**Zmodyfikowany - Załącznik nr 3 do SWZ** (modyfikacje zaznaczono kolorem czerwonym)

|  |
| --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia****Część nr 1 - Świadczenie usług kompleksowego utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie**  |

**WYKAZ ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH ORAZ KOMÓREK OBJĘTYCH KOMPLEKSOWĄ REALIZACJĄ USŁUGI**

1. **Oddział wewnętrzny** - powierzchnia użytkowa - **964,00 m2** – budynek F

a) sale chorych

b) łazienki i ubikacje (dla chorych i personelu)

c) korytarz

d) izba przyjęć

e) pomieszczenia gospodarcze oraz szatnie personelu

f) schody / klatki schodowe

g) ciągi komunikacyjne (wejście na oddział), korytarz główny strona męska i żeńska, holl

h) gabinet lekarski

i) gabinet ordynatora

j) gabinet oddziałowej

k) WC lekarzy

l) brudowniki str. męska, str. żeńska

m) kuchnia oddziałowa „brudna" i „czysta"

n) gabinety zabiegowe

o) dyżurki pielęgniarskie

p) magazyn oddziałowy

r) winda

s) sekretariat, gabinet edukatora cukrzycy

1. **Oddział Psychiatryczny –** powierzchnia **2331,12 m2** – budynek G

a) odcinek I obserwacyjny (żeński i detoksykacyjny)

b) sale chorych na oddziałach II, III terapeutycznym, rehabilitacyjnym

c) pomieszczenia na łączniku między II i III odcinkiem (pracownie: malarska, stolarska, klub chorych korytarz, ubikacja)

d) pokoje lekarzy

e) izba przyjęć

f) pokoje odwiedzin, poradnia, szatnie personelu

g) ciągi komunikacyjne, schody, toalety

h) gabinety zabiegowe (męski, żeńska, detoksykacyjny)

i) dyżurki pielęgniarskie

j) kuchenki oddziałowe i pomieszczenia gospodarcze (piwnice)

k) winda osobowa, winda towarowa

1. **Zakład Opiekuńczo Leczniczy -** powierzchnia **400,00 m2 + Oddział Medycyny Paliatywnej** - powierzchnia **216,96 m2** – budynek G
2. gabinet lekarski, gabinet oddziałowej
3. dyżurki pielęgniarek
4. gabinety zabiegowe
5. sale chorych
6. ciągi komunikacyjne, sala pobytu dziennego
7. szatnie personelu
8. kuchenka oddziałowa
9. pomieszczenia WC i łazienki
10. post mortem
11. taras
12. pokój odwiedzin
13. winda
14. ciągi komunikacyjne
15. klatki schodowe
16. sala ćwiczeń
17. brudownik
18. ciągi komunikacyjne na poziomie 0
19. **Oddział Dziecięcy -** powierzchnia **564,00 m2** – budynek F

a) gabinet zabiegowy

b) sale chorych

c) izba przyjęć/sekretariat

d) dyżurka pielęgniarek

e) kuchnia oddziałowa z jadalnią

f) WC i łazienki

g) korytarz oraz klatka schodowa

h) świetlica

i) gabinety oddziałowej oraz lekarskie

j) brudownik

k) szatnie w piwnicy

1. **Oddział Chirurgiczny Część A**  - powierzchnia **240,00 m2** – budynek B

a) sale chorych

b) gabinet zabiegowy (sala opatrunkowa)

c) dyżurka pielęgniarska

d) toalety, łazienki, gabinety lekarskie, pomieszczenia magazynowe, izba przyjęć, klatka schodowa, ciągi komunikacyjne, winda

1. **Oddział Chirurgiczny Część B, C**  - powierzchnia **855,00 m2** – budynek B

a) sale chorych

b) gabinety zabiegowe (sala opatrunkowa)

c) dyżurki pielęgniarskie

d) kuchenka oddziałowa

e) toalety, łazienki, gabinety lekarskie, pomieszczenia magazynowe, izba przyjęć, klatka schodowa ,ciągi komunikacyjne, szatnie

f) brudownik

g) winda

h) schody zewnętrzne - wejście na oddział

1. **Pracownia RTG** - powierzchnia **353,00 m2** – budynek F i B

a) klatka schodowa, poczekalnia, kabiny

b) gabinet lekarski

c) ciemnia na oddz. wewnętrznym oraz na łączniku

d) ciemnia jasna na oddz. wewnętrznym oraz na łączniku

e) rejestracja

t) pokój socjalny

g) pracownie, sterownia RTG

h) pracownia ze sterownią na łączniku (RTG Chirurgia) – budynek B

i) toalety

j) pomieszczenia magazynowe

**VIII**. **Pracownia Tomografii Komputerowej** - powierzchnia **153,00 m2** – budynek B

a) poczekalnia

b) WC

c) sekretariat

d) gabinety lekarskie

e) korytarz + hol

f) pracownia TK

**IX.** **Fizykoterapia** - powierzchnia **472,10 m2** – budynek G

a) korytarz, hol

b) pomieszczenia zabiegowe

c) ciągi komunikacyjne

d) toalety

e) pomieszczenia socjalne

f) szatnie

g) biuro

**X. Kaplica wraz z zapleczem** - powierzchnia **54,00 m2** – budynek B

**XI**. **Szpitalny Oddział Ratunkowy** - powierzchnia **719,00 m2** – budynek B

* 1. ciągi komunikacyjne
	2. sale obserwacyjne
	3. sale zabiegowe
	4. sale chorych
	5. gabinet lekarski
	6. sala segregacji medycznej
	7. pomieszczenia socjalne, pomieszczenia magazynowe, WC
	8. i inne pomieszczenia wchodzące w skład oddziału

**XII. Pomieszczenia socjalne SOR** (pod obecną Pracownią TK) - powierzchnia **42,00 m2** – budynek B

 a) ciągi komunikacyjne

 b) klatka schodowa

 c) pokoje ratowników, pokój lekarza, garaż karetki „S”

