczenia administracyjno - biurowe, pomieszczenia gospodarcze prace będą wykonywane z określoną częstotliwością przez 5 dni w tygodniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ CZYNNOŚCI** | **CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** |
| 1. | Mycie detergentem podłóg i listew przypodłogowych | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 2. | Mycie detergentem armatury sanitarnej, podajników na ręczniki, dozowników na mydło w płynie oraz uzupełnianie dozowników i podajników | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 3. | Czyszczenie luster i półek pod lustrami | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 4. | Mycie detergentem pozostałego sprzętu oraz mebliCzyszczenie sprzętu biurowego typu: monitory, komputery, urządzenia wielofunkcyjne | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 5. | Opróżnienie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady medyczne, założenie worka w/d kodu, wynoszenie odpadów medycznych do wyznaczonych miejsca | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 6. | Utrzymanie w czystości mebli (także tapicerowanych), wykładzin dywanów, obrazów, gablot i innych mocowań na ścianach | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| 7. | Mycie detergentem kafli ściennych, grzejników, drzwi, klamek | 1 x w dziennie i w razie potrzeby |
| 8. | Mycie przeszkleń wewnętrznych | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |
| 9. | Odsunięcie sprzętu oraz mebli mycie i podłóg i listew przypodłogowych pod tym sprzętem i meblami | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |
| 10. | Mycie okien, pranie i czyszczenie żaluzji, rolet | 1 x na kwartał i w razie potrzeby |
| 11. | Zdejmowanie i żaluzji | 1 x na kwartał i w razie potrzeby |
| 12. | Rozmrażanie, mycie lodówek | 1 x na kwartał i w razie potrzeby |
| 13. | Mycie osłon żarówek po uprzednim zdjęciu przez upoważnionego pracownika Wykonawcy | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby |
| 14. | Utrzymanie w czystości ścian, sufitów i kratek wentylacyjnych | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby |