

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

ZAWARTOŚĆ SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na usługę w zakresie kompleksowego sprzątnia, transportu wewnętrznego oraz pomocy przy obsłudze pacjenta w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim

Nr procedury SPSSZ/ 11 /U /16

Niniejsza specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera:

Rozdział I : Instrukcję dla Wykonawcy wraz z załącznikami

Rozdział II : Opis przedmiotu zamówienia

Rozdział III: Ogólne i szczegółowe warunki umowy

INFORMACJE OGÓLNE

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na specyfikację istotnych warunków zamówienia.
2. Załączniki do **Rozdziału I** powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bez wyjątku i ściśle według warunków i postanowień zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę. Załączniki dołączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedstawione są w formie wzoru graficznego. Wykonawca może przedstawić załączniki w/g własnego układu graficznego, lecz muszą one zawierać wszystkie zapisy i informacje ujęte we wzorach. W przypadku, gdy jakkolwiek część powyższych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy, wpisuje on „nie dotyczy”.
Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4.
3. Wszystkie kartki oferty muszą być ponumerowane.
4. Każdy Wykonawca złoży tylko jedną ofertę.
5. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJNE” te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
Wykonawca musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zaleca się, aby Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
7. Dokumenty urzędowe sporządzone w języku obcym mają być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.
8. Cena oferty powinna być podana w złotych polskich (PLN). Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
9. Ogłoszenie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 08.04.2016 r. pod nr 2016/S 069 – 120606 oraz na stronie internetowej www.szpitalzachodni.pl
10. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 78 stron ponumerowanych .

ROZDZIAŁ I

INSTRUKCJA DLA OFERENTA

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 zwanej dalej w treści „Ustawą”).

1.ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, , prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań PN – EN ISO 14001:2005, PN – EN ISO 9001:2009, AQAP 2120:2006

zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę w zakresie kompleksowego sprzątnia z dezynfekcją, transportu wewnętrznego oraz pomocy przy obsłudze pacjenta** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia .

2. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

2.1. Oferta winna być sporządzona na formularzu OFERTA, stanowiącym załącznik **nr 1** do Instrukcji dla Wykonawcy.

2.2. Do oferty powinny być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami pkt. 3.1 Instrukcji dla Wykonawcy, stanowiące integralną część oferty.

2.3. Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w języku polskim.

2.4. Oferta wraz z załącznikami powinna być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz powinna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone. Jeżeli kartka oferty jest zapisana dwustronnie to przy numerze kartki dopisać należy słowo „verte” i drugą stronę kartki też podpisać. Załączniki do oferty powinny być również podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Dokumenty wystawione przez podmioty obce /np. zaświadczenia, gwarancje/ złożone w ofercie w oryginale nie wymagają podpisu Wykonawcy.

2.5. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty.

2.6. Wszystkie miejsca, w których naniesiono zmiany / poprawki/ powinny być podpisane przez osobę podpisującą ofertę.

2.7. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca powinien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie. Kartki należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do pozostałej części oferty (należy zachować ciągłość numeracji kartek oferty).

2.8. Wszystkie kartki oferty powinny być ze sobą połączone w sposób trwały, uniemożliwiający jej naruszenie / z uwzględnieniem sytuacji opisanej w punkcie 2.7./

2.9. Wykonawca powinien zamieścić ofertę w wewnętrznej i zewnętrznej kopercie /opakowaniu/, które: będą zaadresowane na adres Zamawiającego, podany na wstępie oraz będą posiadać oznaczenia:

**oferta na: kompleksowe sprzątnie Szpitala
nie otwierać przed 17.05.2016 r. godz. 10.30**

2.10. Poza oznaczeniami podanymi powyżej, koperta /opakowanie/ wewnętrzna i zewnętrzna będzie posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby Wykonawca mógł wycofać ofertę lub ofertę złożoną po terminie można było zwrócić bez otwierania.

2.11. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed terminem wyznaczonym do składania ofert określonym w pkt 9 niniejszego rozdziału.

2.12. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane i oznaczone zgodnie z postanowieniami pkt.2.10 oraz pkt. 2.11 a wewnętrzna i zewnętrzna koperta będzie dodatkowo oznaczona „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

2.13. Po upływie terminu składania ofert za wycofanie oferty Zamawiający uzna złożenie pisemnego oświadczenia woli przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Wówczas złożona oferta nie będzie brała udziału w dalszym postępowaniu, lecz pozostanie w dokumentacji u Zamawiającego.

3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU – OPIS ORAZ SPOSÓB ICH OCENY

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy, tj :

1)posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2)posiadają wiedzę i doświadczenie;

3)dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4)spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

- potwierdzone stosownym oświadczeniem – Zał. Nr 5 .

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły „spełnia – nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w **oświadczeniach i dokumentach**, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, tj.

1.Wykaz wykonanych zamówień w okresie ostatnich 3 lat w obiektach służby zdrowia, przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością zamówieniom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z dokumentami potwierdzającymi, że zostały wykonane należycie – na formularzu stanowiącym **zał. Nr 7** do Instrukcji dla Wykonawcy.

Zamawiający uzna wymóg za spełniony, gdy Wykonawca (wykonawcy występujący wspólnie) wykonał lub wykonuje co najmniej dwie usługi polegające na sprzątaniu z dezynfekcją, transporcie wewnętrznym i pracach pomocniczych przy obsłudze pacjenta w jednostce prowadzącej działalność medyczną związaną z 24 godzinną opieką nad pacjentem, w obiekcie o powierzchni do sprzątania min. 23 tys. m² każda z usług, o wartości rocznej równej co najmniej 2.500.000,00 zł brutto.

2.Opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie niższą niż 2.000.000,00 zł. (kserokopia polisy + kserokopia opłaty)

3. Wykaz sprzętu, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi :

1. Wykonawca musi dysponować specjalistycznym sprzętem i materiałami do wykonywania niniejszego zamówienia między innymi takimi jak:

- a. Profesjonalne odkurzacze wyposażone w możliwość zbierania wody – min. 4 sztuki,
- b. Odkurzacze do sprzątania powierzchni podłogowych „na sucho” – min. 18 sztuk,
- c. Urządzenie do czyszczenia i dezynfekcji za pomocą pary wodnej (parownica) – min. 1 sztuka,
- d. Maszyny do konserwacji powierzchni lakierowych zabezpieczonych powłoką akrylową (froterka) – min. 4 sztuki,
- e. Maszyna myjąco-zbierająca do mycia powierzchni podłogowych (rodzaje powierzchni: marmur, kamień, wykładzina dywanowa, klepka drewniana, wykładzina PCV, terakota) – min. 4 sztuki,

- f. Profesjonalne wózki serwisowe wyposażone w min. 3 wiaderka i kuwety/pojemniki na nakładki w rozróżnieniu na dezynfekcję, mycie i nakładki zużyte oraz inne półki na akcesoria i potrzebny sprzęt, środki czystości oraz materiały. Wiaderka, kuwety/pojemniki powinny być w różnych kolorach. Wózki muszą posiadać stelaż na worek, na odpady brudne oraz pojemnik na nakładki i ściereczki. Wiaderka i kuwety/pojemniki muszą być opisane (nazwa, roztwór preparatu, data przygotowania, podpis). Wózki i pojemniki muszą być odporne na działanie preparatów dezynfekcyjnych i chemicznych używanych zgodnie z wytycznymi znajdującymi się w Planie Higieny. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego zużycia lub zniszczenia wózka serwisowego lub innych materiałów Zamawiający może nakazać natychmiastową wymianę lub zakup nowego sprzętu bądź materiałów – min. 38 sztuk,
- g. Tablice ostrzegawcze „Uwaga – śliska podłoga” pozwalające zabezpieczyć wszystkie obszary wymagające oznaczenia – min. 20 sztuk,
- h. Wózki na kołach gumowych do transportu odpadów:
- Wózek do transportu odpadów medycznych, który musi być oznakowany, obudowany i zamykany – min. 1 sztuka,
 - Wózek do transportu odpadów komunalnych, który musi być oznakowany – min. 1 sztuka,
 - Wózek do transportu surowców wtórnych, który musi być oznakowany – min. 1 sztuka.
- i. Maszyny do sprzątania i wózki do transportu po użyciu i każdym zabrudzeniu należy poddać dezynfekcji i myciu w pomieszczeniu przeznaczonym do tego celu, wskazanym przez Zamawiającego. Sprzęt należy utrzymywać w stanie suchym i przechowywać w miejscu do tego przeznaczonym. Po każdym sprzątnięciu oddziału przechodząc na inny oddział maszyna musi zostać umyta i zdezynfekowana. Czynność należy udokumentować na karcie opracowanej przez Wykonawcę, Wykonawca powyższą kartę zobowiązany jest udostępnić Zamawiającemu na każde jego żądanie.
4. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
- Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku.
- Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z ust. 2b, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

3.1 WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH, które potwierdzą brak podstaw do wykluczenia:

1. Dokumenty i oświadczenia wyszczególnione w pkt. 3 – warunki udziału w postępowaniu.

2. W przypadku, gdy kilku Wykonawców składa ofertę wspólną Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepis art.23 Ustawy.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji , w celu wykazania
braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
W przypadku składania oferty wspólnej do złożenia w/w dokumentu zobowiązany jest każdy z Wykonawców występujących wspólnie.
4. Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 Ustawy - na formularzu stanowiącym załącznik nr 4 do Instrukcji dla Wykonawcy.
Wykonawcy występujący wspólnie w/w oświadczenie składają każdy oddzielnie.
5. Oświadczenie w trybie art. 26 ust 2 d ustawy – na formularzu stanowiącym załącznik nr 6 do Instrukcji dla Wykonawcy.
6. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
7. Aktualne zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
8. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 oraz 10 - 11 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.
9. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Dokumenty wymienione w pkt. 1,3,6, 7, 8, 9 mogą być złożone w formie kserokopii poświadczonej przez osobę podpisującą ofertę „, za zgodność z oryginałem”.

Dokumenty te przedłożone w oryginale nie wymagają podpisu Wykonawcy.

10. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 3,5,6,7,8 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 7 składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

10.1 Dokumenty, o których mowa powyżej powinny być wystawione w terminach tak jak dla Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

10.2. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.

10.3. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 9 są składane w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę.

11. Dowód wniesienia wadium – kopia przelewu, a w przypadku innych form - oryginalny dokument dołączony do oferty.

Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który nie złoży wyżej wymienionych dokumentów i oświadczeń, bądź złoży je w formie bądź o treści innej, niż wymagana niniejszą specyfikacją Przepis art.26 ust.3 i 4 Ustawy stosuje się.

12. Wypełniony formularz OFERTY - stanowiący zał. Nr 1 do Instrukcji dla Wykonawcy.

13. Wypełniony FORMULARZ CENOWY – stanowiący zał. Nr 2 do Instrukcji dla Wykonawcy. Formularz cenowy należy załączyć dodatkowo na nośniku elektronicznym (w programie Word lub Excel) .

14. Plan higieny, w tym wykaz preparatów i środków, którymi oferent będzie wykonywał usługę – Zamawiający wymaga dołączenia do oferty ulotek informacyjnych oferowanych preparatów.

15. Dla preparatu zarejestrowanego jako wyrób medyczny lub produkt biobójczy karty charakterystyki mieszaniny niebezpiecznej w języku polskim przygotowanej według rozporządzenia WE (REACH) Nr 1907/2006

16. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty oświadczenia o tym, że Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego w trakcie badania ofert przedłoży badania mikrobiologiczne potwierdzające spektrum i czas działania preparatów, wykonane metodami uznanymi międzynarodowo lub opisanymi w Polskich Normach lub innymi metodami zaakceptowanymi przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub opinią PZH.

17. Plan pracy oraz ilość osób zatrudnionych na poszczególnych odcinkach (dobowa obsada pracownicza) – stanowiący zał. Nr 3 do Instrukcji dla Wykonawcy.

18. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty zobowiązania przestrzegania przepisów bhp (Zał. Nr. 8)

W przypadku stwierdzenia braku dokumentów wymienionych w pkt. 12 - 18 Zamawiający ofertę odrzuci.

Przepis art. 26 ust. 3 i 4 Ustawy stosuje się (nie dotyczy pkt. 12 ;13; 14; 17)

Ponadto Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty znajdzie co najmniej jedna z przesłanek określonych w art. 89 ust.1 Ustawy.

Uwaga: Wszystkie dokumenty złożone w formie kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”

4. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego w trybie art.67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

5.1. Termin wykonania zamówienia : **w terminie 48 miesięcy od daty podpisania umowy.**

5.2. Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11.

6. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

Nazwa kryterium	Wartość
Cena	70 %
Koncepcja wykonania usługi	30 %

Każda oferta musi zawierać cenę za świadczoną usługę oraz opis „Koncepcji wykonania usługi”.

Zasady oceny ofert według ustalonych kryteriów

Ocena ceny przedmiotu zamówienia będzie dokonywana poprzez porównanie danych zawartych w ofertach do ceny najniższej wśród zaproponowanych. Punkty za kryterium będą obliczone według wzoru:

Cena:

$$\text{ilość pkt. przyznana danej ofercie} = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty badanej}} \times 70 \text{ pkt.}$$

Koncepcja wykonania usługi:

$$\text{Ilość pkt. przyznana danej ofercie} = \frac{\text{liczba pkt. badanej oferty}}{\text{max. liczba pkt.}} \times 30 \text{ pkt.}$$

- „liczba pkt. uzyskanych przez ofertę” oznacza liczbę punktów przyznaną przez Komisję przetargową ofercie. Komisja przetargowa ustalać będzie przedmiotową wartość punktową na podstawie analizy i oceny merytorycznej danych przedstawionych przez Wykonawców w „Koncepcji wykonania usługi”.
- Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania przez ofertę według kryterium „Koncepcja wykonania usługi” wynosi 30.

Przedmiotowa koncepcja będzie podstawą do oceny przez Komisję przetargową oferty według kryterium „Koncepcja wykonania usługi”.

Każdy z członków Komisji przetargowej, na podstawie posiadanego doświadczenia, wiedzy oraz znajomości specyficznych wymagań stawianych pracownikom personelu sprzątającego w obiektach Zamawiającego dokona indywidualnej oceny zgodnie z poniższymi zasadami:

1. Ocena jakości koncepcji utrzymania czystości pod kątem kompleksowych rozwiązań, dostosowania ich do specyfiki i systemu pracy w poszczególnych placówkach, oddziałach i komórkach organizacyjnych, certyfikat ISO lub inny certyfikat gwarantujący jakość wykonywanych usług, szczegółowy Plan Higieny uwzględniający pełen zakres wymaganych prac: 1 – 12 pkt.
2. Szczegółowe procedury i instrukcje utrzymania czystości (ocena pod kątem dostosowania do potrzeb i specyfiki szpitala): 1 – 4 pkt.
3. Zasady kontroli jakości i sposób dokumentowania kontroli: 1 – 14 pkt.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w Koncepcji przedstawił całościowe podejście Wykonawcy do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami SIZW. Koncepcja będzie przedmiotem analizy poprzez wiedzę i doświadczenie członków zasiadających w Komisji.

Ad. 1. Zamawiający uszczegóławia podział 12 punktów:

1) Za zasady organizacji pracy z uwzględnieniem obsługi i obsady na poszczególnych odcinkach:

- Korzystna tzn. taka organizacja pracy, która uwzględniając system i specyfikę pracy szpitala zawiera rozwiązania korzystniejsze niż wymagane minimum, przedstawia koncepcję zapewniającą wykonanie wymaganych w SIZW szerszych czynności, we wszystkich komórkach organizacyjnych szpitala, zapewniającą optymalną obsadę wysokokwalifikowanego personelu i odpowiednie godziny pracy personelu, gwarantującą wykonanie usługi przy zachowaniu wymaganej jakości, wprowadzająca najefektywniejsze rozwiązania oraz optymalizację kosztów – 5 pkt.
- Dopuszczalna tzn. taka organizacja pracy, która uwzględniając system i specyfikę pracy szpitala w zakresie nie większym niż wymagane obowiązującymi przepisami przedstawia koncepcję, która zapewni minimalną obsadę personalną zapewniającą wykonanie wymaganych w SIZW czynności – 1 pkt.

2) Za certyfikat ISO lub inny certyfikat gwarantujący jakość świadczonych usług:

- Posiadanie certyfikatu ISO lub innego certyfikatu gwarantującego jakość świadczonych usług – 2 kpt.
- Brak certyfikatu – 0 pkt.

3) Za Plan Higieny

- Korzystny tzn. taki Plan Higieny, który uwzględniając system i specyfikację pracy szpitala przedstawi szczegółowy Plan Higieny szpitalnej zapewniający wykonanie wszystkich wymaganych w SIZW czynności, we wszystkich komórkach organizacyjnych szpitala, proponujący najlepiej dobrane czynności mycia, dezynfekcji oraz inne czynności, z częstotliwościami wykonywania gwarantującymi wysoki stopień bezpieczeństwa sanitarnego

oraz wykazujący środki, którymi będą wykonywane w/wym. czynności, spektrum działania środków dezynfekujących oraz stosowany przy poszczególnych czynnościach sprzęt – 5 pkt.

- Dopuszczalny tzn. taki Plan Higieny, który uwzględniając system i specyfikację pracy szpitala przedstawi Plan Higieny szpitalnej zapewniający wykonanie wszystkich wymaganych w SIZW czynności, we wszystkich komórkach organizacyjnych szpitala, proponujący dopuszczalne czynności mycia, dezynfekcji oraz inne czynności, z minimalnymi częstotliwościami wykonywania gwarantującymi bezpieczeństwo sanitarne oraz wykazujący środki, którymi będą wykonywane w/wym. czynności – 1 pkt.

Ad. 2. Zamawiający uszczegóławia podział 4 punktów

- Korzystne, dostosowane do potrzeb i specyfiki szpitala tzn. takie procedury i instrukcje, które wyczerpują wszystkie wymagane w procedurach i instrukcjach zasady postępowania przy wykonywaniu określonych czynności, gwarantujące prawidłowość ich wykonywania i bezpieczeństwo sanitarne – 4 pkt.

- Dopuszczalne, tzn. takie procedury i instrukcje, które nie wyczerpują wszystkich wymaganych w procedurach i instrukcjach zasad postępowania przy wykonywaniu określonych czynności, lecz gwarantujące prawidłowość ich wykonania i bezpieczeństwo sanitarne – 1 pkt.

Ad. 3. Zamawiający uszczegóławia podział 14 punktów

- Korzystne, tzn. takie rozwiązania, które dają Zamawiającemu najlepszą spośród zaproponowanych przez Wykonawców możliwość monitorowania jakości wykonywanej usługi oraz najlepiej opracowane zasady kontroli jakości, schematy postępowania oraz dokumenty potwierdzające szczegółowo przeprowadzane kontrole i ich wyniki – 14 pkt.

- Dopuszczalne, tzn. takie rozwiązania, które dają Zamawiającemu możliwość monitorowania jakości wykonywanej usługi oraz zawierają podstawowe zasady i dokumenty potwierdzające w sposób ogólny przeprowadzane kontrole – 1 pkt.