**XIII. Oddział Anestezji i Intensywnej Terapii** - powierzchnia **271,00 m2** – budynek B

a) sale chorych

b) punkt pielęgniarski

c) gabinet lekarski, gabinet ordynatora,

d) pomieszczenia magazynowe

e) ciągi komunikacyjne przy oddziale

g) WC , pomieszczenia socjalne

h) pomieszczenie dekontaminacji, brudownik

**XIV. Pracownia Endoskopii –** powierzchnia **149,00 m2** – budynek B

 a) toalety

 b) poczekalnia

 c) pomieszczenia pracowni

 d) ciągi komunikacyjne

 **Pracownia USG** (przy bloku operacyjnym) – budynek B

 a) pracowania USG

 b) toaleta

 c) gabinet lekarski B 133

**XV. Administracja –** powierzchnia **461,00 m2** (sprzątanie w budynku administracji rozpoczynać się powinno nie później niż od godziny 15:30) – budynek A

1. biura, pomieszczenie pomocnicze przy sekretariacie, sala konferencyjna
2. WC, ciągi komunikacyjne, klatka schodowa, schody zewnętrzne

**XVI. Apteka, laboratorium**  - łączna powierzchnia **697,00 m2**

1. Apteka - powierzchnia **176,00 m2** – budynek E

ciągi komunikacyjne, WC, magazyn, biuro, receptura, pomieszczenia do wydawania leków, pomieszczenia socjalne, pomieszczenie do przygotowywania preparatów żywieniowych.

1. Laboratorium – powierzchnia **521,00 m2** – budynek E

Pracownia serologii, pomieszczenia socjalne, punkt pobrań laboratoryjnych, poczekalnia, sekretariat, gabinet kierownika, pracownia biochemiczna, hematologia, pokój socjalny, magazynek bakteriologii, poczekalnia bakteriologii, punkt pobrań bakteriologii, pracownia bakteriologii, korytarz, magazynek, WC, łazienka i szatnia

**XVII. Blok Operacyjny** – powierzchnia **393,00 m2** – budynek B

* 1. dwie sale operacyjne
	2. myjnia operatorów dwie śluzy brudne dwie śluzy czyste
	3. korytarz bloku operacyjnego
	4. sala wybudzeń
	5. pokój socjalny z korytarzem
	6. dwa sanitariaty z łazienkami i natryskami dwie szatnie
	7. pomieszczenie windy czystej
	8. pomieszczenie windy brudnej
	9. magazyn środków czystościowych
	10. pomieszczenia piwniczne bloku operacyjnego,
	11. windy towarowe – 2 szt.
	12. korytarz przy bloku operacyjnym

**XVIII. Część oddziału położniczo - ginekologicznego z pododdziałem noworodkowym** - powierzchnia **711, 73 m2** – budynek C

1. blok zabiegowy,
2. ciągi komunikacyjne,
3. gabinet badań z łazienką,
4. śluza,
5. sale chorych z łazienkami,
6. pokój odwiedzin,
7. dyżurki personelu medycznego, gabinety lekarskie
8. izba przyjęć,
9. sekretariat,
10. pomieszczenia gospodarcze,
11. łazienki, WC,
12. łącznik między budynkami B i C,
13. szatnie personelu,
14. winda,
15. klatka schodowa
16. schody zewnętrzne

**XIX. Centralna sterylizacja -**  powierzchnia **60 m2** – budynek H

Pomieszczenie gabinetu kierownika, sanitariat z ubikacją, pomieszczenie socjalne, cześć sterylizacji przed strefą brudną (pomieszczenie do mycia i dezynfekcji kontenerów), korytarz.

**XX.** **Prosektorium -**  powierzchnia **70** **m2** – budynek D

Sala pożegnań (sprzątanie powinno być wykonywane minimum 1x w tygodniu), korytarz, WC, pomieszczenia biurowe, pomieszczenie z komorami chłodniczymi, pomieszczenie chłodni, sala sekcyjna, śluza (sprzątanie pomieszczeń w dni robocze od poniedziałku do piątku).

**XXI.** **Sala dydaktyczna** – powierzchnia **72 m2** – budynek H

Sala dydaktyczna, WC (usługa sprzątania powinna być wykonywana 2 raz w tygodniu lub częściej według potrzeb).

**XXII**. **Magazyn + hol – budynek H**  - powierzchnia **325 m2**

szatnie personelu kuchennego i przyległe sanitariaty, biuro informatyków, biuro magazynierów, WC, hol (sprzątanie pomieszczeń w dni robocze od poniedziałku do piątku, hol magazynu 1 raz w tygodniu).

**XXIII. Poradnie Specjalistyczne** - powierzchnia **514 m2** – budynek H

Ciągi komunikacyjne, hol, sanitariaty, pomieszczenia socjalne, gabinety zabiegowe, biuro, gabinety lekarskie, pomieszczenie na dokumentację medyczną.

**XXIV.** **Centrum Zdrowia Psychicznego** – powierzchnia **141,55 m2** – budynek G

Ciągi komunikacyjne, WC, sekretariat, gabinety lekarskie, gabinety terapeutyczne i inne.

**XXV.** **WC przy stołówce szpitalnej** – powierzchnia **7 m2** – budynek H

(sprzątanie pomieszczeń WC codziennie w dni robocze od poniedziałku do piątku, w soboty i niedziele w razie potrzeby).

**XXVI.** **Warsztaty** – powierzchnia **108,85 m2** – budynek I (sprzątanie pomieszczeń 1 x w tygodniu).

Pomieszczenia socjalne, WC.

**XXVII.** **Pomieszczenia nad endoskopią** - budynek B – **25 m2** – budynek B

WC, pomieszczenia biurowe, korytarz, klatka schodowa (sprzątanie pomieszczeń w dni robocze od poniedziałku do piątku).

|  |
| --- |
| **OGÓŁEM POWIERZCHNIA WSZYSTKICH OBIEKTÓW: 11 370,31 m2 (zamówienie podstawowe)** |

**PRAWO OPCJI - ZAMÓWIENIE DODATKOWE**

1. W przypadku zaistnienia konieczności zwiększenia zamówienia w okresie trwania umowy, Zamawiający może skorzystać z **prawa opcji.**
2. Zamawiający jest uprawniony do skorzystania z prawa opcji w przypadku zwiększenia potrzeb Zamawiającego tzn. zwiększenia metrów świadczenia kompleksowej usługi sprzątania wraz z dezynfekcją i dodania ich do ogólnej powierzchni wszystkich obiektów – zamówienia podstawowego.
3. Wielkość zmiany w ramach prawa opcji wynosi maksymalnie **do 500 m2** powierzchni.
4. Zamawiający może z opcji korzystać wielokrotnie, do wyczerpania maksymalnej ilości metrów kwadratowych powierzchni w całym okresie obowiązywania umowy.
5. Cena jednostkowa za metr kwadratowy usługi, w przypadku zamówienia opcjonalnego, będzie taka sama, jak w zamówieniu podstawowym, tj. zgodne z ofertą Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji usługi objętej opcją po złożeniu oświadczenia woli w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, przez Zamawiającego o skorzystaniu z prawa opcji. Opcja uruchamiana jest poprzez złożenie Wykonawcy stosownego zawiadomienia drogą elektroniczną poprzez wiadomość e-mail na adres poczty elektronicznej Wykonawcy. Obowiązkiem Zamawiającego będzie powiadomienie Wykonawcy o uruchomieniu opcji, najpóźniej w terminie **30 dni** przed uruchomieniem dodatkowych metrów świadczenia usługi.
7. Świadczenie usługi w ramach opcji następować będzie od pierwszego dnia miesiąca tj. w okresach pełnych miesięcy kalendarzowych.
8. Zamawiający za wykonanie kompleksowej usługi w ramach prawa opcji będzie wypłacał wynagrodzenie miesięczne na zasadach określonych w § 5 umowy.
9. Maksymalna wartość opcji:

Cena jednostkowa za 1 m2 świadczenia usługi wskazana przez Wykonawcę w formularzu cenowym x ilość metrów kwadratowych x ilość miesięcy (maksymalnie 500 m2 przez okres 12 miesięcy + 3 miesiące dodatkowe, ale nie dłużej niż okres świadczenia zamówienia podstawowego).

1. Zamawiający zastrzega sobie, że zamówienie określone jako **„prawo opcji”** jest uprawnieniem Zamawiającego a nie zobowiązaniem. Brak wykonania przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji nie rodzi żadnych roszczeń ze strony Wykonawcy.
2. Zamówienie w ramach opcji będzie realizowane na tych samych warunkach co zamówienie podstawowe nie oznacza zmiany umowy i nie wymaga podpisania aneksu do umowy.
3. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w § 20 projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

|  |
| --- |
| **Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń szpitalnych i inne wytyczne** |

1. Sprzątanie oddziałów szpitalnych dwa razy dziennie (rano i popołudniu) lub częściej, gdy zaistnieje taka potrzeba.

2. Pozostałe komórki jeden raz dziennie lub według potrzeb częściej.

3. Zbieranie naczyń z sal chorych, mycie ręczne, mycie w zmywarko-wyparzarkach naczyń po posiłkach (m.in. talerze, sztućce, pojemniki plastikowe, trojaki itp.) odbywa się w kuchenkach oddziałowych. Środki do mycia naczyń zapewnia Wykonawca (włączając w to środki do zmywarek oraz mycia ręcznego). Utrzymanie bieżącej czystości w kuchniach oddziałowych, utrzymanie w czystości wózków do posiłków.

4. Mycie okien 1 x w kwartale, przecieranie szyb w razie potrzeby łącznie ze zmianą firan i zasłon (pranie firan, zasłon leży po stronie Zamawiającego). Rozmrażanie i mycie lodówek wg „Szczegółowego harmonogramu prac” w oddziałach szpitalnych i pozostałych komórkach.

5. Mycie i dezynfekcja basenów, misek do mycia chorych z wykorzystaniem urządzeń myjących – **środki do myjek zapewnia Zamawiający**.

6. Postępowanie z łóżkami i stolikami przyłóżkowymi na salach chorych (zgodnie ze szczegółowym harmonogramem prac):

- dezynfekcja pokrowców na materace i poduszek, dezynfekcja i mycie łóżka wraz ze stolikiem przyłóżkowym,

- rozebranie łóżek z pościeli po wypisie chorego,

- kompleksowe przygotowanie łóżka do przyjęcia pacjenta.

7. Mycie w razie potrzeby, dezynfekcja wszystkich sprzętów stanowiących wyposażenie oddziałów i pozostałych komórek (m. in. łóżka, stoliki, parapety, kaloryfery, stojaki i wysięgniki na kroplówki, krzesła, parawany, wózki inwalidzkie, wózki do przewożenia chorych, balkoniki, sprzęt RTV i AGD, sprzęt ortopedyczny, lustra, zlewy, kabiny prysznicowe, brodziki, kabiny typu Walk-in, armatura łazienkowa i kuchenna, jak również lampy oświetleniowe i bakteriobójcze, itp.).

8. Mycie i dezynfekcja gabinetów zabiegowych, sal opatrunkowych, pracowni minimum dwa razy dziennie lub częściej gdy zaistnieje taka potrzeba.

9. Wykonanie tzw. generalnego sprzątania 1 raz w miesiącu (dotyczy wszystkich oddziałów i komórek organizacyjnych).

10. W zakres utrzymania czystości wchodzi również mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian, kafelek, okładzin ściennych, przeszkleń, drzwi wewnętrznych i zewnętrznych (dotyczy wszystkich oddziałów i komórek organizacyjnych).

11. Jeden raz w tygodniu przelewanie środkiem dezynfekcyjnym wszystkich odpływów w tym: brodzików, kratek ściekowych, umywalek, odpływów liniowych.

12. Zabezpieczenie podłóg środkiem konserwacyjnym – okresowo (jednak nie rzadziej niż 1 raz na kwartał). Odkurzanie wykładzin, okresowo czyszczenie na mokro - 1 raz na 6 miesięcy.

13. Przygotowanie brudnej bielizny do transportu, mycie i dezynfekcja brudowników.

14. Przygotowanie do transportu odpadów, opróżnianie pojemników na śmieci, mycie i dezynfekcja pojemników po opróżnieniu.

15. Włożenie do szaf czystej bielizny (mycie i dezynfekcja szaf z bielizną minimum 2 razy w tygodniu).

16. Przygotowanie i przekazanie transportowi wewnętrznemu brudnej bielizny, poduszek, materacy, kołder, koców do punktu pobierania i wydawania bielizny.