1. Jeżeli nie można będzie wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku VAT, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek VAT, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca, składając natomiast ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

3. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:

- 1) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę

ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);

2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.”,
Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

7. OPIS ODPOWIEDNICH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PRZY DOPUSZCZENIU SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych .
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu.

8. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY

1. Cena oferty winna być podana według schematu: NETTO + VAT = BRUTTO, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym zał. Nr 2 do Instrukcji dla Wykonawcy
2. Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji.
3. Wykonawca obliczy wartość poszczególnych pozycji poprzez pomnożenie ceny jednostkowej dla danej pozycji przez ilość jednostek.
4. Wykonawca zsumuje ceny poszczególnych pozycji. Suma ta po doliczeniu podatku VAT stanowić będzie cenę oferty.
Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia.
5. Cena określona przez Wykonawcę zostanie ustabilizowana na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.

Przepis art. 91 Ustawy stosuje się.

9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ORAZ ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

I. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości **200.000,00 zł** (słownie: dwieście tysięcy złotych).

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku z niżej wymienionych form:

1. W pieniądzu na rachunek Zamawiającego



BANK PKO BP S.A. WARSZAWA 46 1440 1101 0000 0000 1246 3022

Zamawiający uzna termin wniesienia wadium przelewem bankowym za dotrzymany, jeżeli środki pieniężne znajdą się na koncie zamawiającego do dnia wyznaczonego na składanie ofert.

2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

3. gwarancjach bankowych,

4. gwarancjach ubezpieczeniowych,

  w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ustawy PZP

II. Zamawiający żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy .

10. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 – w kancelarii (pok. Nr 50) nie później niż do dnia **17.05.2016 r. do godz. 10.00** .
2. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania.

11. TERMIN, DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ

1. Okres związania ofertą wynosi 60 dni licząc od terminu wyznaczonego do składania ofert.

12 MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Zamawiający otworzy koperty z ofertami i zmianami w dniu **17.05.2016 r.** o godzinie **10.30** w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05–825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 w budynku warsztatowym, pok. nr 3.

13. PRZEDSTAWICIELE ZAMAWIAJĄCEGO UPRAWNIENI DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. Specyfikacji, kierując je na piśmie.
2. Zamawiający dopuszcza składanie zapytań dot. specyfikacji istotnych warunków zamówienia faksem pod nr tel. 0-22 755-91-10 lub drogą elektroniczną na adres mailowy: zp.bebenek@szpitalzachodni.pl - z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.
3. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.",
Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt.3.
4. Pisemna odpowiedź Zamawiającego zostanie przesłana wszystkim Wykonawcom, którym doręczono specyfikację lub stali się uczestnikami postępowania pisemnie informując Zamawiającego oraz umieszczona na stronie internetowej szpitala www.szpitalzachodni.pl – bez ujawnienia źródła zapytania.
5. **Wizja lokalna odbędzie się na życzenie zainteresowanych po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym z p. Andrzejem Wrzesińskim Tel : (22) 755 91 11**
7. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:
Grażyna Bębenek tel: 0-22 755 91 15 fax: 0-22 755 91 10
od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje w niniejszym postępowaniu przekazywane przez Zamawiającego i Wykonawcę drogą fax-ą muszą być niezwłocznie potwierdzane pisemnie.

14. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w następujących terminach :

1. Termin wniesienia odwołania wobec czynności Zamawiającego wynosi :

- a) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane faksem lub drogą elektroniczną.
- b) 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

2. Termin wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia wynosi 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Termin wniesienia odwołania wobec czynności innych niż wymienione w pkt. 1 i 2 wynosi 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

4. Termin na wniesienie odwołania w przypadku, gdy Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej wynosi 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, z tym, że jeżeli Zamawiający nie opublikował w/w ogłoszenia termin na wniesienie odwołania wynosi 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

15. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta z wybranym Wykonawcą w terminie:

- 1) nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane faksem lub drogą elektroniczną, albo 15 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób – w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8
- 2) nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane faksem lub drogą elektroniczną, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób – w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8

2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w ust. 1, jeżeli :

- 1) w postępowaniu o udzielenie zamówienia :
 - a) w przypadku trybu przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę
 - b) w przypadku trybu przetargu ograniczonego, negocjacji z ogłoszeniem i dialogu konkurencyjnego złożono tylko jedną ofertę oraz w przypadku wykluczenia wykonawcy upłynął termin do wniesienia odwołania na tę czynność lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze; lub
- 2) umowa dotyczy zamówienia udzielanego w trybie negocjacji bez ogłoszenia, w ramach dynamicznego systemu zakupów albo na podstawie umowy ramowej; lub
- 3) w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 nie odrzucono żadnej oferty oraz :
 - a) w przypadku trybu przetargu nieograniczonego albo zapytania o cenę nie wykluczono żadnego wykonawcy,
 - b) w przypadku trybu przetargu ograniczonego, negocjacji z ogłoszeniem, dialogu konkurencyjnego i licytacji elektronicznej – upłynął termin do wniesienia odwołania na czynność wykluczenia wykonawcy lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze; lub
- 4) postępowanie jest prowadzone w trybie licytacji elektronicznej, z wyjątkiem przypadku wykluczenia wykonawcy, wobec którego nie upłynął jeszcze termin do wniesienia

odwołania lub w następstwie jego wniesienia Izba nie ogłosiła jeszcze wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.

3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1.

UWAGA: W sprawach dotyczących niniejszej specyfikacji mają zastosowanie odpowiednie przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załącznik Nr 1



Pieczętka firmowa Wykonawcy

O F E R T A

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

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

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym - świadczenie usługi w zakresie kompleksowego sprzątnia Szpitala Zachodniego, w tym : kompleksowe sprzątnie, transport wewnętrzny i pomoc przy obsłudze pacjenta .

z dnia 08.04.2016 r. opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej pod nr 2016/S 069 - 120606 oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

1.

A. Oferuję wykonanie zamówienia przez czas trwania umowy wraz z pomieszczeniami planowanymi do uruchomienia:

- za wartość (netto).....zł.

- podatek VAT zł.

- cena brutto zł.

Słownie brutto:

.....złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – zał. Nr

- pomieszczenia aktualnie czynne przez czas trwania umowy):

- za wartość (netto)..... zł.
 - podatek VAT zł.
 - cena brutto zł.
 - Słownie brutto:
-**złotych**

B. w terminie: 48 miesięcy od daty podpisania umowy przy warunkach płatności dni / wymagany termin płatności min. 60 dni, pożądaný termin płatności 90 dni /

- Oświadczam, że uważam się za związanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz obowiązującymi przepisami.
- Wadium w kwocie zostało wniesione w dniu w formie

Nr konta , na które należy zwrócić wadium :

.....

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

.....

- Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):
 - wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
 - wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług:

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to zł netto*.

* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzspółnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 iustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

Uwaga: Niepodanie żadnych danych oznacza, że obowiązek podatkowy na zamawiającego nie przechodzi.

7. Załączniki do oferty:

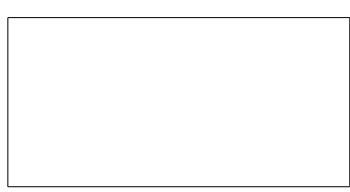
- (1)
- (2)
- (3)
- (4)

- (5)
- (6)
- (7)
- (8)
- (9)
- (10)

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

.....
Miejscowość, data

Załącznik Nr 2



Pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

PATRZ JAKO ODDZIELNY ZAŁĄCZNIK

WZÓR – MINIMALNA DOBOWA OBSADA PRACOWNICZA W ODDZIAŁACH

Lp.	Komórki organizacyjne	Rodzaj usługi							
		sprzątanie		transport		pomoc przy pacjencie		pomoc przy pacjencie	
		godziny pracy	Ilość osób	godziny pracy	Ilość osób	godziny pracy	Ilość osób	godziny pracy	Ilość osób
1.	Oddział Wewnętrzny	07.00 - 14.00	2	08.00 - 14.00	1	07.30 - 18.30	2	19.00 - 06.00	4
2.	Oddział Ortopedii i Traumatologii	07.00 - 14.00	2	08.00 - 14.00	1	07.30 - 18.30	2		
3.	Oddział Chirurgii Ogólnej	07.00 - 14.00	1	08.00 - 14.00	1	07.30 - 18.30	1		
4.	Oddział Kardiologiczny	07.00 - 14.00	1			07.30 - 18.30	1		
5.	Oddział Neurologiczny	07.00 - 14.00	1	08.00 - 14.00	1	07.30 - 18.30	1		
6.	Oddział Neurochirurgiczny	07.00 - 14.00	1	08.00 - 14.00	1	07.30 - 18.30	1		
7.	Oddział Urologiczny	07.00 - 14.00	1	08.00 - 14.00	1	07.30 - 18.30	1		
8.	Oddział Chirurgii Onkologicznej	07.00 - 14.00	1			07.30 - 18.30	1		
9.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	07.00 - 18.00 22.00 - 06.00	1						
10.	Blok Operacyjny	06.00 - 18.00	1						
		18.00 - 06.00	1						
		08.00 - 15.00	2						
11.	Blok Operacyjny SOR	08.00 - 14.00	1						
12.	Stacja Dializ	07.00 - 18.00	1	07.00 - 15.00	1				
		17.00 - 23.00	1						
13.	Oddział Pediatryczny	07.00 - 18.00	1						
14.	Oddział Kardiologii Inwazyjnej	07.00 - 14.00	1			07.00 - 19.00	1		
						19.00 - 07.00	1		
15.	SOR	07.00 - 18.00	2	07.00 - 19.00	2				
				08.00 - 16.00	1				
				19.00 - 07.00	2				
16.	Centralna Sterylizacja	07.00 - 14.00	1						
17.	Ita.								

Ilość zatrudnionych osób w przeliczeniu na pełny etat:

- ilość osób zatrudnionych na umowę zlecenie:
- ilość osób zatrudnionych na umowę o pracę:
- Ilość osób zatrudnionych na umowę o pracę z minimalnym wynagrodzeniem:
.....

Każda zmiana dot. zatrudnienia musi być zgłoszona Zamawiającemu.

.....
Podpis i pieczęćka upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA :

1.Oznaczenie kolorów:

- a. Praca w oznaczonych godzinach 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku)**
- b. Praca w oznaczonych godzinach 7 dni w tygodniu (od poniedziałku do niedzieli)**
- c. Praca w oznaczonych godzinach 6 dni w tygodniu (od poniedziałku do soboty)**

- 2.Osoba wykonująca czynności sprzątania z dezynfekcją w Oddziale Pediatrycznym dodatkowo wykonuje czynności pomocy przy obsłudze pacjenta w tym oddziale.
- 3.Osoba wykonująca czynności pomocy przy pacjencie w Oddziale Kardiologii Inwazyjnej dodatkowo wykonuje czynności sprzątania z dezynfekcją w tym oddziale oraz usługę transportu wewnętrznego.
- 4.Osoba wykonująca czynności sprzątania z dezynfekcją w Stacji Dializ dodatkowo wykonuje czynności pomocy przy obsłudze pacjenta w tym oddziale.
- 5.Osoba wykonująca czynności sprzątania z dezynfekcją w Anestezjologii i Intensywnej Terapii dodatkowo wykonuje czynności pomocy przy obsłudze pacjenta w tym oddziale.
- 6.Osoby wykonujące czynności sprzątania z dezynfekcją i transportu wewnętrznego w SOR dodatkowo wykonują czynności pomocy przy obsłudze pacjenta w tym oddziale.
- 7.Osoby wykonujące czynności pomocy przy obsłudze pacjenta w sobotę i niedzielę dodatkowo wykonują czynności sprzątania z dezynfekcją.

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU
WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / faxu

Adres e-mail

Numer NIP i Regon

Art. 24 ust. 1 i 2 Ustawy stanowi, że:

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;

3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub

przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

10) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15.06. 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP (Dz. U. poz. 769) - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;

11) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ust. 1, lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;

2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;

3) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;

4) nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

5) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2a. Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych, jeżeli zamawiający przewidział taką możliwość wykluczenia wykonawcy w ogłoszeniu o zamówieniu, w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w zaproszeniu do negocjacji. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 24 USTAWY.

Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

.....
Pieczęć oferenta i nr tel./ faksu

**OŚWIADCZENIE W TRYBIE ART. 22
PRAWA O ZAMÓWIENIACH PUBLICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy

.....
.....

Adres Wykonawcy

.....

Oświadczamy, że :

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

INFORMACJA

wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

W związku z przystąpieniem (nazwa firmy)
 z siedzibą w ul.
 nr

do przetargu nieograniczonego na

.....

stosownie do art. 26 ust. 2 d ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

1. Informuję, że podmiot, który reprezentuję na dzień składania oferty: **NALEŻY * / NIE NALEŻY* do grupy kapitałowej;**
2. W związku z tym, że należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 w. wym. ustawy Prawo zamówień publicznych – załączam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej jn.**:

Lp.	Nazwa (firma), albo imię i nazwisko, siedziba lub miejsce zamieszkania i adres podmiotu

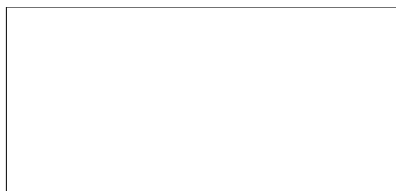
(w przypadku braku miejsca do wpisania należy podać stosowną informację na dodatkowym załączniku– wg wzoru jw.)

.....
 data

.....
 Uprawniony przedstawiciel wykonawcy–
 – pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię.

* – niepotrzebne skreślić.

** – niepotrzebne skreślić i realizować zapis stosownie do informacji wg punktu 1.



Pieczętka firmowa Wykonawcy

W Y K A Z
zamówień wykonanych lub wykonywanych

L.p.	Rodzaj zamówienia	Nazwa zamawiającego	Wartość zamówienia	Okres realizacji
1				
2				
3				
itd				

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Zobowiązanie

Zobowiązuję się do :

- a. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych robót/usług.
- b. Zapoznania swoich pracowników realizujących prace na terenie Szpitala Zachodniego z treścią obowiązujących procedur nie później niż przed ich rozpoczęciem.

SPS Szpital Zachodni im. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim

.....
przedstawiciel

Podwykonawca:.....
nazwa firmy

.....
adres

W imieniu i za Podwykonawcę zobowiązanie podjął:

Nazwisko,

Imię.....

Stanowisko/funkcja.....

.....
Data

.....
Podpis

Załącznik Nr 9

Zamawiający udostępni pomieszczenia socjalne i/lub magazynowe wykonawcy odpłatnie; warunki określa załączony projekt umowy najmu lub dzierżawy pomieszczeń.

Wykonawca będzie płacił Zamawiającemu czynsz za najem wg stawki 21zł/m² i dodatkowo ryczałt za media: woda 1000m³, ścieki 800m³, energia elektryczna 4000 kWh).

WZÓR

UMOWA NAJMU NR/2016

Zawarta w dniur. w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami: NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala Zachodniego

– p.....

zwanym w dalszej części Umowy „Wynajmującym”.

a

.....
zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym pod Nr KRS, Nr NIP, Nr REGON, reprezentowaną przez:

.....
zwanym w dalszej części Umowy „Najemcą „

§ 1

Wynajmujący oświadcza, że jest użytkownikiem nieruchomości położonej w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11 i posiada zgodę Zarządu Powiatu Grodzkiego, Uchwała nr z dnia na wynajem pomieszczeń.

§ 2

1. Wynajmujący oddaje do użytku Najemcy pomieszczenia **03, 04, 05, 07, 08, 013, 015, 043, 044, 046, 055, 057**, znajdujące się na poziomie -1 budynku Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim, ul Daleka 11 o łącznej powierzchni **186,30 m²**. Są to pomieszczenia które będą wykorzystywane przy realizacji Umowy NR/SPSSZ/2016r. z dnia roku.

§ 3

Najemca nie może bez pisemnej zgody Wynajmującego podnajmować ani użyczać wynajmowanych pomieszczeń osobom trzecim.

§ 4

Najemca zobowiązuje się płacić Wynajmującemu co miesiąc :

1.

Czynsz najmu za 1m² wynajmowanej powierzchni w wysokości – 21,00 złotych

w tym VAT według obowiązujących stawek (słownie dwadzieścia jeden złotych w tym VAT według obowiązujących stawek)

2. Woda do czasu zainstalowania podlicznika - ryczałt za 1000 m³ wody.
3. Odprowadzenie ścieków do czasu zainstalowania podlicznika - ryczałt za 800 m³ ścieków.
4. Energia elektryczna do czasu zainstalowania podlicznika - ryczałt za 4000 kWh.

§ 5

1. Strony zgodnie ustalają, że opłaty wyszczególnione w § 4 niniejszej umowy Najemca uiszcza w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT, na wskazane konto Wynajmującego.
2. Po upływie wyznaczonego terminu zapłaty za każdy dzień zwłoki Wynajmujący będzie naliczał odsetki ustawowe i obciążał nimi Najemcę.

§ 6

Czynsz najmu o którym mowa w § 4 pkt. 1 będzie waloryzowany przez Wynajmującego po upływie każdego roku licząc od daty zawarcia niniejszej umowy na podstawie wskaźnika wzrostu cen towarów i usług ogłaszanych przez Główny Urząd Statystyczny, lub w każdym terminie, gdy znacząco następuje wzrost cen mediów, na który Wynajmujący nie miał wpływu.

§ 7

1. Wyposażenie pomieszczeń spoczywa na Najemcy.
2. Wszelkie adaptacje budowlane lub przebudowa wymagają zgody Wynajmującego.
3. Wykonywanie w wynajmowanym pomieszczeniu drobnych napraw związanych z bieżącą eksploatacją tych pomieszczeń oraz bieżących remontów obciąża Najemcę.
4. Do Najemcy będzie należało sprzątanie pomieszczeń i ich zabezpieczenie przed dostępem osób trzecich.

§ 8

1. Najemca zobowiązuje się używać wynajęte pomieszczenie zgodnie z przeznaczeniem oraz przestrzegać przepisów prawa w zakresie Polityki Zintegrowanego Systemu Zarządzania obowiązującej na terenie Szpitala Zachodniego, instrukcji p/poż, bhp, ochrony środowiska i ochrony mienia.
2. Najemcy przysługiwane będzie prawo do korzystania z urządzeń i pomieszczeń ogólnego użytku.
3. Najemca zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu dozoru dot. całego budynku.
4. Wynajmujący zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli wynajmowanych pomieszczeń i ich stanu technicznego.
5. Najemca zobowiązany jest z chwilą opuszczenia lokalu pozostawić go w stanie nie pogorszonym.

§ 9

Umowa zostaje zawarta **na okres miesięcy** z mocą obowiązującą **od dnia**

§ 10

1. Wynajmującemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia jeżeli Najemca będzie zalegał z czynszem co najmniej dwa miesiące płatności, lub naruszył rażąco inne postanowienia umowy.
2. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wygaśnięcia umowy w zakresie kompleksowego sprzątania, transportu wewnętrznego oraz pomocy przy obsłudze pacjenta.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12

Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 13

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli Strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy zostaną poddane pod rozstrzygnięcie sądowni właściwemu dla siedziby Wynajmującego.