16a.Wszystkie inne czynności związane z utrzymaniem czystości na oddziałach szpitalnych i w pozostałych komórkach nie wymienionych w powyższym opisie powinny być wykonywane na wniosek oddziałowych, pielęgniarek dyżurnych bądź kierowników danych komórek.

17. Pracownicy Wykonawcy są odpowiedzialni za zachowanie i przestrzeganie reżimu sanitarnego w w/w pomieszczeniach szpitalnych zgodnie z wymogami obowiązującymi w szpitalu.

18. Obowiązkiem Wykonawcy jest zabezpieczenie oddziałów i komórek organizacyjnych **zgodnie z wykazem dozowników i koszy do bieżącego uzupełnienia w materiały eksploatacyjne- załącznik nr 3.3. do SWZ** (stosownie do potrzeb) w:

a) papier toaletowy koloru białego (celulozowy),

b) ręczniki jednorazowe koloru białego,

c) mydło w płynie (antyseptyczne w obszarach opieki nad pacjentem),

d) środki dezynfekcyjne,

e) worki do odpadów w pięciu kolorach (niebieski, czerwony, przeźroczysty, czarny, brązowy):

worki do skażonej bielizny (czerwone), worki do bielizny brudnej (przeźroczyste), worki na odpady komunalne (czarne), BIO (brązowe), bezpieczne medyczne (niebieskie), odpady takie jak: plastik, szkło, papier – worek przezroczysty.

**Wszystkie worki muszą posiadać etykietę i być wytrzymałe na rozdarcia** (przykładowy wzór etykiety: „Wymagania techniczne związane z gospodarką odpadami” - pkt 5). Worki wraz z etykietą zapewnia Wykonawca.

Uwagi: Mydło w płynie przeznaczone do higienicznego mycia rąk dostępne w obszarze opieki nad pacjentem, pomieszczeniach socjalnych oraz toaletach. Natomiast mydło do chirurgicznego mycia rąk w gabinetach zabiegowych i na bloku operacyjnym. Dostępne w oryginalnych opakowaniach do dozowników STERISOL - łokciowy oraz do dozowników systemu NEXA.

19. Do czynności brudnych używać środków ochrony osobistej, w tym fartuchów foliowych, masek, rękawic i gogli (zapewnia Wykonawca).

20. Czynności wykonywane przez pracowników Wykonawcy dotyczące utrzymywania czystości udokumentowane muszą być na odpowiednich formularzach zawierających: datę, rodzaj czynności oraz czytelny podpis – dotyczy dezynfekcji.

21. W godzinach od 18.30 do 6.30 Wykonawca zabezpiecza na wypadek nieprzewidzianych zdarzeń jedną osobę sprzątającą pełniącą dyżur pod telefonem (zasady wezwań określone zostaną w czasie podpisania umowy). Zamawiający oczekuje podjęcia czynności interwencyjnej maksymalnie w ciągu 15 minut od zgłoszenia.

22. Wykonawca zobowiązuje się współdziałać z Zamawiającym w związku z obowiązującym w Szpitalu Zintegrowanym Systemem Zarządzania.

23. Raz na miesiąc mycie kratek wentylacyjnych – wszystkie czynności Wykonawca wykonuje samodzielnie.

24. Mycie ręczne z zachowaniem zasady:

- zmiany mopa przy każdym jednostkowym kontakcie z powierzchnią czyszczoną **(jeden mop do 20m2),**

- wycieranie ścierkami z oznaczeniem każdej kolorem w zależności od zadania (żółty, czerwony, biały, niebieski).

**Kolor czerwony** - mycie i dezynfekcja: muszle klozetowe, deski sedesowe, pisuary, wyposażenie komory chłodniczej, kosze/pojemniki na odpady skażone,
**Kolor żółty** – mycie: wszystkie powierzchnie i wyposażenia poza wskazanymi dla koloru czerwonego
**Kolor niebieski** – dezynfekcja: wszystkie powierzchnie i wyposażenie poza wskazanymi dla koloru czerwonego
**Kolor biały** – powierzchnie szklane: okna, lustra, witryny

25. W przypadku izolacji pacjenta wymagane będą mopy i ścierki jednorazowego użycia wyrzucane do odpadów po użyciu, bez przekazywania do prania dezynfekcyjnego.

26**. Wszystkie środki do utrzymania czystości na oddziałach szpitalnych i w pozostałych komórkach zapewnia Wykonawca.**

27.Środki do dezynfekcji chemicznej w przypadku produktów medycznych muszą mieć dołączona deklarację zgodności CE oraz aktualne karty charakterystyki. Zamawiający nie dopuszcza do stosowania przez Wykonawcę preparatów dezynfekcyjnych opiniowanych tylko na podstawie fazy pierwszej Norm Europejskich lub Norm Polskich, na podstawie których nie można uznać, że produkt jest chemicznym środkiem dezynfekcyjnym lub antyseptycznym przeznaczonym do określonego zastosowania, w których brak jest danych wskazujących, że szczepy używane w tych normach są chorobotwórcze. W przypadku zagrożenia epidemiologicznego należy stosować środki o pełnym spektrum łącznie ze sporami. Stosowane środki nie mogą wywoływać podrażnień i uczuleń u pacjentów.

Na Oddziale Dziecięcym oraz Noworodkowym należy stosować wyłącznie środki dezynfekcyjne posiadające odpowiednie dopuszczenie do stosowania na tych oddziałach lub opinię użytkową.

**Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć środki dezynfekcyjne, myjące przed dostępem osób trzecich, w tym pacjentów.**

28. Na obiekcie pracownicy Wykonawcy będą wykonywać prace na wysokościach pow. 1, 2 i 3 metrów. (np. podczas mycia okien, opraw lamp, kratek wentylacyjnych itp.).

 Czynności mycia opraw oświetleniowych, okien, kratek wentylacyjnych itp. Wykonawca wykonuje samodzielnie **bez udziału osób reprezentujących Zamawiającego.**

29. Zamawiający nie dopuszcza łączenia oddziałów podczas świadczenia usługi porządkowo-czystościowej. Zamawiający dopuszcza rozdział – podział czasowy pracy np. pomiędzy blokiem operacyjnym a oddziałem anestezji i intensywnej terapii (w jednym miejscu praca się kończy tzn. usługa została wykonana a w drugim praca się zaczyna).