§ 14

1. Umowę sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

NAJEMCA:

WYNAJMUJĄCY:

ROZDZIAŁ II

Załączniki:

1. Informacja dot. organizacji pracy w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim
2. Wykaz czynności w zakresie kompleksowego sprzątania,
 - Wykaz czynności personelu pomocniczego przy obsłudze pacjenta,
 - Wykaz czynności związanych z transportem wewnętrznym,
3. Wykaz pomieszczeń do sprzątania

Załącznik Nr 1

Informacja dot. organizacji pracy w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim

Porządek dnia w Szpitalu

Oddziały szpitala pracują w ruchu ciągłym :

- śniadanie – 8.15 – 9.15 ;
- obchód lekarski – 9.00 – 12.00 ; 19.00 – 21.00 ;
- obiad – 12.15 – 13.15 ;
- kolacja – 16.30 – 17.30 ;
- cisza nocna – 22.00 – 6.00 ;

Sprzątanie sal chorych i pomieszczeń zabiegowych należy wykonywać poza porami :

- rozdawania posiłków ;
- obchodów lekarskich ;
- zabiegów wykonywanych na salach chorych i w gabinetach zabiegowych ;
- wykonywania czynności pielęgnacyjnych ;
- ciszy nocnej, tj. 22.00 – 6.00

Rozwiązania organizacyjne wynikające z wzajemnej współpracy:

1. Obsługa szpitala w zakresie sprzątnia oraz transportu powinna odbywać się przy pomocy sprawnego i opartego o nowoczesne technologie sprzętu, urządzeń, środków myjących i dezynfekujących,
2. Pracowników firmy obowiązuje prowadzenie kart kontroli czystości toalet.
3. Wytypowani pracownicy szpitala będą sprawować nadzór nad czynnościami w zakresie organizacji oraz jakości świadczonych usług,
4. Obsada wszystkich stanowisk pracy (Blok operacyjny, OIOM, OIOK, OION) wyłącznie przez pracowników przeszkolonych w zakresie podstawowych zasad pracy, po uprzednim dopuszczeniu do samodzielnej pracy przez kierowników komórek organizacyjnych szpitala,
5. Firma wyznaczy osoby sprawujące bezpośredni nadzór nad pracownikami, oraz udostępni kontakt telefoniczny do tych osób.
6. Osoba sprawująca bezpośredni nadzór nad pracownikami /kierownik, brygadzysta/ zobowiązana jest do przeprowadzenia pełnego procesu adaptacyjnego nowo zatrudnianych pracowników,
7. Pracownicy firmy sprzątajacej powinni cechować się wysoką kulturą osobistą oraz dyscypliną pracy,
8. Pracownicy firmy sprzątajacej powinni podlegać bieżącej kontroli medycznej i posiadać aktualne wyniki badań,
9. Obsada etatowa w poszczególnych komórkach szpitala oraz ewentualne zmiany podlegają uzgodnieniom z właściwymi pracownikami szpitala,
10. Sprzątnanie:
 - 1) Zamawiający do realizacji usługi wymaga zastosowania technologii „**mopa jednego kontaktu**” **zastosowaniem technologii RFID,**
 - 2) Wykonawca dostarczy nakładki z mikrowłókna z zastosowaniem technologii RFID umożliwiającej szczegółowe raportowanie ilości dostarczanych i odebranych nakładek do poszczególnych komórek organizacyjnych Zamawiającego, za pomocą dedykowanego Zamawiającemu systemu informatycznego,
 - 3) Wykonawca dostarczy nakładki wytrzymałe na wysoka temperaturę prania 95 C i dezynfekcję, nasączone środkami myjącymi i dezynfekcyjnymi (różnie oznaczone, w zależności od przeznaczenia), gotowe do użycia, bez dodatkowych zabiegów przygotowawczych (bez stosowania wody i odprowadzania pozostałości do kanalizacji) w miejscu wykonywania zamówienia. Każda dostarczona partia musi posiadać: datę sporządzenia, nazwę, stężenie preparatu, datę ważności, dane osoby przygotowującej oraz elektroniczne potwierdzenie dozowania odpowiednich ilości środka myjącego i dezynfekcyjnego,
 - 4) Wykonawca dostarczy dla każdej partii dokumenty potwierdzające wykonanie procesu przygotowania nakładek, sposób przygotowania, dozowania, pakowania i dostarczenia do Zamawiającego.
 - 5) Raport o którym mowa w pkt. 2, dostarczany będzie na każdorazowe życzenie Zamawiającego, za dowolnie wskazany okres oraz dla dowolnie wskazanej komórki organizacyjnej Zamawiającego, w czasie nie dłuższym niż trzy dni robocze.
 - 6) Wykonawca po zakończeniu każdego miesiąca przekaże Zamawiającemu dokumenty potwierdzające bieżące prowadzenie nadzoru i kontroli wykonywania usługi.
 - 7) Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia badań mikrobiologicznych dostarczonych i przygotowanych nakładek, o których mowa w ust. 3), z losowo pobranej nakładki z magazynu Wykonawcy, umożliwiając obecność Wykonawcy. Opracowanie pobranego materiału odbywać się będzie w Zakładzie Mikrobiologii Zamawiającego.

- 8) W przypadku wyizolowania drobnoustrojów z pobranych nakładek, kosztem wykonania badań zostanie obciążony Wykonawca.
 - 9) W przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w ust. 8), Zamawiający ma prawo wstrzymać świadczenie usługi w sposób opisany w ust. 3) i nakazać świadczenie usługi za pomocą suchych nakładek i roztworów przygotowanych przez Wykonawcę na terenie Zamawiającego.
 - 10) Wstrzymanie i uruchomienie świadczenia usługi w sposób opisany w ust. 9) odbywać może się wyłącznie po pisemnym powiadomieniu Wykonawcy przez Zamawiającego, przedstawiając wyniki badań mikrobiologicznych.
11. Pracownicy firmy powinni być wyposażeni w odzież roboczą (wskazana unifikacja) w kolorach stonowanych (w żadnym przypadku nie może to być kolor **biały**), oraz w zależności od wykonywanych czynności: odzież jednorazowego użytku, rękawice ochronne, czy środki ochrony osobistej,
 12. Pracownicy zobowiązani są do noszenia identyfikatorów.
 13. Pracowników firmy obowiązuje zachowanie tajemnicy zawodowej i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów, ich rodzin oraz pracowników szpitala,
 14. Pracowników firmy obowiązuje bezwzględny zakaz dostarczania pacjentom: leków, używek i pożywienia, oraz pobierania jakichkolwiek opłat od pacjentów.
 15. Pracownicy firmy nie mogą korzystać z telefonów szpitalnych zewnętrznych.
 16. Zamawiający odpłatnie udostępni pracownikom firmy pomieszczenia wydzielone przez szpital niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Powierzchnia tych pomieszczeń nie może być liczona przy ustalaniu ceny oferty. Utrzymanie stałej należytej czystości w w/w pomieszczeniach oraz pomieszczeniach przyległych na koszt Oferenta.
 17. Pracownicy firmy nie otrzymują pomieszczeń socjalnych, typu dyżurki w oddziałach. Spożywanie posiłków może odbywać się w kuchenkach dla pacjentów.
 18. Przed przystąpieniem do realizacji zadania na terenie Szpitala Zachodniego Podwykonawca/Dostawca zobowiązuje się do:
 - a) przestrzegania obowiązujących w szpitalu regulaminów, zarządzeń wewnętrznych i procedur,
 - b) organizowania pracy na terenie Szpitala zgodnie z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowymi i ochrony środowiska
1. Wszelkie odpady wytworzone w wyniku świadczenia usług należy gromadzić i usuwać zgodnie z Instrukcją Postępowania z Odpadami
 2. Podwykonawca zobowiązuje się do zapewnienia swojemu personelowi:
 - a) szkoleń w zakresie bhp (wstępne, okresowe),
 - b) uprawnień do obsługi stosowanych podczas świadczenia pracy maszyn oraz urządzeń,
 - c) orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do rodzaju wykonywanej pracy,
 - d) środków ochrony indywidualnej w tym odzieży roboczej,
 3. Na terenie Szpitala, Podwykonawca/Dostawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za:
 - a) prawidłową obsługę (nie stwarzanie zagrożenia dla pracowników, pacjentów i osób odwiedzających Szpital) maszyn i urządzeń firmy,
 4. W przypadku stosowania w procesie pracy substancji niebezpiecznych, szkodliwych przedstawiciel Podwykonawcy/Dostawcy pisemnie informuje o tym fakcie Pracownika ds. BHP Szpitala Zachodniego.
 5. Wykaz stosowanych środków chemicznych musi być udostępniony Pracownikowi ds. BHP Szpitala Zachodniego.
 6. Każdy zaistniały wypadek w Szpitalu i na jego terenie przedstawiciel Podwykonawcy/Dostawcy niezwłocznie zgłasza pracownikowi ds. BHP Szpitala Zachodniego.

Zamawiający:

Podwykonawca/Dostawca:

.....
(data i podpis)

.....
(data i podpis)

WYKAZ ASORTYMENTU POZOSTAJĄCEGO W KOSZTACH FIRMY

1. Papier toaletowy:

- Papier toaletowy, dwuwarstwowy, duże rolki.

2. Ręczniki jednorazowe:

- Ręcznik jednorazowy, papierowy, składany w „Z”, wodoutrwalony, gofrowany w kolorze białym o wymiarach 25x23 cm, gramatura 40 g/m², 70% białości.

3. Mydło w płynie

4. Worki foliowe na odpady (medyczne, bytowe), w kodzie kolorystycznym:

- 40 l, 60 l, 120 l niebieskie - odpady medyczne inne.
- 120 l czerwone – odpady skażone medyczne.
- 120 l niebieskie – bielizna
- 60 l żółte - odpady niebezpieczne inne.
- 50 l czarne - odpady komunalne

5. Środek myjący do rąk

6. Środki do dezynfekcji małych powierzchni

7. Środki do dezynfekcji rąk muszą mieć stężenie 75% etanolu i posiadać 2 aktywne substancje

8. Środki myjące i czyszczące niezbędne do utrzymania czystości w szpitalu

9. Sprzęt do sprzątania i dezynfekcji (w tym wózki magazynowe oraz wózki na transport śmieci i bielizny)

10. Ściereczki:

- Ściereczki z mikrofazy do mycia na mokro powierzchni różnego typu, posiadające dobre właściwości czyszczące bez pozostawiania smug, zacieków i kłaczków, do różnych powierzchni w szpitalu (drewnianych, stali nierdzewnej, szkła, ceramiki, baterii, powierzchni szklanych, ceramicznych, lustrzanych, pleksi itp.). Ściereczki o wymiarach nie mniejszych niż 32x32 cm, odporne na rozerwanie, wytrzymałe na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę prania 95 C. Kolory: niebieski, żółty, czerwony i zielony.

W/w. asortyment musi być uzupełniany w ilościach zapewniających prawidłowe wykonanie usługi. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia wystarczającej ilości preparatu dezynfekcyjnego w celu prawidłowego wykonywania procedury higieny rąk tzw. 5 kroków.

Środki dezynfekcyjne i higieniczno – sanitarne:

1. Wszystkie środki przeznaczone do dezynfekcji powierzchni nie mogą zawierać formaldehydów, glikosalu i aldehydu glutarowego. Ich czas działania nie może być dłuższy niż 15 minut.

2. Środki dezynfekcyjne i higieniczno sanitarne muszą posiadać

Dokumenty dopuszczające do obrotu:

a) dla produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010r. Nr 107 poz. 679) - dla wszystkich klas

wyrobu medycznego – odpowiednia deklaracja zgodności WE i certyfikat WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLW MiPB.

b) dla produktów zakwalifikowanych jako środki biobójcze w rozumieniu ustawy z dnia 13.09.2002 r. o produktach biobójczych (Dz. U. 2002r. Nr 175 poz. 1433 z późniejszymi zmianami) - Pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym.

c) dla produktów zakwalifikowanych jako kosmetyki zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1223/2009 Parlamentu Europejskiego i Rady Dz.U. L 342 z 22.12.2009 – Potwierdzenie zgłoszenia do CPNP - kosmetyków wprowadzonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

3. Środki stosowane do mycia rąk i dezynfekcji muszą być kompatybilne ze sobą.

4. Plan dezynfekcji i higieny, oraz zmiana środków dezynfekcyjnych na inne (nie uwzględnione w planie higieny) musi być uzgodniony z pielęgniarką epidemiologiczną.

WYKAZ DOZOWNIKÓW, KOSZY WG STANU NA DZIEŃ 01.09.2015 r.

Lp.	Nazwa	Ilość szt.	Uwagi
1.	Dozowniki do dezynfekcji rąk – 1 litrowe	196	
2.	Dozowniki do dezynfekcji rąk – 0,5 litrowe	230	
3.	Dozowniki na mydło dezynfekcyjne – 1 litrowy	55	
4.	Dozowniki na mydło dezynfekcyjne – 0,5 litrowe	101	
5.	Dozowniki na mydło zwykłe – 1 litrowe	149	
6.	Dozowniki na mydło zwykłe – 0,5 litrowe	321	
7.	Dozowniki na mydło dezynfekcyjne – Blok Operacyjny – 1 litrowe	11	
8.	Dozowniki na mydło dezynfekcyjne – Blok Operacyjny- 0,5 litrowe	25	
9.	Pojemniki na ręczniki jednorazowe	641	
10.	Pojemniki na papier toaletowy	241	

ZADANIOWY ZAKRES CZYNNOŚCI OBJĘTYCH UMOWĄ

I. WYKAZ CZYNNOŚCI W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEGO SPRZĄTANIA

ODDZIAŁY, SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY, LABORATORIUM, POZ z NPL, SALE CHORYCH – 7 dni w tygodniu sprzątanie i dezynfekcja w tym m.in. :

1. Mycie i dezynfekcja umywalek oraz baterii,
2. Mycie i dezynfekcja podłogi,
3. Mycie szafek, stolików i krzeseł, parapetów, klamek, odboi, paneli przy łóżku chorego, stojaków do kroplówek,
4. Mycie i polerowanie luster,
5. Mycie i dezynfekcja glazury wokół umywalek,
6. Mycie pojemników na mydło, na środek dezynfekcyjny i ręczniki jednorazowe – przed uzupełnieniem pojemników dodatkowo dezynfekcja,
7. Opróżnianie, mycie i dezynfekcja koszy oraz stelaży na śmieci – wymiana worków,
8. Mycie i dezynfekcja łóżek i szafek po wypisaniu pacjenta,
9. Mycie i dezynfekcja łóżek po zgonie pacjenta,
10. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,

2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik.

ŁAZIENKI, TOALETY, BRUDOWNIKI – 7 dni w tygodniu sprzątanie i dezynfekcja w tym m.in. :

1. Mycie i dezynfekcja sedesów i desek sedesowych,
2. Mycie i dezynfekcja umywalek oraz baterii, kabin prysznicowych, wanien, uchwytów dla niepełnosprawnych,
3. Mycie i dezynfekcja glazury wokół umywalek, luster,
4. Mycie pojemników na mydło, na środek dezynfekcyjny i ręczniki jednorazowe - przed uzupełnieniem pojemników dodatkowo dezynfekcja,
5. Opróżnianie, mycie i dezynfekcja koszy oraz stelaży na śmieci – wymiana worków,
6. Mycie i dezynfekcja stelaży na brudną pościel,
7. Mycie i dezynfekcja parapetów, drzwi, klamek,
8. Wycieranie powierzchni lamp oświetleniowych – oświetlenie boczne,
9. Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek i misek, butli do ssakawraz z obsługą myjki (płyn do myjki dostarcza zamawiający) po uprzednim przeszkoleniu,
10. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik.

GABINETY ZABIEGOWE, SALE OPATRUNKOWE, PRACOWNIE DIAGNOSTYCZNE, SALE DIALIZ, OIOK, OION, OIT – 7 dni w tygodniu sprzątanie i dezynfekcja w tym m.in. :

1. Mycie i dezynfekcja umywalek oraz baterii, glazury wokół umywalki,
2. Mycie pojemników na mydło, na środek dezynfekcyjny i ręczniki jednorazowe – przed uzupełnieniem pojemników dodatkowo dezynfekcja,
3. Opróżnianie, mycie i dezynfekcja koszy oraz stelaży na śmieci – wymiana worków,
4. Mycie i dezynfekcja podłóg,
5. Mycie i dezynfekcja stołów zabiegowych, leżanek i łóżek po każdym pacjencie,
6. Mycie i dezynfekcja mebli (szafek, stolików i krzeseł), parapetów, klamek, powierzchni lodówek, lamp bakteriobójczych, gablot, konsoli, kabli, kontaktów,
7. Mycie i dezynfekcja stanowisk do pobierania krwi,
8. Mycie i polerowanie luster,
9. Mycie i dezynfekcja wózków zabiegowych,
10. Mycie i dezynfekcja drzwi, klamek, lamperii, glazury,
11. Wycieranie na wilgotno zewnętrznych powierzchni lamp bakteriobójczych
12. Wycieranie powierzchni lamp oświetleniowych – oświetlenie boczne,
13. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik.

PRACOWNIA ECPW – będzie niezwłocznie sprzątana i dezynfekowana po wykonaniu każdego zabiegu, na polecenie wydane przez Kierownika Zespołu Pielęgniarek Poradni Specjalistycznych.

BLOK OPERACYJNY I BLOK OPERACYJNY SOR– stanowi integralną część z salą pooperacyjną i przyległościami (korytarz, obszar przekazania pacjenta, magazyny, śluz,

sekretariat, pokoje socjalne, brudownik, łazienki – sprzątanie dotyczy wymienionych pomieszczeń) - 7 dni w tygodniu sprzątanie i dezynfekcja w tym m.in. :

1. Przygotowanie sal operacyjnych przed zabiegami (uzupełnienie pojemników jednorazowym mydłem, płynem dezynfekcyjnym, ręczników jednorazowych, umycie i dezynfekcja lamp operacyjnych, sprawdzenie koszy na odpady medyczne)
2. Mycie i dezynfekcja podłóg, stołów przed zabiegami rano. Sprzątanie gruntowne po zakończeniu zabiegów operacyjnych, dezynfekcja powierzchni pionowych (ścian, drzwi, grzejników, kratek wentylacyjnych), mycie lamp operacyjnych i sprzętu medycznego (ramię C, stoliki, szafki, stojaki do kroplówek, wysięgniki, stelaże , podpórki i taśmy ortopedyczne, fartuchy rentgenowskie, stelaże na śmieci, podesty),
3. Mycie i dezynfekcja dozowników na mydło i środek dezynfekcyjny, oraz ręczniki jednorazowe,
4. Opróżnianie, mycie i dezynfekcja koszy oraz stelaży na śmieci – wymiana worków,
5. Mycie i dezynfekcja kabli, drenów, kontaktów,
6. Mycie i dezynfekcja umywalek i baterii,
7. Mycie i dezynfekcja parapetów, okien, kasetonów i powierzchni mebli,
8. Mycie i dezynfekcja obejścia bloku operacyjnego (magazyny, pokoje socjalne, sekretariat, sanitariaty, brudownika),
9. Mycie i dezynfekcja sali pooperacyjnej wraz z obszarem przekazania pacjenta na blok operacyjny (mycie podłogi, okien, parapetów, magazynku przy sali pooperacyjnej, umywalek, wymiana wsadów do ssaków),
10. Mycie i dezynfekcja ścian na salach operacyjnych 1 w tygodniu z użyciem myjki parowej zgodnie z planem higieny (dyżury popołudniowe i nocne),
11. Mycie obuwia operacyjnego ze śluzu damskiej i męskiej,
12. Usuwanie i sprzątanie bielizny po każdym zabiegu oraz miejscowych zanieczyszczeń w tym mycie obuwia operacyjnego,
13. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane po każdym zabiegu operacyjnym

1. Mycie i dezynfekcja podłóg, stołów. Sprzątanie gruntowne po zakończonych zabiegach operacyjnych, dezynfekcja powierzchni pionowych (ściany, drzwi), kontakty, lampy operacyjne, sprzęt medyczny (stoliki, szafki, stojaki do kroplówek, wysięgniki, stelaże na worki, podesty itp.), negatoskopy,
2. Mycie i dezynfekcja kabli, drenów, kontaktów,
3. Mycie i dezynfekcja umywalek i baterii,
4. Opróżnianie, mycie i dezynfekcja koszy oraz stelaży na śmieci – wymiana worków,
5. Sprzątanie bielizny po każdym zabiegu,
6. Mycie i dezynfekcja lamp operacyjnych,
7. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik.

UWAGI:

- **W przypadku dodatnich posiewów środowiskowych sprzątanie z dezynfekcją aż do uzyskania jałowych posiewów – badania na koszt Wykonawcy,**
- **Uzupełnianie dozowników preparatami w opakowaniach jednorazowych o pojemności 0,5 l , oryginalnie zapakowanych przez producenta.**
- **Blok Operacyjny musi być wyposażony w froterkę elektryczną celem doczyszczania powierzchni gładkich (urządzenie przeznaczone tylko dla Bloku Operacyjnego), podczas doczyszczania zmiana padów w tym urządzeniu z uwzględnieniem części czystej i brudnej, pady muszą być oznaczone dla poszczególnych części,**

- **Mopy przeznaczone dla Bloku Operacyjnego muszą być oznakowane kolorystycznie z uwzględnieniem obszaru czystego, POPU i obszaru brudnego.**

PORADNIE SPECJALISTYCZNE, ZAKŁAD REHABILITACJI DZIENNEJ, CENTRALNA STERYLIZATORNIA, ZDO, ZAKŁAD PATOMORFOLOGII – 1 raz dziennie 5 dni w tygodniu (poniedziałek-piątek) sprzątanie i dezynfekcja w tym m.in. :

1. Mycie i dezynfekcja umywalek oraz baterii, glazury wokół umywalki,
2. Mycie pojemników na mydło, na środek dezynfekcyjny i ręczniki jednorazowe – przed uzupełnieniem pojemników dodatkowo dezynfekcja,
3. Opróżnianie, mycie i dezynfekcja koszy oraz stelaży na śmieci – wymiana worków,
4. Mycie i dezynfekcja podłóg,
5. Mycie i dezynfekcja stołów zabiegowych, leżanek i łóżek po każdym pacjencie,
6. Mycie i dezynfekcja mebli (szafek, stolików i krzeseł), parapetów, klamek, powierzchni lodówek, lamp bakteriobójczych, gablot, konsoli, kabli, kontaktów,
7. Mycie i dezynfekcja stanowisk do pobierania krwi,
8. Mycie i polerowanie luster,
9. Mycie i dezynfekcja wózków zabiegowych,
10. Mycie i dezynfekcja, drzwi, lamperii, glazury,
11. Wycieranie na wilgotno zewnętrznych powierzchni lamp bakteriobójczych,
12. Wycieranie powierzchni lamp oświetleniowych – oświetlenie boczne,
13. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik.

POKOJE ORDYNATORÓW, ODDZIAŁOWYCH, SEKRETARIATY, MAGAZYNY ODDZIAŁOWE - 1 raz dziennie 5 dni w tygodniu (poniedziałek-piątek) sprzątanie i dezynfekcja

  Dodatkowo – usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik.

POKOJE LEKARSKIE, DYŻURKI PIEŁĘGNIAREK, POKOJE SOCJALNE – 7 dni w tygodniu sprzątanie i dezynfekcja w tym m.in. :

1. Mycie parapetów, powierzchni lodówek, mebli, gabloty, konsole i klamki, urządzenia biurowe,
2. Mycie i dezynfekcja umywalek, baterii oraz glazury wokół umywalek,
3. Mycie i polerowanie luster,
4. Mycie pojemników na mydło, na środek dezynfekcyjny i ręczniki jednorazowe – przed uzupełnieniem pojemników dodatkowo dezynfekcja,
5. Opróżnianie, mycie i dezynfekcja koszy na śmieci,
6. Mycie i dezynfekcja podłogi,
7. Mycie parapetów, drzwi, klamek,
8. Wycieranie powierzchni lamp oświetleniowych- oświetlenie boczne,
9. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik.

POKOJE GOŚCINNE

Pokoje Gościnne będą sprzątane kompleksowo po opuszczeniu ich przez klienta na polecenie wydane przez Administratora Pokoi Gościnnych. Wyposażenie Pokoi Gościnnych w środki czystości i higieny zapewnia Wykonawca. Dobór środków Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Administratorem Pokoi Gościnnych. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia wózka serwisowego wraz z niezbędnym wyposażeniem, dedykowanego wyłącznie do obsługi pokoi gościnnych.

Czynności wykonywane dodatkowo na polecenie Administratora Pokoi Gościnnych:

1. Mycie okien,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych.

PORADNIE UZALEŻNIEŃ PO STACJI SANEPIDU

Czynności wykonywane 1 raz dziennie 5 razy w tygodniu (poniedziałek-piątek)

- a. Wycieranie na mokro parapetów, grzejników, powierzchni mebli, konsole i klamki, urządzenia biurowe, drzwi,
- b. Mycie i dezynfekcja sedesów, desek sedesowych, umywalek, baterii oraz glazury wokół umywalek,
- c. Mycie i polerowanie luster,
- d. Wycieranie na mokro pojemników na mydło, środek dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowe – przed uzupełnieniem pojemników dodatkowo dezynfekcja,
- e. Opróżnianie i mycie koszy na śmieci – wymiana worków,
- f. Mycie podłogi oraz cokołów,
- g. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb,
- h. Mycie klatki schodowej.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień- październik.

Uwaga: Sprzątanie w/w pomieszczeń w godzinach 7⁰⁰ - 8⁰⁰.

GLÓWNE CIĄGI KOMUNIKACYJNE, POCZEKALNIE, KLATKI SCHODOWE, KLATKI SCHODOWE EWAKUACYJNE, SZATNIE PERSONELU, SZATNIA DLA PACJENTÓW – 7 dni w tygodniu sprzątanie i dezynfekcja w tym m.in. :

1. Mycie głównych ciągów komunikacyjnych (korytarzy) maszyną szorującą – zbierającą 2 razy dziennie,
2. Mycie wind, klatek schodowych,
3. Mycie i dezynfekcja wózków siedzących znajdujących się w pomieszczeniu ochrony (poziom 0),
4. Mycie i dezynfekcja podłóg i cokołów, mycie parapetów,
5. Mycie i dezynfekcja wind oraz ciągów komunikacyjnych po każdorazowym zwiezieniu odpadów szpitalnych oraz brudnej bielizny,
6. Mycie szyb w drzwiach oszklonych,
7. Opróżnianie, mycie i dezynfekcja koszy – wymiana worków,
8. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik.

Uwaga: Klatki schodowe ewakuacyjne – sprzątanie i mycie 2 razy w tygodniu (poniedziałek i czwartek).

Uwagi do w/w. pomieszczeń:

1. **Podczas sprzątania obowiązuje system sprzątania – MOPEM JEDNEGO KONTAKTU z zastosowaniem technologii RFID**
2. **Wielokrotne mycia przeszkleń wewnętrznych – tak żeby nie pozostawały odciski palców,**
3. **Każdy odcinek musi być wyposażony w oddzielny wózek,**
4. **Sprzęt medyczny czyszczony jest przez personel medyczny,**
5. **Komputery, monitory, telewizory wycierane na sucho przez pracowników Wykonawcy,**
6. **Demontaż oświetlenia wykonuje uprawniony pracownik szpitala (elektryk),**
7. **Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik (nie dotyczy Bloku Operacyjnego-usługa wykonywana na bieżąco), mycie okien obejmuje także mycie parapetów,**
8. **Demontaż i mycie opraw oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik (nie dotyczy Bloku Operacyjnego-usługa wykonywana na bieżąco),**
9. **Okna do mycia demontują pracownicy Wykonawcy,**
10. **Do mycia głównych ciągów komunikacyjnych i pozostałych korytarzy (2 razy dziennie) oraz korytarzy w oddziałach szpitalnych i głównego korytarza wejściowego do Bloku Operacyjnego (2 razy dziennie) Wykonawca zobowiązany jest używać 2 maszyn czyszcząco-szorujących z zastrzeżeniem:**
 - **jedna maszyna przeznaczona jest wyłącznie do mycia głównych ciągów komunikacyjnych i pozostałych korytarzy w jednostkach organizacyjnych szpitala,**
 - **druga maszyna przeznaczona jest wyłącznie do mycia korytarzy na oddziałach szpitalnych i korytarza wejściowego do Bloku Operacyjnego.**

POKOJE (POMIESZCZENIA) ADMINISTRACJI, CENTRALNA REJESTRACJA, BUDYNEK DZIAŁU TECHNICZNEGO I INNE – 1 raz dziennie 5 dni w tygodniu (poniedziałek-piątek – od godz. 15.30 godziny realizacji usługi mogą ulec zmianie w trakcie realizacji umowy) sprzątanie i dezynfekcja w tym m.in. :

1. **Mycie parapetów, regałów, powierzchni lodówek, mebli, gabloty, konsole i klamki, urządzenia biurowe,**
2. **Mycie i dezynfekcja sedesów, desek sedesowych umywalek, baterii oraz glazury wokół umywalek,**
3. **Mycie i polerowanie luster,**
4. **Mycie pojemników na mydło, na środek dezynfekcyjny i ręczniki jednorazowe – przed uzupełnieniem pojemników dodatkowo dezynfekcja,**
5. **Opróżnianie i mycie koszy oraz stelaży na śmieci – wymiana worków.**
6. **Mycie podłogi, odkurzanie wykładzin oraz cokołów,**
7. **Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.**

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. **Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,**
2. **Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik.**

Uwaga:

dot. Centralnej Rejestracji – mycie i konserwacja skórzanych foteli zgodnie z instrukcją przekazaną przez firmę zajmującą się renowacją, przy użyciu odpowiednich środków chemicznych.

Proces czyszczenia i odżywiania w warunkach szpitala powinien odbywać się raz w miesiącu.

Pierwszym etapem jest wyczyszczenie tapicerki płynem Leather Ultra Clean, który w sposób bezpieczny usuwa zanieczyszczenia z powierzchni skóry. Środek na neutralne pH, nie zawiera rozpuszczalników. Jest grzybo i bakteriobójczy.

Drugim etapem jest impregnacja i odżywienie skóry preparatem Leather Protection Cream: Leather Protection Cream to kombinacja naturalnych olei i wosków, która doskonale nawilża skórę i chroni przed wysychaniem, pękaniem oraz utratą koloru. Krem ochronny nadaje skórze połysk ale także ochrania ją przed wnikaniem wody oraz innych substancji chemicznych. Ponadto warstwa ochronna wytwarzana przez Leather Protection chroni skórę przed złuszczeniem spowodowanym przez czynniki zewnętrzne.

Preparat jest w formie gęstego mleczka, dzięki czemu jest łatwy w aplikacji.

SALA KONFERENCYJNA (poziom -1), KAPLICA – sprzątanie kompleksowe 1 raz w tygodniu (poniedziałek) oraz usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku:

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień- październik.

MAGAZYNY – sprzątanie 1 raz w miesiącu

1. Mycie podłogi i cokołów, parapetów, grzejników, regałów,
2. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku:

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień- październik.

Uwaga: Sprzątanie w/wym. pomieszczeń w godzinach 8.00 – 15.00 w obecności upoważnionego pracownika Szpitala.

MAGAZYN NA ODPADY, KONTENERY NA ŚMIECI

1. Bieżące utrzymanie czystości, a w magazynie na odpady również dezynfekcji leży w gestii pracowników Wykonawcy.
2. Pomiar temperatury wewnątrz pomieszczenia raz dziennie z zapisywaniem wyników,
3. Ważenie odpadów niebezpiecznych oraz przekazywanie zestawienia miesięcznego z

REHABILITACJA DZIENNA W SALI AKADEMII RUCHU – 1 raz dziennie 5 dni w tygodniu (poniedziałek-piątek) sprzątanie i dezynfekcja

1. Wycieranie na mokro parapetów, grzejników, powierzchni mebli, konsole i klamki, urządzenia biurowe, drzwi,
2. Mycie i dezynfekcja sedesów, desek sedesowych, umywalek, baterii oraz glazury wokół umywalek,
3. Mycie i polerowanie luster,
4. Wycieranie na mokro pojemników na mydło, środek dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowe – przed uzupełnieniem pojemników dodatkowo dezynfekcja,
5. Opróżnianie i mycie koszy na śmieci – wymiana worków,
6. Mycie podłogi oraz cokołów,
7. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb.

Czynności wykonywane 2 razy w roku

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,

2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień- październik.
Uwaga: Sprzątanie w/w pomieszczeń od godziny 18.00.

APTEKA – pomieszczenia magazynowe (poziom -1), klatka schodowa wewnętrzna
Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu po uzgodnieniu z Kierownikiem Apteki – godzina – 9.00 do 14.00

- a. Mycie podłogi oraz cokołów,
- b. Wycieranie na mokro parapetów, grzejników, klamki, drzwi, futryny,

Czynności wykonywane 2 razy w roku (dot. całej apteki):

1. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
2. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień- październik.

KUCHNIA – pomieszczenia myjki (poziom -1)

Czynności wykonywane 1 raz dziennie 7 dni w tygodniu po uzgodnieniu z Kierownikiem Kuchni

- a. Wycieranie na mokro parapetów, grzejników, klamki, drzwi,
- b. Opróżnianie i mycie koszy na śmieci – wymiana worków,
- c. Mycie podłogi oraz cokołów,
- d. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb,

Czynności wykonywane 2 razy w roku

- a. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
- b. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień- październik.

KAWIARNIA

Czynności wykonywane 1 raz dziennie 5 dni w tygodniu (poniedziałek-piątek)

- a. Wycieranie na mokro parapetów, grzejników, klamki, drzwi,
- b. Opróżnianie i mycie koszy na śmieci – wymiana worków,
- c. Mycie podłogi oraz cokołów,
- d. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb,

Czynności wykonywane 2 razy w roku

- a. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
- b. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień- październik.

PATIO

- 1.Patio (Rehabilitacja)
- 2.Patio (szatnia)
- 3.Patio (Administracja)

Czynności wykonywane 2 razy w roku, w maju i sierpniu, po uzgodnieniu z Kierownikiem Działu Administracji

- a.Mycie i doczyszczanie posadzki
- b.Konserwacja zieleni w klombach - pielenie chwastów, przycinanie odpowiednimi narzędziami roślin, opryskiwanie środkami chroniącymi przed chorobami i szkodnikami, uzupełnianie ziemi i kory w klombach, itp.
- c.Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb

WEJŚCIE GŁÓWNE DO SZPITALA (od chodnika do drzwi wejściowych)

Czynności wykonywane 1 raz dziennie 7 dni w tygodniu w godzinach 8⁰⁰ - 10⁰⁰ oraz na rządanie.

1. Mycie posadzki
2. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb
3. W okresie zimowym – odśnieżanie i zapobieganie oblodzeniu

WJAZD i WYJAZD (estakada) NA PODJAZD DLA KARETEK (SOR)

1. Usuwanie miejscowych zanieczyszczeń według potrzeb
2. W okresie zimowym – odśnieżanie i zapobieganie oblodzeniu

UWAGI OGÓLNE:

1. Demontaż oświetlenia wykonuje uprawniony pracownik szpitala (elektryk),
2. Komputery, monitory, telewizory wycierane na sucho przez pracowników Wykonawcy,
3. Okna do mycia demontują pracownicy Wykonawcy,
4. Ponadto do Wykonawcy należy w zakresie kompleksowego sprzątnięcia (*dotyczy całego szpitala*):
 - zabezpieczyć podłogi z tworzyw sztucznych w całym szpitalu powłokami akrylowymi odpornymi na dezynfekcję 2 razy w roku. Harmonogram w tym zakresie ustala Zamawiający,
 - bieżąca konserwacja, mechaniczne doczyszczanie podłóg oraz wymiana powłok akrylowych wg potrzeb na wniosek Zamawiającego,
 - Oddziały szpitalne i Poradnie Specjalistyczne – doczyszczanie mechaniczne podłóg raz w miesiącu,
 - odkurzanie wercali, rolet, mycie lodówek oraz kuchenek mikrofalowych,
5. Mycie okien w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik, mycie okien obejmuje także mycie parapetów,
6. Demontaż i mycie lamp oświetleniowych w okresie marzec-kwiecień oraz wrzesień-październik,
7. Worki foliowe (*dotyczy całego szpitala*) używane do śmieci i odpadów powinny być o odpowiednim kolorze (zgodnie z kategorią odpadów) i opisane zgodnie z aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
8. Wyposażenie w sprzęt do sprzątnięcia musi być dostosowane do specyfiki, rodzaju i ilości pomieszczeń,
9. Wykonawca zapewnia wszystkie preparaty i środki (myjące, dezynfekcyjne, papier toaletowy, ręczniki jednorazowe, worki foliowe itp.) do prawidłowego wykonania usługi w tym również środki chemiczne do używanych urządzeń,
10. Wykonawca zobowiązany jest przestrzegać obowiązujących w szpitalu zasad, procedur i instrukcji postępowania i systemów monitorowania jakości,
11. Wszyscy pracownicy Wykonawcy mają obowiązek noszenia jednakowego kolorystycznie ubrania roboczego (kolor do uzgodnienia na etapie podpisywania umowy – nie może to być kolor biały) oraz mają obowiązek posiadania identyfikatora firmowego z nazwą firmy Wykonawcy oraz z imieniem i nazwiskiem.