30.  Do zakresu obowiązków Wykonawcy należy również sprzątanie pomieszczeń po wykonanych remontach.

31. Do zakresu obowiązków Wykonawcy należy mycie i wymiana wody w miskach przeznaczonych dla psów asystujących (2 razy dziennie).

32. Wykładziny i okładziny ścienne obowiązkowo muszą być konserwowane preparatami dedykowanymi.

**WYMAGANIA TECHNICZNE I JAKOŚCIOWE:**

1. Usługi powinny być wykonywane zgodnie z wymogami sanitarnymi obowiązującymi w zakładach opieki zdrowotnej.

2. W zakres utrzymywania czystości w oddziałach szpitalnych wchodzą następujące czynności: mycie, sprzątanie, dezynfekcja – wg szczegółowego harmonogramu prac (zakres usług).

3. Wykonawca do wykonania przedmiotu zamówienia tj. utrzymywania czystości i dezynfekcji powinien wykorzystać własne narzędzia, sprzęt i środki – niezbędne do prawidłowego realizowania usługi.

4. Zatrudnieni przez Wykonawcę pracownicy powinni posiadać szkolenie dotyczące minimum sanitarnego a także odpowiednie przygotowanie do utrzymywania czystości powierzchni szpitalnych oraz przeprowadzania dezynfekcji.

5. Wykonawca zobowiązany jest do wyposażenia we własnym zakresie i na własny koszt osób wyznaczonych do realizowania usługi w odzież roboczą/ochronną i obuwie robocze/profilaktyczne medyczne oraz identyfikatory wraz z oznaczeniem imienia i nazwiska danej osoby, oznaczeniem nazwy firmy i logo Wykonawcy. Wykonawca zapewni, iż wyznaczone osoby w trakcie realizowania usługi będą nosić powierzoną im odzież i obuwie oraz identyfikatory zgodnie z przeznaczeniem.

6. Zatrudnieni przez Wykonawcę pracownicy w celu wykonywania przedmiotu zamówienia stosują odzież ochronną –m.in. rękawice j.uż., fartuchy j.uż., gogle, odzież ochronną j.uż. tj. ubrania (bluza + spodnie) maski, czepki, ochraniacze na obuwie (zapewnia Wykonawca).

|  |
| --- |
| **Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń wchodzących w skład Bloku Operacyjnego** |

1. Praca rozpoczyna się o 6.30 a kończy się o 18.30.

2. Mycie i dezynfekcja sal operacyjnych, myjni operatorów, strefy czystej i brudnej oraz sprzętu medycznego znajdującego się w salach operacyjnych - po każdym skończonym zabiegu w danym dniu (oraz między zabiegami).

3. Następnie mycie pozostałych pomieszczeń wchodzących w skład Bloku Operacyjnego - środkiem myjąco-dezynfekcyjnym rano i po skończonych zabiegach w danym dniu.

4. Mycie i dezynfekcja wind po zakończonych zabiegach operacyjnych jak również pomieszczeń gospodarczych Bloku Operacyjnego (piwnice).

5. Ułożenie asortymentowo w szafach bielizny operacyjnej i odzieży (mycie i dezynfekcja szaf według potrzeb).

6. Codzienne uzupełnianie masek, czepków, obuwia ochronnego jednorazowego użytku oraz środków czystości w wyznaczonych miejscach (wydanych przez Oddziałową Bloku Operacyjnego),

7. 1-2 razy w tygodniu przelanie wszystkich odpływów środkami dezynfekcyjnymi.

8. Minimum 1 na kwartał mycie okien.

9. Czyszczenie i zabezpieczenie wykładzin podłogowych środkiem konserwującym.

10. Szczegółowe czynności wykonywane w obrębie sal operacyjnych:

* zabezpieczenie odpadów pooperacyjnych w workach oraz wymiana worków i przekazanie odpadów do windy brudnej - po każdym zabiegu,
* zabezpieczenie brudnej bielizny w workach oraz przekazanie do brudnej windy - po każdym zabiegu,
* mycie i dezynfekcja stołów operacyjnych oraz przygotowanie do przyjęcia następnego pacjenta - po każdym zabiegu,
* dezynfekcja powierzchni sal operacyjnych między zabiegami lub bezpośrednio po zanieczyszczeniu krwią,
* mycie obuwia zespołu operacyjnego oraz rejonów na obuwie,
* mycie stanowiska do chirurgicznego mycia rąk - po każdorazowym skorzystaniu przez zespół operacyjny.

11. Sprzątanie zasadnicze sali operacyjnej:

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Mycie i dezynfekcja całego sprzętu znajdującego się w sali operacyjnej - po zakończonych zabiegach operacyjnych
	2. Mycie i dezynfekcja miejsc trudno dostępnych
	3. Mycie drzwi, kontaktów, włączników, uchwytów, grzejników, lamp bezcieniowych i operacyjnych
	4. Mycie i dezynfekcja całej podłogi
	5. Całościowe mycie stanowisk do mycia rąk (włącznie ze ścianami, lustrami, dozownikami, półkami i uchwytami)
	6. Całościowe mycie wraz z dezynfekcją ssaków próżniowych i zlewów
 | Niezwłocznie po zanieczyszczeniu materiałem potencjalnie zakaźnym |

12. Zabezpieczenie w papier toaletowy, ręczniki jednorazowe, środki myjące, dezynfekcyjne, worki do odpadów w czterech kolorach i różnych rozmiarach (czerwone, niebieskie, czarne, przezroczyste) i inne służące do utrzymania czystości w oddziale.

13. Do mycia i dezynfekcji używa się specjalnych ściereczek, mopów i wózków.

14. Osoba sprzątająca zobowiązana jest do przestrzegania regulaminu Bloku Operacyjnego, stosowania odzieży ochronnej (obuwia, masek, czepków oraz fartuchów foliowych jednorazowego użytku - zapewnia Zamawiający).

15. Osoby wykonujące czynności utrzymywania czystości powinny posiadać aktualne badania sanitarno– epidemiologiczne, nie mogą być nosicielami chorób zakaźnych, chorób skóry.