II. WYKAZ CZYNNOŚCI PERSONELU POMOCNICZEGO PRZY OBSŁUDZE PACJENTA

1. W przygotowaniu chorych do zabiegu zgodnie z poleceniem pielęgniarki,
2. W przewożeniu chorych na badania i konsultacje, praca w oddziałach,
3. Pielęgniarki przy zmianie pozycji chorego,
4. Zmiana pościeli – ścielenie łóżek,

5. Przy zmianie bielizny osobistej chorego leżącego, przy zmianie pampersów, przy toaletach chorych, przy karmieniu i pojeniu pacjentów,
6. Podawanie i odbieranie basenów, kaczek,
7. Zebranie naczyń do wózka transportowego,
8. Wykonywanie wszystkich innych czynności związanych z utrzymaniem czystości – usuwanie miejscowych zanieczyszczeń,
9. Pracownik firmy powinien poinformować pielęgniarkę oddziałową lub pielęgniarkę odcinkową o wszystkich ważniejszych wydarzeniach zauważonych u chorych podczas pielęgnacji chorych, a w szczególności związanych z podawaniem i spożywaniem pokarmów.

Uwaga:

Osoby wykonujące ww. czynności muszą posiadać uprawnienia co najmniej sanitariuszki medycznej, aktualne książeczki zdrowia, aktualne szczepienia przeciwko WZW typu B. Wszelkie widoczne zmiany skórne na dłoniach i przedramionach skutkuje odsunięciem od pracy na czas leczenia.

III. WYKAZ CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z TRANSPORTEM WEWNĘTRZNYM

- transport chorego z SOR na oddział
- transport chorego z oddziału do pracowni diagnostycznej i powrót,
- transport zwłok do zakładu patomorfologii
- transport odpadów do miejsc składowania i rozkładanie kartonów,
- transport posiłków z kuchni szpitala na oddział (śniadanie, obiad, kolacja),
- transport brudnych naczyń stołowych z oddziału do kuchni szpitala
- pomoc przy transporcie leków, materiałów i sprzętu z apteki i magazynów szpitala na oddział.
- transport brudnej bielizny do pralni oraz czystej z pralni

Uwaga:

1. Po zwiezieniu odpadów szpitalnych oraz brudnej bielizny, należy bezwzględnie przeprowadzić dezynfekcję wind i ciągów komunikacyjnych.
2. Pracownik Firmy zobowiązany jest poinformować Dział Administracji o konieczności wywiezienia odpadów do utylizacji.

ZAMAWIAJĄCY :

.....

WYKONAWCA :

.....

Załącznik nr

Wykaz pomieszczeń do sprząkania z uwzględnieniem otworów /okien i drzwi/.

Blok F - poziom /-3,60/			
Szatnie dla pracowników		Ilość pokoi	m2
1	Szatnie	12	
2	Sanitariaty przy szatniach	6	
3	Magazyn	1	
4	Kabina higieniczna	1	
5	Przedsiónek	7	
Razem szatnie dla pracowników			331,60
Pokoje socjalne lekarzy dyżurnych		Ilość pokoi	m2

1	Pokoje socjalne	5	
2	Przedpokój	2	
3	Toalety	2	
4	Łazienka	3	
Razem pokoje socjalne lekarzy dyżurnych			85,20
Kaplica		Ilość pokoi	m2
1	Kaplica	1	
2	Pomieszczenie księdza	2	
3	Sanitariaty księdza	1	
Razem Kaplica			78,50
Ciąg konferencyjny		Ilość pokoi	m2
1	Sala zebrań	2	
2	Pokój prelegenta - informatycy	1	
3	Korytarz	1	
4	Toalety	2	
5	Składzik	1	
Razem ciąg Konferencyjny			230,80
Otwory okienne i drzwiowe poziom /-3,6		Ilość	
Okna 1800 x 1800		16	
Okna 1800 x 900		32	
Okna 1200 x 900		12	
Drzwi 800 x 2000		47	
Drzwi 900 x 2000		14	
Drzwi 700 x 2000		8	
Drzwi 1400 x 2000		4	
Drzwi 1210 x 2055		4	
Drzwi 1800 x 2100		3	
Drzwi 800 x 1950		8	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 3480x2920		4	
Blok F - I piętro			
Poradnia Ortopedyczna		Ilość pokoi	m2
1	Rejestracja	1	
2	Gipsownia	1	
3	Gabinet zabiegowy	1	
4	Gabinet zabiegowy	1	
5	Gabinet zabiegowy	1	
6	Gabinet zabiegowy	1	
Razem Poradnia Ortopedyczna			152,10
Poradnia Chirurgiczna/Onkologiczna - parter		Ilość pokoi	m2
1	Poradnia chirurgiczna/onkologiczna	3	
2	Toaleta dla personelu	1	
3	Skład porządkowy	1	
Razem Poradnia Chirurgiczna/Onkologiczna			72,10
Szatnia dla odwiedzających		Ilość pokoi	m2
1	Szatnia dla odwiedzających	1	
Razem szatnia dla odwiedzających			22,30
Rejestracja		Ilość pokoi	m2
1	Centralna Rejestracja	1	
2	Toalety dla niepełnosprawnych	3	
Razem Rejestracja			73,90
Otwory okienne i drzwiowe poziom /0,0/		Ilość	
Okna o wymiarach: 1800 x 1800		15	

Okna o wymiarach: 1250 x 1800	10	
Okna o wymiarach: 1200 x 1800	3	
Okna o wymiarach: 900 x 1800	1	
Drzwi o wymiarach: 700 x 2000	2	
Drzwi o wymiarach: 800 x 2000	13	
Drzwi o wymiarach: 900 x 200	3	
Drzwi o wymiarach: 1000 x 2000	8	
Drzwi o wymiarach: 1400 x 2000	1	
Drzwi o wymiarach: 800 x 1951	3	
Drzwi o wymiarach: 1600 x 1950	2	
Drzwi o wymiarach: 400 x 1950	5	
Drzwi o wymiarach: 1210 x 2055	2	
Drzwi o wymiarach: 1800 x 2100	1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 4100 x 2920	1	
Drzwi aluminiowe 1800 x 2400	3	
Sanepid blok E		
1 Pokoje	14	
2 WC	2	
3 Korytarz + przedsionek	3	
4 Skł. Porządkowy + magazyn	3	
Razem Sanepid		268,40
Otwory okienne i drzwiowe		
Okna o wymiarach: 1800 x 2100	12	
Drzwi o wymiarach: 2055x910	4	
Drzwi o wymiarach: 2055x1010	17	
Drzwi o wymiarach: 2055x1210	1	
Drzwi o wymiarach: 2100x1230	1	
Drzwi o wymiarach: 2100x2400	1	
Blok E – Poradnia uzależnień		
1 Pokoje	2	
2 Pomieszczenie socjalne	1	
3 Korytarz	1	
4 WC	1	
RAZEM		292,50
Okna	4	
Drzwi	6	
Blok F - poziom /0,0/		
Administracja	Ilość pokoi	m2
1 Pokoje administracyjne	9	
2 Pokój dyrektora naczelnego	1	
3 Sala konferencyjna	1	
4 Sekretariat	1	
5 Pokój socjalny	1	
6 Sanitariat	1	
7 Toalety	2	
8 Pomieszczenie ksero	1	
Razem Administracja		415,10
Otwory okienne i drzwiowe	Ilość	
Okna o wymiarach: 1800 x 1800	20	
Okna o wymiarach: 1250 x 1800	6	
Drzwi o wymiarach: 700 x 2000	2	
Drzwi o wymiarach: 800 x 2000	8	
Drzwi o wymiarach: 900 x 2000	12	
Drzwi o wymiarach: 1400 x 2000	1	

Drzwi o wymiarach: 1210 x 2055		3	
Drzwi o wymiarach: 1800 x 2100		1	
Ścianka aluminiowa 3060x3010		1	
Ścianka aluminiowa 2400x2630		1	
Drzwi aluminiowe 1800 x 2630		1	
Blok F - poziom 0.0			
Zakład Rehabilitacji Diennej		Ilość pokoi	m2
1	Pokój badań	3	
2	Toalety dla personelu	1	
3	Pomieszczenie gospodarcze	1	
4	Sala hydroterapii	1	
5	Sanitariaty + szatnia	2	
6	Magazyn	1	
7	Sala kinezyterapii	1	
8	Rejestracja	1	
9	Wypoczywalnia	1	
10	Gabinet Lekarski	1	
11	Sala światłolecznictwa	1	
Razem Zakład Rehabilitacji Diennej			450,20
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna o wymiarach: 1800 x 1800		23	
Okna o wymiarach: 1500 x 1800		1	
Okna o wymiarach: 1250 x 1800		10	
Okna o wymiarach: 900 x 1800		1	
Drzwi o wymiarach: 700 x 2000		2	
Drzwi o wymiarach: 800 x 2000		10	
Drzwi o wymiarach: 1000 x 2000		3	
Drzwi o wymiarach: 1400 x 2000		2	
Drzwi o wymiarach: 1600 x 1950		2	
Drzwi o wymiarach: 400 x 1950		8	
Drzwi o wymiarach: 1210 x 2055		1	
Drzwi o wymiarach: 1800 x 2100		1	
Ścianka aluminiowa: 2700 x 3010		1	
Ścianka aluminiowa: 3400 x 3010		1	
Ścianka aluminiowa: 3600 x 2920		2	
Blok F - poziom 3,60 Zakład Diagnostyki Obrazowej			
Pracownia RTG		Ilość pokoi	m2
1	Pomieszczenie techniczne	2	
2	Pokój lekarski	2	
3	Wywoływalnia	1	
4	Sala opisu	1	
5	Ciemnia	1	
6	Pokój śniadań	1	
7	Pokój kierownika	1	
8	Sekretariat	1	
9	RTG	2	
10	Sterownia	2	
11	Kabina	2	
Razem Pracownia RTG			378,00
Pracownia USG + kontrola stymulatorów		Ilość pokoi	m2
1	USG – Pokój badań	5	
2	USG – pokój lekarski	1	
Razem Pracownia USG			117,00

Pracownia Mammografii		Ilość pokoi	m2
1	Mammograf	1	
2	Kabina	1	
Razem Pracownia Mammografii			28,40
Pracownia Tomografii		Ilość pokoi	m2
1	Tomograf	2	
2	Sterownia	2	
3	Archiwum	1	
Razem Pracownia Tomografii			132,30
Otwory okienne i drzwiowe			
Okna 1800 x 800		67	
Okna 1250 x 1800		36	
Okna 1800 x 1500		3	
Okna 900 x 1800		4	
Okna 1200 x 1800		1	
Okno aluminiowe 900 x 1200		1	
Drzwi 800 x 2000		43	
Drzwi 900 x 2000		31	
Drzwi 700 x 2000		6	
Drzwi 1000 x 2000		28	
Drzwi 1100 x 2000		3	
Drzwi 1210 x 2055		7	
Drzwi 1800 x 2100		2	
Drzwi 1800 x 1950		5	
Drzwi 400 x 1950		21	
Drzwi 800 x 1950		2	
Drzwi aluminiowe 900 x 1200		1	
Drzwi aluminiowe 3060 x 2630		1	
Drzwi aluminiowe 1800 x 2630		1	
Drzwi aluminiowe 2780 x 2630		1	
Drzwi aluminiowe 2900 x 2630		2	
Drzwi aluminiowe 2500 x 2630		2	
Drzwi aluminiowe 3600 x 2630		1	
Blok F – poziom 6,60			
Zakłady Diagnostyki Laboratoryjnej		Ilość pokoi	m2

1	Rejestracja	1	
2	Punkt pobrań	1	
3	Pokój pobrań	1	
4	Sanitariaty	1	
5	Pobór wody	1	
6	Zmywalnia	1	
7	Korytarz	4	
8	Pracownie	9	
9	Skład porządkowy	1	
10	Zmywalnia	1	
11	Boks pracy	3	
12	Sterylizatornia	1	
13	Pracownie aparatury	2	
14	Pracownie wirusologii	1	
15	Pokój kierownika	1	
16	Pokój śniadań	1	
17	Toalety	1	
18	Bok niszczenia kultur	1	
19	Śluza	1	
20	Chłodnia	1	
21	Pokój cieplarniany	1	
Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej			407,50
Zakład Mikrobiologii			246,20
Otwory okienne i drzwiowe			
Okna 1800 x 800		26	
Okna 1800 x 900		5	
Okna 1250 x 1800		12	
Okna 1200 x 1800		3	
Drzwi 1210 x 2055		1	
Drzwi 700 x 2000		1	
Drzwi 900 x 2000		37	
Okna 1800 x 900		1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 3460 x 3010		3	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 3600 x 2920		1	
Drzwi aluminiowe 1800 x 2400		1	
Rehabilitacja dzienna w Sali akademii ruchu		Ilość pokoi	m2
1	Rehabilitacja dzienna w Sali akademii ruchu	1	
Razem			184,30
Otwory okienne i drzwiowe			
		Ilość	
Okna 2100 x 1800		7	
Drzwi 900 x 2000		5	
Drzwi aluminiowe 1500 x 2400		2	
Okienko aluminiowe 1800 x 1700		1	
Poziom -3,60 - blok C			
Administracja		Ilość pokoi	m2
1	Magazyny	5	
Razem Magazyny			92,50
Otwory okienne i drzwiowe			
		Ilość	
Okna 2100 x 1200		3	
Drzwi 800 x 2000		5	
Parter - blok B Stacja Dializ		Ilość pokoi	m2

1	Pokoje dializ	6	
2	Toaleta	1	
3	Pokój lekarski	1	
4	Szatnia chorych	2	
5	Pokój obserwacji	1	
6	Pokój rezerwowy	1	
7	WC + natrysk + przedsionek	2	
8	Łazienka dla personelu	1	
9	Ciągi komunikacyjne	2	
10	Pokój socjalny - śniadań	1	
11	Pokój ordynatora	1	
12	Pokój oddziałowej	1	
13	Rejestracja	1	
14	Brudownik	1	
15	Pokój uzdatniania wody	1	
16	Pokój obsługi	1	
17	Przedsionek	1	
18	Toaleta dla personelu	1	
19	Magazyn	2	
20	Skład porządkowy	1	
Razem Stacja Dializ			518,70
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna o wymiarach: 2100 x 1800		21	
Okna 1800 x 570		2	
Wyjście ogrodowe 5700 x 2960		1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami: 2400 x 2400		1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami: 2700 x 2400		2	
Drzwi 400 x 1950		15	
Drzwi 900 x 2000		6	
Drzwi 800 x 2000		17	
Drzwi 1100 x 2000		4	
Drzwi 1000 x 2000		5	
Drzwi 1230 x 2040		1	
Drzwi 1800 x 2400		1	
Drzwi aluminiowe 1800 x 2400		5	
Parter – Oddział Pediatriczny		Ilość pokoi	m2
1	Pokój pielęgniarek	1	
2	Sala chorych	7 x 2 osoby	
3	Ciągi komunikacyjne	1	
4	Łazienka dla pacjentów	3	
5	Toaleta dla pacjentów	7	
6	Brudownik	1	
RAZEM:			709,05
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna o wymiarach: 2100 x 1800		25	
Okna 1500 x 1800		2	
Drzwi		51	
I PIĘTRO - blok B Chirurgia Onkologiczna		Ilość pokoi	m2

1	Sale chorych	5 x 2 osoby 2 x 1 osoba 3 x 3 osoby	
2	Pokój ordynatora	2	
3	Punkt pielęgniarski	2	
4	Pokoje zabiegowe	2	
5	Łazienka lekarzy	1	
6	Łazienka dla personelu	1	
7	Łazienka i toaleta dla pacjentów	9	
8	Ciągi komunikacyjne - korytarze	1	
9	Pokój lekarski	1	
10	Pokój oddziałowej	1	
11	Pokój pobytu dziennego	1	
12	Kuchenka	1	
13	Toaleta dla personelu	1	
14	Magazynek	1	
15	Skład porządkowy	1	
16	Brudownik	1	
17	Pokój badań	1	
Razem Chirurgia Onkologiczna			602,70
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
	Okna 2100 x 1800	23	
	Okna 1500 x 1800	2	
	Drzwi 600 x 1900	1	
	Drzwi 800 x 2000	16	
	Drzwi 900 x 2000	5	
	Drzwi 1100 x 2000	16	
	Drzwi 1230 x 2040	1	
	Drzwi 400 x 1950	22	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 3480 x 2920	2	
I PIĘTRO - blok C / Oddział Urologiczny / *)		Ilość pokoi	m2
1	Sale chorych	10	
2	Pokój ordynatora	1	
3	Sala nadzoru	1	
4	Punkt pielęgniarski	1	
5	Pokoje zabiegowe	1	
6	Łazienka lekarzy	1	
7	Łazienka dla personelu	1	
8	Łazienka i toaleta dla pacjentów	9	
9	Ciągi komunikacyjne – korytarze	6	
10	Pokój socjalny	1	
11	Pokój lekarski	1	
12	Pokój oddziałowej	1	
13	Pokój pobytu dziennego	1	
14	Kuchenka	1	
15	Toaleta dla personelu	1	
16	Magazynek	1	
17	Skład porządkowy	1	
18	Brudownik	1	
19	Pokój badań	1	
20	Zmywalnia	1	
21	Przygotowanie personelu	1	

22	Sala zabiegów endoskopowych	1	
23	Gabinet USG	1	
24	Przedsiónek	1	
25	Pomieszczenie „Pro-Morte”	1	
RAZEM			749,70
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 2100 x 1800		23	
Okna 1500 x 1800		1	
Okna 1800 x 1800		4	
Drzwi 800 x 2000		7	
Drzwi 900 x 2000		20	
Drzwi 1100 x 2000		20	
Drzwi 2500 x 2400		1	
Drzwi 2100 x 2920		3	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 2100 x 2920		1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 4670 x 2920		1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 3600 x 2920		1	
Drzwi aluminiowe 1200 x 2920		1	
II PIĘTRO - Oddział Neurologiczny i Pododdział Udarowy, Oddział Neurochirurgiczny		Ilość pokoi	m2
1	Sale chorych	7 x 2 osoby 6 x 3 osoby 2 x 3 boksy x 3 osoby	
2	Pokój lekarski	2	
3	OIOM	1	
4	Punkt pielęgniarski	1	
5	Pokoje zabiegowe	2	
6	Łazienka lekarzy	1	
7	Toaleta dla pacjentów	4	
8	Łazienka dla pacjentów	4	
9	Ciągi komunikacyjne	2	
10	Pokój ordynatora	1	
11	Pokój oddziałowej	1	
12	Pokój dzienny	1	
13	Brudownik	1	
14	Kuchenka	1	
15	Toaleta dla personelu	1	
16	Magazynek	1	
17	Sekretarka medyczna	1	
Razem Oddział Neurologiczny i Udarowy			1 323,90
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 2100 x 1800		23,0	
Okna 1500 x 1800		2,0	
Drzwi 800 x 2000		16,0	
Drzwi 900 x 2000		2,0	
Drzwi 1100 x 2000		18,0	
Drzwi 1230 x 2040		1,0	
Drzwi 400 x 1950		22,0	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 3480 x 2920		1,0	

1	Pokój lekarski	1	
2	OIOM	2	
3	Punkt pielęgniarski	3	
4	Pokoje zabiegowe	1	
5	Łazienka lekarzy	1	
6	Toaleta dla pacjentów	1	
7	Łazienka dla pacjentów	4	
8	Ciągi komunikacyjne		
9	Pokój socjalny	1	
10	Brudownik	3	
11	Magazynek	5	
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
	Okna 2100 x 1800	19	
	Okna 1500 x 1800	2	
	Drzwi 800 x 2000	10	
	Drzwi 900 x 2000	4	
	Drzwi 1100 x 2000	10	
	Drzwi 1230 x 2040	1	
	Drzwi 400 x 1950	1	
	Drzwi 800 x 1950	14	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 3480 x 2920	1	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 4100 x 2920	2	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 3600 x 2920	1	
	Drzwi aluminiowe 1200 x 2920	4	
1	Pokój lekarski	1	
2	Ciągi komunikacyjne	1	
3	Pokój ordynatora	1	
4	Pokój oddziałowej	1	
5	Pokój dzienny	1	
6	Kuchenka	1	
7	Toaleta dla personelu	1	
8	Magazynek	1	
9	Sekretarka medyczna	1	
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
	Okna 2100 x 1800	7	
	Okna 1800 x 1800	2	
	Okna 2100 x 900	4	
	Okna 900 x 900	1	
	Drzwi 800 x 2000	7	
	Drzwi 900 x 2000	2	
	Drzwi 1000 x 2000	1	
	Drzwi 1230 x 2040	1	
	Drzwi 600 x 2000	1	
	Drzwi 3575 x 2400	1	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 2400 x 2400	3	
III PIĘTRO - blok B			
Oddział Kardiologiczny		Ilość pokoi	M2

1	Sale chorych	6 x 2 osoby 1 x 3 osoby	
2	Pokój lekarski	2	
3	OIOK	3	
4	Punkt pielęgniarski	1	
5	Pokoje zabiegowe	1	
6	Łazienka lekarzy	1	
7	Toaleta dla pacjentów	4	
8	Łazienka dla pacjentów	4	
9	Ciągi komunikacyjne	2	
10	Pokój ordynatora	1	
11	Pokój oddziałowej	1	
12	Pokój dzienny	1	
13	Kuchenka	1	
14	Toaleta dla personelu	1	
15	Magazynek	1	
16	Magazyn	1	
17	Brudownik	1	
Razem Oddział Kardiologiczny			612,90
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
	Okna 2100 x 1800	23	
	Okna 1500 x 1800	2	
	Drzwi 800 x 2000	18	
	Drzwi 900 x 2000	3	
	Drzwi 1230 x 2040	1	
	Drzwi 400 x 1950	21	
	Drzwi 600 x 2000	1	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 3480 x 2920	1	
III PIĘTRO - blok C			
Oddział Chirurgii Ogólnej		Ilość pokoi	m2
1	Sale chorych	9 x 2 osoby 4 x 3 osoby	
2	Pokój lekarski	1	
3	Punkt pielęgniarski	1	
4	Pokoje zabiegowe	2	
5	Łazienka lekarzy	1	
6	Toaleta dla pacjentów	8	
7	Łazienka dla pacjentów	4	
8	Pokój socjalny	1	
9	Brudownik	1	
Razem Oddział Chirurgii Ogólnej /C/			406,10
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
	Okna 2100 x 1800	19	
	Okna 1500 x 1800	2	
	Drzwi 800 x 2000	14	
	Drzwi 900 x 2000	2	
	Drzwi 1100 x 2000	15	
	Drzwi 1200 x 1950	1	
	Drzwi 1230 x 2040	1	
	Drzwi 400 x 1950	1	
	Drzwi 800 x 1950	14	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 3600 x 2920	1	
III PIĘTRO - blok A			

Oddział Chirurgii Ogólnej		Ilość pokoi	m2
1	Pokój lekarski	1	
2	Ciągi komunikacyjne	1	
3	Pokój ordynatora	1	
4	Pokój oddziałowej	1	
5	Pokój dzienny	1	
6	Kuchenka	1	
7	Toaleta dla personelu	1	
8	Magazynek	1	
9	Magazyn	1	
Razem Oddział Chirurgii Ogólnej /A/			259,50
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 2100 x 1800		11	
Okna 1800 x 1800		2	
Okna 900 x 900		1	
Drzwi 800 x 2000		7	
Drzwi 900 x 2000		2	
Drzwi 1000 x 2000		1	
Drzwi 1230 x 2040		1	
Drzwi 600 x 2000		1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 2400 x 2400		3	
IV PIETRO - blok B			
Oddział Ortopedii i Traumatologii		Ilość pokoi	m2
1	Sale chorych	9x 2 osoby 7 x 3 osoby	
2	Pokój lekarski	2	
3	Brudownik	1	
4	Punkt pielęgniarski	1	
5	Pokoje zabiegowe	2	
6	Łazienka lekarzy	1	
7	Toaleta dla pacjentów	9	
8	Łazienka dla pacjentów	4	
9	Ciągi komunikacyjne	2	
Razem Oddział Ortopedii i Traumatologii /B/			612,30
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 2100 x 1800		23	
Okna 1500 x 1800		2	
Drzwi 800 x 2000		15	
Drzwi 900 x 2000		2	
Drzwi 1100 x 2000		21	
Drzwi 1230 x 2040		1	
Drzwi 400 x 1950		21	
Drzwi 600 x 2000		1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 3480 x 2920		1	
IV PIETRO - blok C			
Oddział Ortopedii i Traumatologii		Ilość pokoi	m2

1	Sale chorych	9 x 2 osoby 4 x 3 osoby	
2	Pokój lekarski	1	
3	Brudownik	1	
4	Punkt pielęgniarski	1	
5	Pokoje zabiegowe	2	
6	Toaleta dla pacjentów	8	
7	Łazienka dla pacjentów	4	
8	Ciągi komunikacyjne	1	
9	Pokój socjalny	1	
Razem Oddział Ortopedii i Traumatologii /C/			508,90
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
	Okna 2100 x 1800	19	
	Okna 1500 x 1800	2	
	Drzwi 800 x 2000	13	
	Drzwi 900 x 2000	3	
	Drzwi 1100 x 2000	16	
	Drzwi 400 x 1950	1	
	Drzwi 800 x 1950	14	
IV PIĘTRO - blok A			
Oddział Ortopedii i Traumatologii		Ilość pokoi	m2
1	Ciągi komunikacyjne	2	
2	Pokój ordynatora	1	
3	Pokój oddziałowej	1	
4	Pokój dzienny	1	
5	Sekretariat	1	
6	Kuchenka	1	
7	Toaleta dla personelu	2	
8	Magazynek	2	
9	Skład porządkowy-magazyn pościeli	1	
Razem Oddział Ortopedii i Traumatologii /A/			176,00
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
	Okna 2100 x 1800	11	
	Okna 1800 x 1800	2	
	Okna 900 x 2400	1	
	Drzwi 800 x 2000	9	
	Drzwi 900 x 2000	3	
	Drzwi 1000 x 2000	1	
	Drzwi 1230 x 2040	1	
	Drzwi 600 x 2000	1	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 2400 x 2400	3	
V PIĘTRO - blok B			
Oddział Chorób Wewnętrznych		Ilość pokoi	m2
1	Sale chorych	10 x 2 os 6 x 3 os	
2	Pokój lekarski	2	
3	Brudownik	1	
4	Punkt pielęgniarski	2	
5	Pokoje zabiegowe	2	
6	Łazienka lekarzy	1	
7	Toaleta dla pacjentów	9	
8	Łazienka dla pacjentów	4	
9	Ciągi komunikacyjne	2	

Razem Oddział Chorób Wewnętrznych /B/			634,90
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 2100 x 1800		23	
Okna 1500 x 1800		2	
Drzwi 800 x 2000		15	
Drzwi 900 x 2000		2	
Drzwi 1100 x 2000		20	
Drzwi 1230 x 2040		1	
Drzwi 400 x 1950		22	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 3480 x 2920		1	
V PIETRO - blok C			
Oddział Chorób Wewnętrznych		Ilość pokoi	m2
1	Sale chorych	5 x 3 os 9 x 2 os	
2	Pokój lekarski	1	
3	Brudownik	1	
4	Punkt pielęgniarski	1	
5	Pokoje zabiegowe	1	
6	Toaleta dla pacjentów	8	
7	Łazienka dla pacjentów	4	
8	Ciągi komunikacyjne	1	
9	Pokój socjalny	1	
Razem Oddział Chorób Wewnętrznych /C/			506,40
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 2100 x 1800		19	
Okna 1500 x 1800		2	
Drzwi 800 x 2000		13	
Drzwi 900 x 2000		1	
Drzwi 1100 x 2000		18	
Drzwi 1230 x 2040		1	
Drzwi 400 x 1950		1	
Drzwi 800 x 1950		12	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 360 x 2920		1	
V PIETRO - blok A			
Oddział Chorób Wewnętrznych		Ilość pokoi	m2
1	Ciągi komunikacyjne	2	
2	Pokój ordynatora	1	
3	Pokój oddziałowej	1	
4	Pokój dzienny	1	
5	Sekretariat	1	
6	Kuchenka	1	
7	Toaleta dla personelu	2	
8	Magazynek	2	
9	Sekretariat	1	
Razem Oddział Chorób Wewnętrznych /A/			151,10
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 2100 x 1800		11	
Okna 1800 x 1800		1	
Okna 900 x 2400		1	
Drzwi 800 x 2000		10	
Drzwi 900 x 2000		3	
Drzwi 1000 x 2000		1	
Drzwi 1230 x 2040		1	

Drzwi 600 x 2000		1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 2400 x 2400		3	
VI PIĘTRO - blok A			
Siłownia (z korytarzem)		Ilość pokoi	m2
1	Korytarz 6002	1	
2	Pomieszczenie techniczne (siłownia) 6000	1	
Razem Siłownia			62,50
PARTER - blok G1; D -Oddział diagnostyki chorób serca (kardiologia inwazyjna)			
blok G1		Ilość pokoi	m2
1	Śluza	1	
2	Toaleta	1	
3	Pokój badań	1	
4	Magazyn	2	
5	Pokój lekarski	2	
6	Toaleta pacjentów	1	
7	Łazienka	3	
8	Przygotowania lekarzy	1	
9	Sala hemodynamiki	1	
10	Toaleta dla personelu	3	
11	Pokój socjalny	1	
12	Pokój oddziałowej	1	
13	Sekretariat	1	
14	Pokój ordynatora	1	
15	Skład porządkowy	1	
16	Sale chorych	3	
17	Brudownik + korytarz	1	
18	Pomieszczenie techniczne	1	
19	Pokój zabiegów	1	
RAZEM:			660,60
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 1800 x 1800		18	
Drzwi		50	
I PIĘTRO - blok G1; D			
Blok Operacyjny		Ilość pokoi	m2

1	Pokój lekarski	2	
2	Pokój kierownika	1	
3	Pokój pielęgniarek	2	
4	Śluza	3	
5	Brudownik	2	
6	Skład porządkowy	1	
7	Toaleta personelu	2	
8	Aneks kuchenny	1	
9	Sala operacyjna	4	
10	Przygotowanie pacjenta	4	
11	Przygotowanie lekarza	4	
12	Magazyn	1	
13	Instrumentarium	1	
14	Sterylizacja	1	
15	Śluza dla pacjenta	1	
16	Mycie blatów	1	
17	Garaż blatów	1	
18	Śluza + szatnia męska + toaleta		
19	Śluza + szatnia damska + toaleta		
Razem Blok Operacyjny			739,30
Dział Anestezjologiczny		Ilość pokoi	m2
1	Sala wybudzeń	1	
Razem Dział Anestezjologiczny			78,70
I PIĘTRO - blok G1; D			
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		Ilość pokoi	m2
1	Korytarz	1	
2	Magazyn nr 2	1	
3	Łazienka pacjentów	1	
4	Brudownik	1	
5	Magazyn nr 1	1	
6	Kuchenska oddz.	1	
7	Pokój Socjalny	1	
8	Sale chorych	3	
9	Śluza	2	
10	Pokój zabiegowy	1	
11	Pokój ordynatora	1	
12	Pokój lekarski	1	
13	Sekretariat/Pokój pielęgniarki oddziałowej	1	
14	Toaleta personelu	1	
Razem Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii			475,80
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 1800 x 1800		16	
Drzwi 800 x 1950		1	
Drzwi 1010 x 2055		14	
Drzwi 900 x 2055		27	
Drzwi 1200 x 2100		13	
Drzwi 1500 x 2100		8	
Drzwi 1210 x 2055		4	
Drzwi 2500 x 2400		1	
Drzwi aluminiowe 1000 x 2100		8	
Drzwi aluminiowe 1800 x 2100		4	
Drzwi aluminiowe 1200 x 2920		3	

Drzwi aluminiowe 1100 x 2100		1	
Drzwi aluminiowe 1200 x 2100		2	
Okno aluminiowe 900 x 500		1	
Okno z drzwiami aluminiowe 2400 x 2100		2	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 3600 x 2920		1	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 3600 x 2100		1	
Poziom -3,60 - blok G2			
Rezonans Magnetyczny		Ilość pokoi	m2
1	Rejestracja	1	
2	WC	2	
3	Skład porządkowy	1	
4	Przygotowanie pacjenta	1	
5	Sterownia	1	
6	Rezonans magnetyczny	1	
7	Pomieszczenie techniczne	2	
8	Pokój opisu	1	
9	Pokój lekarza	1	
10	Korytarz	1	
RAZEM:			174,30
Zakład medycyny nuklearnej - administracja			
1 pokoje		6	
2 wc		1	
RAZEM :			83,50
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 1800 x 2100		9	
Okna 1800 x 900		2	
Drzwi 800 x 2055		2	
Drzwi 900 x 2055		11	
Drzwi 1010 x 2055		19	
Drzwi 1210 x 2055		3	
Drzwi 400 x 1950		4	
Drzwi 1010 x 2055		2	
Drzwi 1800 x 2000		1	
Drzwi 1400 x 2000		1	
Drzwi aluminiowe 1200 x 2100		2	
Drzwi aluminiowe 1800 x 2100		1	
Ścianka z drzwiami 3900 x 2100		2	
Drzwi + okno aluminiowe 2200 x 2100		1	
POZIOM / -3,60/ - blok G2			
Sterylizacja i Stacja Łóżek		Ilość pokoi	m2

1	Pokój kierownika	1	
2	Pokój śniadań	2	
3	Toaleta dla personelu	2	
4	Śluza	2	
5	Pomieszczenie siania łóżek	1	
6	Skład porządkowy	2	
7	Magazyn	8	
8	Pomieszczenie sterylizacji gazowej	2	
9	Pomieszczenie rozścielania łóżek	1	
10	Przygotowanie bielizny i opatrunków	1	
11	Komora wydawania	1	
12	Pomieszczenie techniczne	3	
13	Pokój nadzoru	1	
14	Pomieszczenie suszenia	1	
15	Pomieszczenie mycia wózków	1	
16	Maszynownia	1	
Razem Sterylizacja i Stacja Łóżek do sprzątania			557,30
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 1800 x 2100		9	
Okna 1800 x 900		4	
Drzwi 900 x 2055		9	
Drzwi 1010 x 2055		6	
Drzwi 1110 x 2055		4	
Drzwi 1510 x 2055		6	
Drzwi 1210 x 2055		1	
Drzwi + okno aluminiowe 2200 x 2100		1	
Okno aluminiowe 3900 x 1400		1	
Drzwi aluminiowe 1000 x 2100		3	
Drzwi aluminiowe 1100 x 2100		3	
Drzwi aluminiowe 1800 x 2100		1	
Drzwi 1800 x 2930		1	
Okno aluminiowe 1800 x 1700		1	
PARTER - blok G2		Ilość pokoi	m2
1	Wjazd karetki		262,20
SOR /Izba Przyjęć/		Ilość pokoi	m2
1	Toalety dla personelu	1	
2	Pokój lekarski	2	
3	Pokój socjalny	1	
4	Toaleta + natrysk dla personelu	2	
5	Pokój segregacji	1	
6	Pokój badań	3	
7	Pokój zabiegowy	1	
8	Łazienka przyjęć	1	
9	Izolotka	3	
10	Toalety dla pacjentów	2	
11	RTG: sterownia, przygotowanie pacjenta, sala RTG		
12	Sala resuscytacji		
Razem SOR / dawna Izba Przyjęć/			587,20
Zabiegowo - operacyjna /dawna Izba Przyjęć/		Ilość pokoi	m2

1	Łazienka przyjęć	1	
2	Śluza	3	
3	Pokój przygotowań lekarza	2	
4	Instrumentarium	1	
5	Skład porządkowy	1	
6	Sala operacyjna	2	
7	Zaplecze sal operacyjnych	1	
8	RTG sal operacyjnych	1	
9	Przygotowanie pacjenta	2	
10	Magazyn	1	
11	Pokój wypoczynkowy	1	
Razem Zabiegowo - operacyjna /dawna Izba Przyjęć/			251,20
Otwory okienne i drzwiowe			
	Okna 1800 x 1800	10	
	Okna 5100 x 1800	2	
	Okna 1800 x 900	2	
	Drzwi 1200 x 2100	9	
	Drzwi 1300 x 2100	4	
	Drzwi 800 x 2000	6	
	Drzwi 900 x 2000	10	
	Drzwi 110 x 2000	12	
	Drzwi RTG 800 x 2100	1	
	Drzwi RTG 1000 x 2100	1	
	Drzwi RTG 1450 x 2100	1	
	Drzwi 400 x 1950	6	
	Drzwi aluminiowe 1800 x 2100	1	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 2900 x 2100	1	
	Ścianka aluminiowa z drzwiami 2400 x 2100	1	
Szpitalny Oddział Ratunkowy			Ilość pokoi
			m2
1	Depozyt ubrań	1	
2	Pokój lekarski	1	
3	Intensywna Terapia	2	
4	Pokój obserwacyjny	2	
5	Pokój ordynatora	1	
6	Pokój oddziałowej	1	
7	WC personelu	4	
8	Magazyny: sprzętu, leków, czystej bielizny	3	
9	Kuchenka	2	
10	Natrysk	1	
11	Brudownik	1	
12	Łazienka pacjentów	1	
13	Skład porządkowy	1	
14	Pro-Morte	1	
15	Pokój socjalny	1	
16	Sekretariat	1	
17	Pokój zabiegowy	1	
Razem Szpitalny Oddział Ratunkowy			438,60
Otwory okienne i drzwiowe			Ilość
	Okna 1800 x 1800	12	
	Drzwi 800 x 2055	1	
	Drzwi 900 x 2055	7	
	Drzwi 1010 x 2055	8	
	Drzwi 1210 x 2055	7	