16. W godzinach od 18.30 do 6.30 Wykonawca zabezpiecza na wypadek nieprzewidzianych zdarzeń jedną osobę sprzątającą pełniącą dyżur na terenie szpitala - (zasady wezwań określone zostaną w czasie podpisania umowy).

|  |
| --- |
| **Wymagania techniczne związane z gospodarką odpadami**  |

* + - 1. Odpady medyczne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, zbiera się do pojemników lub worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, nieprzeźroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia.
			2. Worki jednorazowego użycia umieszcza się na stelażach lub w sztywnych pojemnikach (jednorazowego lub wielokrotnego użycia), w taki sposób, aby ich górna, wywinięta na szerokość około 20 cm krawędź, nie uległa skażeniu.
			3. Kolory worków, jak i ich przeznaczenie zostały szczegółowo opisane w punkcie 18 podpunkt e - „Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń szpitalnych i inne wytyczne”.
			4. Gospodarowanie odpadami zgodnie z obowiązującą procedurą w Szpitalu.
			5. Obowiązki dla Wykonawcy w zakresie zasad środowiskowych – załącznik do umowy „Zasady środowiskowe dla Wykonawców/Podwykonawców”.
			6. **Wszystkie worki muszą posiadać etykietę** **zgodnie z rodzajem odpadów i być wytrzymałe na rozdarcia.**

Przykładowy wzór etykiety na worek czerwony, niebieski i pozostałe worki:

**Etykieta na worku czerwonym powinna zawierać**:

- Data i godzina otwarcia …………………………………………………

- Data i godzina zamknięcia ………………………………………………

- Nazwa Komórki organizacyjnej …………………………………………

- □ 18 01 02\*

- □ 18 01 03\*

- 000300009

- 000000015861

- organ rejestrowy – W30

- BDO 000092629

**Etykieta na worku niebieskim powinna zawierać**:

- Data i godzina otwarcia …………………………………………………

- Data i godzina zamknięcia ………………………………………………

- Nazwa Komórki organizacyjnej …………………………………………

- □ 18 01 04

- 000300009

- 000000015861

- organ rejestrowy – W30

- BDO 000092629

**Etykieta na pozostałych workach powinna zawierać:**

- Data i godzina otwarcia ……………………………………………………

- Data i godzina zamknięcia …………………………………………………

- Nazwa Komórki organizacyjnej ……………………………………………

- BDO 000092629

W przypadku zmiany obowiązujących przepisów, które będą dotyczyć Zamawiającego, związanych z postępowaniem z odpadami, Wykonawca zobowiązany jest do wprowadzenia tych zmian.

|  |
| --- |
| **Pozostałe wytyczne**  |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE POMIESZCZEŃ GOSPODARCZYCH I SOCJALNYCH**

Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenia gospodarcze i socjalne z przeznaczeniem dla realizacji przedmiotu zamówienia, z zastrzeżeniem, że będą one wykorzystywane jedynie do celów związanych z wykonywaniem przedmiotu zamówienia.

* + - 1. Zamawiający nie odpowiada za stan sanitarny pomieszczeń w razie kontroli przeprowadzonej przez pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznej.
			2. Na terenie Szpitala usytuowane są miejsca (pomieszczenia) z przeznaczeniem na szatnie dla pracowników Wykonawcy. Pomieszczenia **nie są umeblowane**, wymagają adaptacji przed rozpoczęciem usługi. Pomieszczenia te wymagają drobnych prac remontowych (w przypadku chęci wykonania remontu tych  pomieszczeń  Wykonawca może wykonać go na własny koszt po wcześniejszym uzgodnieniu szczegółów z Zamawiającym).
			3. Po stronie Wykonawcy leży wyposażenie pomieszczeń w szafki odzieżowe z przeznaczeniem dla zatrudnionych przez niego pracowników.
			4. Umywalnie oraz natryski (z dostępem do ciepłej wody) znajdują się w osobnych pomieszczeniach znajdujących się w pobliżu miejsc przeznaczonych na szatnie.
			5. Pracownicy Wykonawcy mogą spożywać posiłki w stołówce Szpitala w określonych (ustalonych) z Zmawiającym godzinach.
			6. Za udostępnienie pomieszczeń Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kwotę **1500,00 zł brutto** za każdy miesiąc (uwzględnione w tej opłacie zostały również koszty centralnego ogrzewania, zużycia energii elektrycznej, wody i ścieków).

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM PRAC - ZAKRES USŁUG**  |

1. Mycie i dezynfekcja: gabinety zabiegowe i opatrunkowe, pracownia endoskopii i USG, pracownia TK.

Wykonywane czynności

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  | Po pacjencie  | 1 x dziennie  | 1 x w tygodniu | Okresowo |
| Podłoga  | Mycie, wrp\* dezynfekcja | Mycie dezynfekcja |  | Gruntowne czyszczenie, konserwacja 1 x na kwartał.  |
| Listwy przypodłogowe  |  | Mycie  |  |  |
| Ściany zmywalne, przeszklenia, drzwi, grzejniki |  | Dezynfekcja w wrp\* | Mycie  |  |
| Parapety, krany, umywalki, lustra, dozowniki, szafki z zewnątrz, stojaki, taborety  |  | Mycie, dezynfekcja lub częściej wrp\* |  | Dozowniki przed zmianą ( oryginalne opakowania) – gabinety zabiegowe  |
| Lodówki  |  | Mycie na zewnątrz | Mycie wewnątrz (z wyłączeniem lodówek z produktami leczniczymi) | Rozmrażanie wrp\* |
| Kratki wentylacyjne |  |  |  | Mycie 1x na miesiąc |
| Osłony lamp oświetleniowych |  |  |  | Mycie 1x na kwartał |
| Żaluzje poziome |  |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Verticale, rolety  |  |  |  | Czyszczenie 1 x kwartał |
| Okolice okołodotykowe drzwi, włączniki  |  | Mycie wrp\*dezynfekcja |  |  |
| Kosze na odpady  | Opróżnianie i wymiana worka oraz wrp\* (segregacja) | Mycie , dezynfekcja i wrp\* |  |  |
| Fotele, stoły zabiegowe, stoliki, stanowiska do pobierania krwi  | Mycie , dezynfekcja |  |  |  |
| Półki, panele medyczne  |  | Mycie środkiem myjąco dezynfekcyjnym  |  |  |
| Sprzęt komputerowy, RTV i AGD, aparaty telefoniczne  |  | Mycie środkami dedykowanymi |  |  |