Drzwi 400 x 1950		9	
Drzwi 1600 x 1950		1	
Drzwi aluminiowe 100 x 2100		2	
Ścianka aluminiowa z drzwiami 2400 x 2100		1	
Okno aluminiowe		3	
POZIOM /-3,60/ - blok E			
Zakład Patomorfologii		Ilość pokoi	m2
1	Toalety	4	
2	Skład porządkowy	2	
3	Korytarz	3	
4	Umywalnia	1	
5	Magazyn	2	
6	Sekretariat	1	
7	Poczekalnia rodzin	1	
8	Eksportacja	1	
9	Przygotowanie zwłok	1	
10	Chłodnia	1	
11	Sala sekcyjna	1	
12	Śluza	2	
13	Przedśionek	1	
14	Laboratorium formalinowe	1	
Razem Zakład Patomorfologii			295,80
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 2100 x 1800		6	
Okna 2100 x 1200		5	
Drzwi 800 x 2000		14	
Drzwi 900 x 2000		15	
Drzwi 1100 x 2000		6	
Drzwi 1400 x 2000		1	
Drzwi 1210 x 2055		2	
Drzwi 400 x 1950		6	
Drzwi 800 x 1950		2	
Drzwi aluminiowe 1200 x 2930		1	
Drzwi aluminiowe 1500 x 2930		1	
POZIOM /-3,60/ - blok B			
Dział Realizacji Usług i Organizacyjny		Ilość pokoi	m2
1	Pokój biurowy - wypis chorych	1	
2	Pokój biurowy	1	
3	Pokój biurowy	1	
4	Pokój biurowy - kierownika	1	
5	Toalety	1	
Razem Dział Realizacji Usług i Organizacyjny			85,50
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 2100 x 1800		4,0	
Drzwi 800 x 2000		2,0	
Drzwi 900 x 2000		7,0	
Drzwi 400 x 1950		4,0	
POZIOM /-3,60/			
Kuchnia		Ilość pokoi	m2
1	Zmywalnia	1	
2	Garaż wózków	1	
3	Hala ekspedycyjna	1	
Otwory okienne		Ilość	

	Okna 2100 x 1800	4	
Razem Kuchnia do sprzątania:			226,60
POZIOM /-3,60/			
Apteka		Ilość pokoi	m2
1	Korytarz		
2	Magazyn		
Otwory okienne		Ilość	
	Okna 2100 x 1800	11	
R A Z E M :			263,80
PARTER - poziom 0			
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
	Okna 2100 x 1800	2	
Warsztat		Ilość pokoi	m2
1	Pomieszczenia biurowe	8	
2	Pomieszczenie warsztatowe	1	
3	Toalety, natryski		
R A Z E M :			183,70
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
	Okna 1500 x 1600	17,0	
	Drzwi 800 x 2000	19,0	
	Drzwi 900 x 2000	2,0	
Wykaz pozostałych pomieszczeń			
Klatki schodowe, w tym:		Ilość	m2
1	Blok A poziom: -6,6, -3,6; 0, I, II, II, IV, V, VI.		
2	Blok B poziom: -6,6, -3,6; 0, I, II, II, IV, V, (ewakuacyjna)		
3	Blok C poziom: -6,6, -3,6; 0, I, II, II, IV, V, (ewakuacyjna)		
4	Blok F1 poziom: -6,6, -3,6; 0, I, II, (2 klatki) (ewakuacyjna)		
5	Blok F2 poziom: -6,6, -3,6; 0, I, II,		
6	Blok F3 poziom: -6,6, -3,6; 0, I, II, (ewakuacyjna)		
7	Blok D poziom: 0, 3,6		
8	Blok G1 poziom: -6,6, -3,60, 0, 3,3		
9	Blok H poziom: 3,6, 0		
R A Z E M :			981,20
Windy:		Ilość	
1	Główne - A	4	
2	Administracyjne – F2	1	
3	Izba Przyjęć – RTG – G2	1	
4	Wewnętrzna apteczna	1	
5	Apteka oddział	1	
6	Pralnia	2	
7	Kuchnia	2	
8	Kuchnia (towarowe)	2	
Korytarz + holle ogólnodostępne		Ilość	m2
1	Poziom -3,6		
2	Poziom 0		
3	I piętro		
4	II piętro		
5	III piętro		
6	IV piętro		
7	V piętro		

R A Z E M :			3.690,88
Otwory okienne i drzwiowe		Ilość	
Okna 1800 x 1500		4	
Okna 2400 x 2650		6	
Okna 2400 x 800		7	
Okna 2800 x 800		6	
Okna 3170 x 3600		4	
Okna 2950 x 3600		1	
Drzwi 1900 x 2700		14	
Drzwi 1110 x 2250		2	
Drzwi 3400 x 4500		2	
Drzwi 2900 x 3500		5	
Drzwi 1910 x 2600		1	
Drzwi 1110 x 2055		3	
Blok F			
Poradnie specjalistyczne i pracownie diagnostyczne		Ilość pokoi	m2
1	Poradnia Endokrynologiczna	1	
Razem Poradnia Endokrynologiczna			16,10 XXXX
1	Poradnia Diabetologiczna	1	
Razem Poradnia Diabetologiczna			19,70
1	Poradnia Pulmonologiczna i Nefrologiczna	1	
Razem Poradnia Pulmonologiczna			15,60
1	Poradnia Leczenia Bólu	1	
2	Poradnia Leczenia Bólu	1	
3	Gabinet Zabiegowy	1	
Razem Poradnia Leczenia Bólu			36,90
1	Poradnia Medycyny Pracy	1	
2	Gabinet Pielęgniarki Zakładowej	1	
3	WC dla personelu	1	
Razem Poradnia Medycyny Pracy			33,30
1	Poradnia Zdrowia Psychicznego	5	
2	WC dla pacjentów	2	
3	WC dla pacjentów	2	
Razem Zdrowia Psychicznego			122,10
1	Dział Epidemiologii	1	
Razem Dział Epidemiologii			10,00
1	Pokój Opisowy EEG	1	
2	Pokój Badań Pacjenta EEG	1	
3	Pokój Pielęgniarek EEG	1	
4	EMG	1	
5	Magazynek	1	
Razem Poradnia EEG i EMG			52,60
1	Poradnia Kardiologiczna	1	
Razem Poradnia Kardiologiczna / Neurologiczna			35,80
1	Pracownia Holter	1	
Razem Pracownia Holtera , Spirometrii			22,20
1	Pracownia ECHO serca	1	
2	WC dla personelu	1	
3	Korytarz wspólny		
Razem Pracownia ECHO Serca			33,30

1	Pracownia Prób Wysiłkowych	1	
2	Pokój Socjalny	1	
Razem Pracownia Prób Wysiłkowych			38,10
1	WC dla pacjentów	1	
2	WC dla pacjentów	1	
3	Pracownia Endoskopii	1	
4	Przygotowanie Pacjenta	1	
5	Pokój lekarski	1	
6	Pokój	1	
7	WC	1	
8	Pracownia Endoskopii - przyg. Pac.	1	
9	Pracownia Kolonoskopii	1	
10	Konsola Endoskopia	1	
11	Instrumentarium -myjnia	1	
12	Gastroskopia	1	
13	Przebieralnia	1	
14	Pokój przygotow. Pacjenta	1	
15	Pokój Kierownika Zespołu Pielęgniarek	1	
16	WC dla personelu	1	
Razem Pracownia Endoskopowa			44,50
1	Pracownia ECPW	1	
Razem Pracownia ECPW			89,20
1	Pracownia stomatologiczna	1	
Razem Pracownia Stomatologiczna			154,40
1	Poradnia Ginekologiczna	1	
2	Poradnia Ginekologiczna	1	
3	Pokój pielęgniarki środowiskowej i położnej	1	
4	WC dla personelu	1	
5	WC dla pacjentów	1	
6	WC dla pacjentów	1	
Razem Poradnia Ginekologiczna			55,10
1	Poradnia Laryngologiczna i Nefrologiczna	1	
Razem Poradnia Nefrologiczna			17,00
1	Poradnia Okulistyczna	2	
Razem Poradnia Okulistyczna			35,30
1	Pokój Pracownika Socjalnego	1	
Razem Pracownik Socjalny			17,90
1	Pokój Pielęgniarki Naczelnej	1	
Razem Pielęgniarka Naczelna			17,40
Blok F - poziom 6.60			
Poradnia Urologiczna		Ilość pokoi	m2
1	WC	1	
2	Sanitariat	1	
3	WC dla personelu	1	
4	Pokój socjalny	1	
5	Pokój lekarski	1	
6	Bidet	1	
7	Gabinet lekarski	2	
8	Gabinet zabiegowy	1	
Razem Poradnia Urologiczna		14	44,90
Podstawowa Opieka Zdrowotna / NPL		Ilość pokoi	m2

1	Poradnia Dziecięca	1
2	Pokój	1
3	Sanitariat	1
4	WC	1
5	Magazyn	1
6	WC	1
7	Poczekalnia	1
8	Gabinet zabiegowy	1
9	Pokój	1
10	Pokój	1
11	Pokój	1
Razem POZ		14
Otwory okienne i drzwiowe w Poradniach i Pracowniach		Ilość
Okna 1800 x 800		67
Okna 1250 x 1800		36
Okna 1800 x 1500		3
Okna 900 x 1800		4
Okna 1200 x 1800		1
Okno aluminiowe 900 x 1200		1
Drzwi 800 x 2000		43
Drzwi 900 x 2000		31
Drzwi 700 x 2000		6
Drzwi 1000 x 2000		28
Drzwi 1100 x 2000		3
Drzwi 1210 x 2055		7
Drzwi 1800 x 2100		2
Drzwi 1800 x 1950		5
Drzwi 400 x 1950		21
Drzwi 800 x 1950		2
Drzwi aluminiowe 900 x 1200		1
Drzwi aluminiowe 3060 x 2630		1
Drzwi aluminiowe 1800 x 2630		1
Drzwi aluminiowe 2780 x 2630		1
Drzwi aluminiowe 2900 x 2630		2
Drzwi aluminiowe 2500 x 2630		2
Drzwi aluminiowe 3600 x 2630		1

Poziom /-3,60/			
Pomieszczenia do użytkowania przez firmę porządkową:		Ilość pokoi	m2
1.	Pomieszczenie Nr 3	1	10,0
2.	Pomieszczenie Nr 4	1	10,1
3.	Pomieszczenie Nr 5	1	20,2
4.	Pomieszczenie Nr 7	1	2,8
5.	Pomieszczenie Nr 8	1	30,1
6.	Pomieszczenie Nr 13	1	30,0
7.	Pomieszczenie Nr 15	1	6,5
8.	Pomieszczenie Nr 43	1	27,2
9.	Pomieszczenie Nr 44	1	6,7
10.	Pomieszczenie Nr 46	1	19,4
11..	Pomieszczenie Nr 55	1	9,0
12.	Pomieszczenie Nr 57	1	14,3
Pomieszczenia do wydzierżawienia			186,30
1	Korytarz Nr 1		21,0
2	Korytarz Nr 9		18,8

3	Korytarz Nr 30		81,0
4	Korytarz Nr 29		7,7
Powierzchnie użytkowane nieodpłatnie			128,50
Razem:			314,80

Pomieszczenia zaznaczone kursywą mogą zostać włączone do zakresu usługi kompleksowego sprzątnia w trakcie trwania umowy; zgodnie z zapisami zawartymi w umowie.

ROZDZIAŁ III

Ogólne i szczegółowe warunki umowy

Zamawiający załącza projekt umowy określającej warunki, na jakich realizacja zamówienia zostanie powierzona wybranemu w niniejszym postępowaniu Wykonawcy

UMOWA NR/SPSSZ/.....

zawarta w dniu roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim z siedzibą przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy Zamawiającym, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p.
a

Firmą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym pod Nr, Nr NIP, Nr Regon, zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą**, reprezentowaną przez:

1. - p.

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie usługi w zakresie: kompleksowego sprzątnia i dezynfekcji pomieszczeń, transportu wewnętrznego oraz pomocy przy obsłudze pacjenta na terenie Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w załączniku nr 1 do umowy.

2. Wykonawca podejmuje się realizacji wszystkich prac niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy własnym sprzętem, z użyciem własnych środków czystości.

3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi zgodnie z Systemem Zarządzania Środowiskowego PN-EN ISO 14001:2005.

4. Integralną częścią umowy są zapisy zawarte w ofercie.

§ 2

1. Cena umowy wynosi zł. brutto.(słownie: złotych) i stanowi dla Zamawiającego maksymalną kwotę jaką może przeznaczyć na realizację zamówienia, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr do umowy.
2. Cena umowy pomieszczeń aktualnie czynnych wynosi :zł. brutto (słownie: złotych)
3. Miesięczne wynagrodzenie brutto na dzień zawarcia umowy wyraża się kwotązł brutto (słownie:..... złotych) i obejmuje pomieszczenia użytkowane w dniu zawarcia umowy.
4. Wynagrodzenie określone w pkt. 2 może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu, zgodnie z formularzem cenowym, w przypadku uruchomienia nowych komórek lub czasowego wyłączenia z umowy komórek użytkowanych.
5. Strony postanawiają, iż dokonają w formie pisemnego aneksu zmiany wynagrodzenia, o który mowa w ust. 1, w wypadku wystąpienia którejkolwiek ze zmian przepisów wskazanych w art. 142 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj. zmiany:
 - a. stawki podatku od towarów i usług,
 - b. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
6. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w ust.5.
7. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 5 lit. a) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
8. W przypadku zmiany, o której mowa w ust 5 lit. b) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
9. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust 5 lit. c) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
10. Za wyjątkiem sytuacji o której mowa w ust. 5 lit. a), wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia wymaga uprzedniego złożenia przez Wykonawcę oświadczenia o wysokości dodatkowych kosztów wynikających z wprowadzenia zmian, o których mowa w ust 5 litera b) i c).
11. Wynagrodzenie ,o którym mowa ust. 1, uwzględnia stan prawny obowiązujący w dniu 01.01.2016 r., a tym samym Zamawiający dopuszcza zmianę wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w trybie postanowień waloryzacyjnych, dopiero w przypadku zmian przepisów po dniu 01.01.2016 r.
12. W przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

§ 3.

Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy w ciągu 48 miesięcy od daty zawarcia umowy, przy czym za datę rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy uważa się datę

§ 4.

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) Wykonywania usługi określonej w § 1 w sposób rzetelny i terminowy, nie kolidujący z porządkiem dnia w Szpitalu, zgodnie z wytycznymi zawartymi w załączniku nr do umowy.
 - b) Wykonywania usługi zgodnie z normami sanitarno – epidemiologicznymi i zastosowaniem środków dopuszczonych do stosowania w placówkach służby zdrowia.

2. Wykonawca zobowiązuje się do :

- a) Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych usług.
- b) Zapoznania swoich pracowników realizujących prace na terenie Szpitala Zachodniego z treścią obowiązujących procedur nie później niż przed ich rozpoczęciem.

3. Zamawiający zobowiązuje się do nieodpłatnego udostępnienia Wykonawcy pomieszczeń, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi, tj. składy porządkowe.

§ 5

1. Wynagrodzenie za przedmiot umowy zostanie zapłacone przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę na podstawie protokołu odbioru usług sporządzonego zgodnie z wytycznymi określonymi w załączniku nr do umowy, a którego wzory stanowią załącznik, z częściami od do

2. Faktura winna obejmować wynagrodzenie miesięczne za:

- sprzątanie i dezynfekcję
- transport wewnętrzny,
- pomoc przy obsłudze pacjenta

3. Faktura wystawiona Zamawiającemu, bez potwierdzenia wykonania usługi nie zostanie zrealizowana.

4. Wynagrodzenie za przedmiot umowy będzie przekazane na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

5. Zapłata wynagrodzenia za przedmiot umowy nastąpi w terminie do dni od złożenia faktury u Zamawiającego wraz z protokołami odbioru usług.

§ 6.

Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie dokumenty – uprawnienia do wykonania usługi określonej w § 1.

§ 7.

1. Zamawiający upoważnia p. do potwierdzenia wykonania usługi

2. Wykonawca ustanawia p. jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

3. Za wszelkie szkody powstałe w wyniku niewłaściwego wykonania usługi (uszkodzenie sprzętu medycznego, mebli, komputera itp.) pełną odpowiedzialność materialną ponosi Wykonawca.

§ 8.

Wykonawca zobowiązuje się w przypadkach losowych, do zapewnienia Zamawiającemu firmy zastępczej, świadczącej usługi objęte niniejszą umową na zasadach niniejszej umowy.

§ 9.

1. Do dnia 10-go każdego miesiąca Wykonawca przekazuje do Pielęgniarki Epidemiologicznej raporty o miesięcznym zużyciu środków dezynfekcyjnych dla poszczególnych oddziałów za poprzedni miesiąc.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo decydowania o stosowanych środkach myjących i dezynfekujących, w przypadkach nieskuteczności lub niekorzystnego oddziaływania ubocznego na ludzi, powierzchnie lub sprzęt Zamawiającego.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli właściwego wykonania usługi przez wyznaczonego pracownika nadzoru bez udziału Wykonawcy.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo, w przypadku prowadzenia remontu bądź nieużytkowania danej powierzchni, do wyłączenia jej z usługi bieżącego utrzymania czystości.
5. Zamawiający wymaga (po podpisaniu umowy) przedstawienia listy pracowników, którzy będą realizować usługę utrzymania czystości w szpitalu i jej aktualizowania w przypadku zmian.

§ 10.

1. Wykonawca wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny umowy, określonej w § 2 ust.1 tj. kwotę zł (słownie: złote)
2. Zabezpieczenie zostanie wniesione w formie w dniu podpisania umowy.
3. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostanie zwrócone Wykonawcy w terminach i na zasadach określonych w art.151 Ustawy- Prawo Zamówień Publicznych,
4. Jeżeli część zabezpieczenia zostanie wykorzystana na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wad ujawnionych w okresie realizacji przedmiotu zamówienia, to zwrotowi podlega pozostała po potrąceniu część zabezpieczenia.

§ 11.

Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:

1. Za odstąpienie od umowy przez każdą ze stron, z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca - w wysokości 10% ceny umowy.
2. Za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy określony w § 3 umowy - w wysokości 0,1% ceny umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny umowy.
3. Za nienależyte wykonanie usługi, stwierdzone i udokumentowane w sposób określony w załączniku nr 4 do umowy - w zależności od rodzaju usługi oraz rodzaju stwierdzonych uchybień w wysokości:
 - 3.1 za stwierdzone uchybienia w zakresie usługi SPRZĄTANIA I DEZYNFEKCJI niezależnie od ilości stwierdzonych uchybień 1 000 zł netto dla każdej jednostki
 - 3.2 za stwierdzone uchybienia w zakresie usługi POMOC PRZY OBSŁUDZE PACJENTA niezależnie od ilości stwierdzonych uchybień 1 000 zł netto dla każdej jednostki
 - 3.3 za stwierdzone uchybienia w zakresie usługi TRANSPORT WEWNĘTRZNY niezależnie od ilości stwierdzonych uchybień 500 zł netto dla każdej jednostki
 - 3.4 za brak pracownika na stanowisku pracy: jeżeli w ciągu 1 godziny od czasu rozpoczęcia usług wg ustalonego harmonogramu pracy, Wykonawca nie poinformuje o tym fakcie właściwego kierownika, a w ciągu kolejnych 2 godzin nie podejmie realizacji usługi, Zamawiający dokona obciążenia w wysokości 20 zł za każdą godzinę, poczynając od godziny w której powinno nastąpić rozpoczęcie realizacji usługi lub 200 zł za każdy dzień, w przypadku całkowitego nie podjęcia realizacji usługi na danej zmianie
4. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w ustawowej wysokości.

§ 12.

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. Zamawiający zastrzega, że wiarygodności wynikające z umowy nie będą przekazywane osobie trzeciej bez jego zgody.

5. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia z powodu nienależytego lub niewłaściwego jej wykonania przez Wykonawcę, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 13.