1. Mycie i dezynfekcja: oddziały szpitalne

Wykonywane czynności

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  | 2 x dziennie  | 1 x dziennie  | 1 x w tygodniu | Okresowo |
| Podłoga  | Mycie, Dezynfekcja wrp\* |   |  | Gruntowne czyszczenie, konserwacja 1 x na kwartał. Czyszczenie wykładzin dywanowych 1 x na 6 miesięcy. |
| Listwy przypodłogowe  |  | Mycie |  |  |
| Ściany zmywalne, przeszklenia, drzwi, grzejniki |  |  | Mycie  | Dezynfekcja wrp\* |
| Parapety, lustra, szafki z zewnątrz, stojaki, taborety, krzesła, wieszaki |  | Mycie i wrp\*  |  | Dezynfekcja wrp\* |
| Łóżka pacjentów, stoliki przyłóżkowe |  | Łatwo dostępne części – mycie, dezynfekcja i wrp.\* |  Mycie i wrp.\* | Po wypisie, zgonie pacjenta – mycie i dezynfekcja |
| Kratki wentylacyjne |  |  |  | Mycie 1 x w miesiącu |
| Osłony lamp oświetleniowych |  |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Żaluzje poziome |  |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Verticale, rolety  |  |  |  | Czyszczenie 1 x kwartał |
| Okolice okołodotykowe drzwi, wyłączniki  | mycie | Dezynfekcja wrp\* |  |  |
| Kosze na odpady  | Opróżnianie i wymiana worka oraz wrp\* (segregacja) | Mycie, dezynfekcja  |  |  |
| Umywalki, dozowniki, krany  | Mycie i wrp\* | Dezynfekcja i wrp\*  |  | Dozowniki przed uzupełnieniem mycie, dezynfekcja  |
| Półki, panele medyczne  |  | Mycie środkiem myjąco dezynfekcyjnym |  |  |
| Lodówki |  | Mycie na zewnątrz | Mycie wewnątrz (z wyłączeniem lodówek z produktami leczniczymi) | Rozmrażanie wrp\* |
| Sprzęt RTV, AGD, sprzęt komputerowy, aparaty telefoniczne |  | Mycie środkami dedykowanymi |  |  |

1. Mycie i dezynfekcja: kuchenki oddziałowe

Wykonywane czynności

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  | 2 x dziennie  | 1 x dziennie  | 1 x w tygodniu | Okresowo |
| Podłoga  | Mycie wrp\* |  | Dezynfekcja  | Gruntowne czyszczenie, konserwacja 1 x na kwartał |
| Listwy przypodłogowe  |   | mycie |  |  |
| Kratki wentylacyjne |  |  |  | Mycie 1 x w miesiącu |
| Osłony lamp oświetleniowych |  |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Żaluzje poziome |  |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Rolety  |  |  |  | Czyszczenie 1 x kwartał |
| Okolice dotykowe m.in. drzwi, wyłączniki, klamki |  | Mycie, dezynfekcja wrp\*  |  |  |
| Kosze na odpady  |  | Opróżnianie i wymiana worka oraz mycie dezynfekcja wrp\* (segregacja) |  |  |
| Umywalki, zlewy, krany, parapety, szafki, stoły |  | Dezynfekcja w wrp\* | Mycie  |  |

1. Mycie i dezynfekcja: pomieszczenia biurowe, socjalne, szatnie, fizykoterapia, RTG, prosektorium, łączniki, hole, klatki schodowe, sterylizacja (CS), kaplica, sala dydaktyczna, warsztaty.

Wykonywane czynności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  | 1 x dziennie  | 1 x w tygodniu | Okresowo |
| Podłoga  | Mycie, odkurzanie wykładzin dywanowych | Dezynfekcja w RTG, CS wrp\* | Gruntowne czyszczenie, konserwacja 1 x na kwartał.  |
| Listwy przypodłogowe  | Mycie |  |  |
| Ściany zmywalne, przeszklenia, drzwi, grzejniki, obrazy  |  | Mycie  |  |
| Parapety, lustra, szafki z zewnątrz, stojaki, taborety, krzesła, meble, biurka, stoły, fotele, umywalki, krany, dozowniki | Mycie  | Odkurzanie mebli tapicerowanych, mycie powierzchni pionowych | Dozowniki przed napełnieniem: mycie, dezynfekcja,  |
| Kratki wentylacyjne |  |  | Mycie 1 x w miesiącu |
| Osłony lamp oświetleniowych |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Sprzęt RTV, sprzęt komputerowy, aparaty telefoniczne  |  | Mycie środkiem dedykowanym |  |
| Lodówki  | Mycie pow. zewnętrznych | Mycie wewnątrz | Rozmrażanie wrp\* |
| Żaluzje poziome |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Verticale, rolety  |  |  | Czyszczenie 1 x kwartał |
| Okolice okołodotykowe drzwi, wyłączniki  | Mycie, dezynfekcja |  |  |
| Kosze na odpady  | Opróżnianie i wymiana worka (zgodnie z segregacją) oraz mycie i wrp. |  |  |
| Wirówki kończyn dolnych i górnych – powierzchnie zewnętrzne (fizykoterapia)  | Mycie dezynfekcja  |  |  |
| Pracownia RTG podłoga  | Mycie, dezynfekcja wrp\* |  |  |

1. Mycie i dezynfekcja wind szpitalnych

Wykonywane czynności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  | 2 x dziennie i wrp\*  | 1 x w tygodniu | Okresowo |
| Podłoga  | Mycie, dezynfekcja po każdej turze transportu odpadów i bielizny brudnej i wrp\* | Czyszczenie gruntowne |  |
| Prowadnice w podłodze  |  | Czyszczenie gruntowne (mycie) |  |
| Ściany, przyciski, uchwyty, drzwi  | Mycie, dezynfekcja po każdej turze transportu odpadów i bielizny brudnej i wrp\* | Czyszczenie gruntowne | Przecierać środkiem konserwującym |