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom trzecim z tytułu nienależytej realizacji niniejszej umowy, w tym za szkody powstałe na skutek poślizgnięcia na mokrej powierzchni podłogi, posadzki, schodach, na nawierzchni oblodzonej/ośnieżonej, w tym na schodach i innym terenie będącym przedmiotem umowy.

§ 14.

Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.

§ 15

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz innych obowiązujących w zakresie przedmiotu niniejszej umowy aktów prawnych.

§ 16.

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 17.

Umowę sporządzono w trzech egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy .

Załączniki do umowy stanowią:

Załącznik nr 1- Zadaniowy zakres czynności objętych umową

Załącznik nr 2 -Informacja dotycząca organizacji pracy

Załącznik nr 3- FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 4 - Zasady odbioru świadczonych usług

Załącznik nr 5 - PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Zasady odbioru świadczonych usług

Odbiór usług świadczonych następuje na podstawie protokołu odbioru wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5, z częściami 5.1 i 5.2, do umowy z zastosowaniem następujących zasad:

1. Protokół odbioru usług w poszczególnych miejscach ich świadczenia przedkłada do potwierdzenia pracownik wskazany w umowie jako odpowiedzialny za realizację umowy po stronie zleceniobiorcy lub wyznaczona przez niego osoba pełniąca bezpośredni nadzór nad pracownikami firmy.
2. W każdej jednostce odbioru usług dokonuje kierownik lub osoba przez niego upoważniona.
3. Przy odbiorze usług odbierający dokonują oceny zadowolenia z jakości wykonanych zadań zaznaczając odpowiednie punkty od 1 do 5, gdzie 1 jest notą najniższą, a 5 najwyższą.

4. Pracownik wskazany w umowie jako odpowiedzialny za realizację umowy po stronie zleceniodawcy dokonuje weryfikacji protokołu odbioru.

5. W przypadku stwierdzenia, w zakresie usługi SPRZĄTANIA I DEZYNFEKCJI, ocen poniżej 3 punktów (2 lub 1 pkt.), do 10 dnia po przekazaniu przez zleceniobiorcę, protokołu odbioru, przeprowadzana jest szczegółowa kontrola stanu sanitarno - epidemiologicznego, koordynowana przez pielęgniarkę epidemiologiczną, w obecności kierownika jednostki organizacyjnej i osób odpowiedzialnych za realizację umowy i/lub sprawujących nadzór bezpośredni.

6. Dokumentację z przeprowadzonych kontroli stanowią protokoły kontroli, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do umowy, na których dokonuje się oceny stanu czystości pomieszczeń wg zadaniowego zakresu czynności określonego w załączniku nr 1 do umowy.

7. Protokoły kontroli stanowią podstawę do naliczenia kar umownych za nienależyte wykonanie usługi.

8. W zakresie usług: POMOC PRZY OBSŁUDZE PACJENTA i TRANSPORT WEWNĘTRZNY oraz w przypadku opóźnienia lub niepodjęcia realizacji usługi z powodu nieobecności pracownika, dokumentację stanowiącą podstawę do naliczenia kar umownych stanowią notatki służbowe sporządzone w dniu zdarzenia, potwierdzone po stronie zleceniodawcy przez kierownika jednostki organizacyjnej i osobę wskazaną w umowie jako odpowiedzialną za realizację umowy, zaś po stronie zleceniobiorcy przez osobę bezpośrednio nadzorującą realizację usług /kierownik, brygadzysta/.

Jeżeli zdarzenie ma miejsce w czasie dyżuru w dzień ustawowo wolny od pracy lub w nocy, notatkę służbową sporządza pielęgniarka dyżurna, a potwierdza ją lekarz dyżurny. Osoba pełniąca bezpośredni nadzór nad realizacją usługi po stronie zleceniobiorcy otrzymuje informację telefoniczną o niepodjęciu realizacji usługi, w ciągu 45 minut od jej rozpoczęcia, z telefonu posiadającego stały monitoring rozmów (z zapisem czasu i rozmowy).

1. Za nienależyte wykonanie usługi uznaje się pozostawienie pracownika, nowo przyjętego lub przeniesionego z innego odcinka, bez przeprowadzenia instruktazu stanowiskowego – wdrożenia, do pracy w danej jednostce.

PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUG / 5.1 /

Rok Miesiąc

Potwierdzam wykonanie usług określonych umową:

Lp	Komórka organizacyjna	Pieczęć i podpis osoby potwierdzającej wykonanie usługi Kierownik jednostki lub inna upoważniona osoba	Sprzątanie z dezynfekcją	Transport wewnętrzny	Pomoc przy obsłudze pacjenta	Uwagi o sposobie realizacji usług	Pieczęć i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie usług Kierownik lub brygadzysta nadzorujący pracę pracowników stanowiskowych
			Poziom zadowolenia z jakości wykonanej usługi				
1							
1	Oddział Wewnętrzny		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
2	Oddział Ortopedii i Traumatologii		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		

3	Oddział Chirurgii Ogólnej		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
4	Oddział Kardiologiczny		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
5	Oddział Neurochirurgiczny		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
6	Oddział Neurologiczny i Pododdział Udarowy		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
7	Oddział Chirurgi Onkologicznej		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
8	Oddział Urologiczny		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
9	Oddział Kardiologii Inwazyjnej		1 2 3 4 5	1 XXX	1 2 3 4 5		
10	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		1 2 3 4 5	1 XXX	1 2 3 4 5		
11	Oddział Pediatriczny		1 2 3 4 5	1 XXX	1 2 3 4 5		
12	Blok Operacyjny		1 2 3 4 5	1 XXX	1 2 3 4 5 XXX		
13	Szpitalny Oddział Ratunkowy		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
14	Centralna Sterylizacja		1 2 3 4 5	1 XXX	1 2 3 4 5 XXX		
15	Stacja Dializ		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		

16	Zakład Rehabilitacji Dziennej (poziom 0 i poziom -1)		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
17	Poradnie specjalistyczne i pracownie diagnostyczne		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
18	Rejestracja		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
19	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
20	Zakład Mikrobiologii		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
21	Zakład Diagnostyki Obrazowej		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
22	Dyrekcja i administracja (poziom 0)		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
23	Szatnia dla odwiedzających		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
24	Szatnie dla pracowników		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
25	Sala konferencyjna Biblioteka Promocja Zdrowia		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
26	Korytarze i magazyny		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
27	Dział Usług Medycznych		1 2 3 4 5	XXX	XXX		
28	Dział Administracyjny (poziom -1)		1 2 3 4 5	XXX	XXX		

29	Budynek warsztatowy		1 2 3 4 5	XXX XXX		
30	Zakład Patomorfologii		1 2 3 4 5	XXX XXX		
31	Apteka		1 2 3 4 5	XXX XXX		
32	Kaplica		1 2 3 4 5	XXX XXX		
33	Kuchnia, Kawiarnia		1 2 3 4 5	XXX XXX		
34	Pokoje gościnne, siłownia		1 2 3 4 5	XXX XXX		
35	Korytarze przed windami		1 2 3 4 5	XXX XXX		
36	Klatki schodowe		1 2 3 4 5	XXX XXX		
37	Windy		1 2 3 4 5	XXX XXX		

.....
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie usługi / zleceniobiorcy

.....
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację umowy / zleceniodawcy

PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI / 5.2 MYCIE OKIEN

Rok Kwartał / półrocze

Potwierdzam wykonanie usług określonych umową:

Lp	Komórka organizacyjna	Pieczęć i podpis osoby potwierdzającej wykonanie usługi Kierownik jednostki lub inna upoważniona osoba	Uwagi o sposobie realizacji usług	Pieczęć i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie usług Kierownik lub brygadzysta nadzorujący pracę pracowników stanowiskowych
1	2	3	5	6
1	Oddział Wewnętrzny			
2	Oddział Ortopedii i Traumatologii			
3	Oddział Chirurgii Ogólnej			
4	Oddział Kardiologiczny			
5	Oddział Neurochirurgiczny			
6	Oddział Neurologiczny i Pododdział Udarowy			
7	Oddział Chirurgii Onkologicznej			
8	Oddział Urologiczny			
9	Oddział Kardiologii Inwazyjnej			
10	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii			
11	Oddział Pediatryczny			
12	Blok Operacyjny			
13	Szpitalny Oddział Ratunkowy			
14	Centralna Sterylizacja			

15	Stacja Dializ			
16	Zakład Rehabilitacji Diennej (poziom 0 i poziom -1)			
17	Poradnie specjalistyczne i pracownie diagnostyczne			
18	Rejestracja			
19	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej			
20	Zakład Mikrobiologii			
21	Zakład Diagnostyki Obrazowej			
22	Dyrekcja i administracja (poziom 0)			
23	Szatnie			
24	Sala konferencyjna Biblioteka Promocja Zdrowia			
25	Korytarze i magazyny			
26	Dział Usług Medycznych			
27	Dział Administracyjny (poziom -1)			
28	Budynek warsztatowy			
29	Zakład Patomorfologii			
30	Apteka			

31	Kaplica			
32	Kuchnia, Kawiarnia			
33	Pokoje gościnne, siłownia			
34	Korytarze przed windami			
35	Klatki schodowe			

.....
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie usługi / zleceniobiorcy

.....
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację umowy / zlecniodawcy

Protokół kontroli stanu sanitarno – higienicznego kuchenki oddziałowej

Jednostka organizacyjna.....
Kierownik Zespołu Pielęgniarek
Nazwisko osoby kontrolującej.....
Nazwisko przedstawiciela Firmy
odpowiedzialnej za usługę sprzątnia.....

Lp	Kryteria oceny	Data		Data		Data	
		Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi
1	Pomieszczenie czyste						
2	Podłogi, cokoły czyste						
3	Zewnętrzna powierzchnia lodówki, kuchenki mikrofalowej czysta						
4	Podgrzewacz do mieszanek czysty, woda czysta						
5	Okna szyby, grzejniki czyste						
6	Pojemniki na mydło, preparaty dezynfekcyjne czyste						
7	Komory zlewozmywaka oraz armatura sanitarna czysta						
8	Lustra, glazura wokół umywalek czysta						
9	Drzwi, klamki, futryny czyste						
10	Powierzchnie lamp oświetleniowych,						

	wyłączniki czyste						
11	Ściany, sufity czyste						
12	Powierzchnie kratek, wyciągów czyste						
13	Żaluzje, rolety czyste						
14	Zewnętrzna powierzchnia mebli czysta						
15	Stelaże koszy na odpady, czyste wyłożone workiem foliowym w odpowiednim kolorze, podpisane						
	Ilość uzyskanych punktów						
	Możliwość punktów 15 – ND						
	Podpis Kierownika Zespołu Pielęgniarek						
	Podpis osoby kontrolującej						
	Podpis przedstawiciela firmy odpowiedzialnej za usługę sprzątnia						

Legenda: Tak – 1 pkt. Nie – 0 punktów Nd – nie dotyczy

Protokół kontroli stanu sanitarno – higienicznego magazynu na bieliznę pościelową

Jednostka organizacyjna.....
 Kierownik Zespołu Pielęgniarek.....
 Nazwisko osoby kontrolującej.....
 Nazwisko przedstawiciela Firmy
 Odpowiedzialnej za usługę sprzątnia.....

Lp	Kryteria oceny	Data		Data		Data	
		Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi
1	Podłogi, cokoły czyste						
2	Półki czyste						
3	Drzwi klamki, czyste						
4	Ściany, sufity czyste						
5	Powierzchnia lamp oświetleniowych, wyłączniki czyste						
6	Powierzchnie kratek wentylacyjnych i wyciągów czyste						
7	Bielizna ułożona wg asortymentu						
8	Pomieszczenie czyste						
	Ilość uzyskanych punktów						
	Możliwość punktów 8 – ND						
	Podpis Kierownika Zespołu Pielęgniarek						
	Podpis osoby kontrolującej						
	Podpis przedstawiciela firmy odpowiedzialnej za usługę sprzątnia						

Legenda: Tak – 1 pkt. Nie – 0 punktów Nd – nie dotyczy

Protokół kontroli stanu sanitarno – higienicznego pokoi dla pacjentów

Jednostka organizacyjna.....
 Kierownik Zespołu Pielęgniarek.....
 Nazwisko osoby kontrolującej.....
 Nazwisko przedstawiciela Firmy
 odpowiedzialnej za usługę sprzątnia.....

Lp	Kryteria oceny	Data		Data		Data	
		Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi
1	Pomieszczenie czyste						
2	Podłogi, cokoły czyste						
3	Ramy, bariery, kółka łóżek czyste						
4	Powierzchnie inkubatorów, kółka czyste						
5	Okna szyby, grzejniki czyste						
6	Pojemniki na mydło, preparaty dezynfekcyjne czyste						
7	umywalki oraz armatura sanitarna czysta						
8	Lustra, glazura wokół umywalek czysta						
9	Drzwi, klamki, futryny czyste						
10	Powierzchnie lamp oświetleniowych, wyłączniki czyste						
11	Ściany, sufity czyste						
12	Powierzchnie kratek, wyciągów czyste						
13	Żaluzje, rolety czyste						
14	Telewizory i przewody elektryczne czyste						
15	Zewnętrzne powierzchnie mebli, panele stoły, krzesła, szafki, półki itp. czyste						
16	Stelaże koszy na odpady, czyste wyłożone workiem foliowym w odpowiednim kolorze, podpisane						
17	Stojaki, szyny czyste						
18	Przedmioty na ścianie czyste						
19	Powierzchnie lamp bakteriobójczych czyste						
20	Kółka od sprzętu stojącego w pokoju czyste						
	Ilość uzyskanych punktów						
	Możliwa ilość punktów 20 Nd-						
	Podpis Kierownika Zespołu Pielęgniarek						
	Podpis osoby kontrolującej						
	Podpis przedstawiciela firmy odpowiedzialnej za usługę sprzątania						

Legenda: Tak – 1 pkt.

Nie – 0 punktów

Nd – nie dotyczy

Protokół kontroli stanu sanitarno – higienicznego pomieszczenia brudownika / magazynku / składziku gospodarczego

Jednostka organizacyjna.....

Kierownik Zespołu Pielęgniarek.....

Nazwisko osoby kontrolującej.....

Nazwisko przedstawiciela Firmy

odpowiedzialnej za usługę sprzątania.....

Lp	Kryteria oceny	Data		Data		Data	
		Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi
1	Pomieszczenie czyste						
2	Podłogi, cokoły czyste						
3	Pojemniki na mydło preparaty dezynfekcyjne, podajniki na ręczniki czyste						
4	Komory zlewozmywakowe oraz armatura sanitarna, czyste						
5	Okna szyby, grzejniki czyste						
6	Glazura wokół umywalek, zlewozmywaka czysta						

7	Drzwi, klamki, futryny, grzejniki czyste						
8	Powierzchnie lamp oświetleniowych czyste						
9	Ściany, sufity czyste						
10	Powierzchnie kratki wentylacyjnych i wyciągów czyste						
11	Powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne mebli, półki czyste						
12	Baseny, kaczki, słoje na półkach czyste						
13	Stelaże, kosze na odpady czyste wyłożone workiem foliowym w odpowiednim kolorze, podpisane						
14	Miski do toalety pacjenta czyste suche, odwrócone do góry dnem na półkach						
	Ilość uzyskanych punktów						
	Możliwa ilość punktów 14 Nd -						
	Podpis Kierownika Zespołu Pielęgniarek						
	Podpis osoby kontrolującej						
	Podpis przedstawiciela firmy odpowiedzialnej za usługę sprzątnia						

Legenda: Tak – 1 pkt.

Nie – 0 punktów

Nd – nie dotyczy

Protokół kontroli stanu sanitarno – higienicznego pokoi zabiegowych (opatrunkowych) diagnostycznych

Jednostka organizacyjna.....

Kierownik Zespołu Pielęgniarek.....

Nazwisko osoby kontrolującej.....

Nazwisko przedstawiciela Firmy

odpowiedzialnej za usługę sprzątnia.....

Lp	Kryteria oceny	Data		Data		Data	
		Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi
1	Pomieszczenie czyste						
2	Podłogi, cokoły czyste						
3	Zewnętrzna powierzchnia mebli czysta						
4	Szafy szafki na sprzęt medyczny czyste						
5	Zewnętrzna powierzchnia lodówki, czysta						
6	Fotel, kozetka do pobierania krwi, stół opatrunkowy, taborety czyste						
7	Okna, szyby, grzejniki czyste						
8	Pojemniki na mydło, preparat dezynfekcyjny, podajniki na ręczniki czyste						
9	Umywalki, zlewozmywaki oraz armatura sanitarna czysta						
10	Lustra, glazura, wokół umywalek czysta						
11	Drzwi, klamki, futryny czyste						
12	Powierzchnia lamp oświetleniowych czysta						
13	Powierzchnia lamp bakteriobójczych czyste						
14	Kółka wózków, stołów zabiegowych, itp. Czyste						
15	Ściany, sufity czyste						
16	Powierzchnie kratki, wyciągów czyste						
17	Żaluzje, rolety czyste						

18	Stelaże, koszy na odpady czyste wyłożone workiem foliowym odpowiednim kolorze						
	Ilość uzyskanych punktów						
	Możliwa ilość punktów 18 Nd -						
	Podpis Kierownika Zespołu Pielęgniarek						
	Podpis osoby kontrolującej						
	Podpis przedstawiciela firmy odpowiedzialnej za usługę sprzątania						

Legenda: Tak – 1 pktów Nie – 0 punktów Nd – nie dotyczy

Protokół kontroli stanu sanitarno – higienicznego ciągów komunikacyjnych

Jednostka organizacyjna.....

Nazwisko osoby kontrolującej.....

Nazwisko przedstawiciela Firmy

odpowiedzialnej za usługę sprzątania.....

Lp	Kryteria oceny	Data		Data		Data	
		Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi	Pkt	Uwagi
1	Podłogi, cokoły czyste						
2	Przedmioty wiszące na ścianach czyste						
3	Ograniczniki na ścianach czyste						
4	Drzwi przejściowe szklane czyste						
5	Ściany lamperie sufity czyste						
6	Powierzchnie lamp oświetleniowych wyłączniki czyste						
7	Powierzchnie kratki wentylacyjnych i wyciągów czyste						
8	Krzesła fotele ławki itp. czyste						
9	Schody, poręcze, barierki, czyste						
10	Makiety gabloty szklane rzeźby itp. czyste						
11	Kąciki zabaw dla dzieci, stoliki, krzeselko czyste						
12	Stelaże koszy na odpady, czyste wyłożone workiem foliowym w odpowiednim kolorze						
13	Zewnętrzna powierzchnia mebli w szatni dla pacjentów i odwiedzających czyste						
14	Wycieraczki wejściowe czyste						
15	Okna szyby, parapety, czyste						
	Ilość uzyskanych punktów						
	Możliwość punktów 15 – ND						
	Podpis osoby odpowiedzialnej						
	Podpis osoby kontrolującej						
	Podpis przedstawiciela firmy odpowiedzialnej za usługę sprzątania						

Legenda: Tak – 1 pktów Nie – 0 punktów Nd – nie dotyczy