1. Mycie i dezynfekcja: laboratorium

Wykonywane czynności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  | 1 x dziennie  | 1 x w tygodniu | Okresowo |
| Podłoga  | Mycie, wrp\* dezynfekcja |  | Gruntowne czyszczenie, konserwacja 1 x na kwartał |
| Ściany, glazura  |  |  | 1 x w miesiącu  |
| Meble – zewnętrzne powierzchnie | Mycie  |  |  |
| Parapety, lustra, szafki z zewnątrz, stojaki, taborety, krzesła, meble, biurka, stoły, fotele, umywalki, krany, dozowniki | Mycie  |  |  |
| Drzwi, żaluzje, kratki wentylacyjne  |  |  | Mycie 1 x w miesiącu |
| Osłony lamp oświetleniowych |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Lodówki  | Mycie pow. zewnętrzne | Mycie wewnątrz | Rozmrażanie wrp\* |
| Kosze na odpady  | Mycie, dezynfekcja, opróżnianie koszy i wynoszenie odpadów (segregacja) |  |  |
| Verticale, rolety  |  |  | Czyszczenie 1 x kwartał |
| Lampy bakteriobójcze  |  |  | 1 x w miesiącu |

1. Mycie i dezynfekcja: poradnie szpitalne

Wykonywane czynności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  | 1 x dziennie  | 1 x w tygodniu | Okresowo |
| Podłoga  | Mycie, dezynfekcjaWrp\* |  | Gruntowne czyszczenie, konserwacja 1 x na kwartał.  |
| Ściany, glazura  |  |  | 1 x w miesiącu  |
| Meble – zewnętrzne powierzchnie | Mycie |  |  |
| Parapety, lustra, szafki z zewnątrz, stojaki, taborety, krzesła, meble, biurka, stoły, fotele, umywalki, krany, dozowniki | Mycie, dezynfekcja iwrp\* |  |  |
| Drzwi, żaluzje, kratki wentylacyjne  |  |  | Mycie 1 x w miesiącu |
| Oprawy lamp oświetleniowych |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Kosze na odpady  | Mycie, dezynfekcja, opróżnianie koszy i wynoszenie odpadów (segregacja) i wrp\* |  |  |
| Verticale, rolety  |  |  | Czyszczenie 1 x kwartał |
| Lampy bakteriobójcze  |  |  | Mycie 1 raz w miesiącu  |
| Lodówki  | Mycie powierzchni zewnętrznych | Mycie wewnątrz | Rozmrażanie wrp.\* |
| Sprzęt RTV, sprzęt komputerowy, aparaty telefoniczne  | Mycie środkiem dedykowanym |  |  |

1. Mycie i dezynfekcja: apteka

Wykonywane czynności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  | 1 x dziennie  | 1 x w tygodniu | Okresowo |
| Podłoga  | Mycie  |  | Gruntowne czyszczenie, konserwacja 1 x na kwartał.  |
| Ściany, glazura  |  |  | 1 x w miesiącu  |
| Meble – zewnętrzne powierzchnie |  | mycie |  |
| Parapety, lustra, szafki z zewnątrz, stojaki, taborety, krzesła, meble, biurka, stoły, krzesła, fotele, umywalki, krany, dozowniki | Mycie  |  |  |
| Drzwi, żaluzje, kratki wentylacyjne |  |  | Mycie 1 x w miesiącu |
| Oprawy lamp oświetleniowych |  |  | Mycie 1 x na kwartał |
| Kosze na odpady  | Mycie , opróżnianie koszy i wynoszenie odpadów (segregacja) |  |  |
| Verticale, rolety  |  |  | Czyszczenie 1 x kwartał |
| Lampy bakteriobójcze  |  |  |  Mycie 1x w miesiącu  |
| Lodówki | Mycie pow. zewnętrznych | Mycie wewnątrz | Rozmrażanie wrp\* |
| Pomieszczenie do sporządzania żywienia pozajelitowego |
| Miejsce/Przedmiot | 1 lun 2 x dziennie | 1 x w tygodniu | Metoda |
| Komora laminarna - wnętrze | Mycie, dezynfekcja przed rozpoczęciem pracy, po każdym przygotowaniu mieszanki żywieniowejWpr\*  |  | Poprzez dokładne przetarcie, powierzchnia powinna pozostać wilgotna |
| Strefy dotykowe: włączniki, klamki, uchwyty, baterie kranowe, ramiona dozowników itp. | Mycie, dezynfekcja przynajmniej 2x dziennie, każdorazowo po ukończonej pracy, wg potrzeb |  |
| Parapet, obudowa sprzętu medycznego | Mycie, dezynfekcja przynajmniej 1x dziennie i po przygotowaniu mieszanki |  |
| Podłoga  | Mycie, dezynfekcja przynajmniej 1x dziennie przed rozpoczęciem pracy oraz po przygotowaniu mieszanek |  |
| Ściany i sufity |  | 1 x w tygodniu |
| Kubły na odpady  | Mycie, dezynfekcja1x dziennie i po każdym opróżnieniu |  |

wrp\* - w razie potrzeby

9. Brudowniki, łazienki, sanitariaty: dezynfekcja 2 x dziennie lub wg potrzeb.

10. Sprzęt RTV i AGD, piloty, aparaty telefoniczne, sprzęt komputerowy (w tym klawiatury i monitory) - mycie środkiem dedykowanym.

11. Kontakty, dzwonki przyzywowe, klamki itp. – przecieranie na wilgotno 1 x dziennie.

12. Fotele biurowe – przecieranie na wilgotno 1x w tygodniu, fotele biurowe tekstylne – czyszczenie 1x na kwartał (dotyczy wszystkich oddziałów i komórek).

13. Lodówki mycie środkiem dedykowanym.

14. Czajniki elektryczne - odkamienianie - środek do odkamieniania zapewnia Wykonawca.

WYKAZ ZMYWARKO-WYPARZAREK DO NACZYŃ:

- oddział psychiatryczny 1 szt. Fagor typ COP-504 B-DD-A

- oddział chirurgiczny 1 szt. Fagor typ COP-504 B-DD-A

- oddział wewnętrzny 1 szt. Power Digital Stalgast 801566

- oddział dziecięcy 1 szt. Fagor typ COP-504 B-DD-A

- oddział położniczo – ginekologiczny 1 szt. (Zamawiający poda model urządzenia przed rozpoczęciem świadczenia usługi).

**Środki do zmywarek zapewnia Wykonawca zgodnie z rekomendacją producenta w/w urządzeń.**