



ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
64-700 CZARNKÓW, ul. Kościuszki 96
tel. (067) 352 81 70, tel./fax (067) 352 81 71
NIP 763-17-48-697 REGON 000308525



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

ZP/PN/1/2017

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
SIWZ**

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

prowadzanego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity z dnia 26.11.2015r. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), zwanej w treści SIWZ PZP

na

Sprzątanie i utrzymanie czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych, transportu wewnętrznego, współdziałania z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem

L.p.	Oznaczenie Tomów	Nazwa Tomów
1.	Tom I	Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
2.	Tom II	Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3.	Tom III	Opis przedmiotu zamówienia.

TOM I – SIWZ

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie

Adres zamawiającego: ul. Kościuszki 96 , 64-700 Czarnków

Rachunek PEKAO Grupa PEKAO S.A. I Oddział Czarnków

Nr 70 1240 3709 1111 0000 4204 1175

REGON 000308525 NIP 763-17-48-697 KRS 0000013947

tel. +48 067 3528090, +48 0673528172

fax. +48 0673528171

Adres internetowy: www.szpital.czarnkow.pl

Adres poczty elektronicznej: przetargi@zozczarnkow.x.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia publicznego

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 39 PZP, powyżej wartości wskazanej w art. 11 ust 8 PZP w trybie przetargu nieograniczonego. W sprawach nieuregulowanych zapisami niniejszej SIWZ, stosuje się przepisy wspomnianej ustawy.

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Świadczenie kompleksowych usług sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych, transportu wewnętrznego, współdziałanie z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem**

W szczególności:

- Świadczenie usług kompleksowego sprzątnia i utrzymania czystości w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie.
- Utrzymanie higieny czystości w systemie ciągłym tzn. przez całą dobę - nasilenie prac związanych ze sprzątniem jest w godz. 7:00 – 22:00.

2. Określenie zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
3. Główny przedmiot: **90900000-6 – Usługi w zakresie sprzątnia i odkażania**
4. Główny przedmiot: **85142300-9 – Usługi w zakresie higieny**
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w Tomie III SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

Zał. nr 1 **Opis przedmiotu zamówienia**

Zał. nr 2 **Zestawienie szczegółowych czynności Personelu Wykonawcy**

Zał. Nr 3 **Zestawienie powierzchni przewidzianych do sprzątnia**

IV. Informacja na temat części zamówienia i możliwości składania ofert częściowych

1. Przedmiot zamówienia **nie został podzielony na pakiety**.
2. Wykonawca **może złożyć tylko jedną ofertę na cały przedmiot postępowania**.
3. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.
4. Zamawiający **wymaga** wniesienia wadium przez Wykonawców.

V. Informacja na temat możliwości składania ofert wariantowych i równoważnych

1. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert równoważnych.

VI. Zamówienia

Zamawiający **nie przewiduje** udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 PZP.

VII. Maksymalna liczba wykonawców, z którymi zamawiający zawrze umowę ramową

Przedmiotowe postępowanie nie jest prowadzone w celu zawarcia umowy ramowej.

VIII. Informacje na temat aukcji elektronicznej

Zamawiający nie przewiduje w niniejszym postępowaniu przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

IX. INFORMACJA W SPRAWIE ZWROTU KOSZTÓW W POSTĘPOWANIU

Koszty udziału w postępowaniu, a w szczególności koszty sporządzenia oferty pokrywa Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu (za wyjątkiem wystąpienia sytuacji, o której mowa w art. 93 ust. 4 PZP).

X. Informacja na temat możliwości składania oferty wspólnej (przez dwa lub więcej podmiotów)

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.
2. Wykonawcy tworzący jeden podmiot przedłożą wraz z ofertą stosowne pełnomocnictwo – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.
Uwaga: Pełnomocnictwo, o którym mowa powyżej może wynikać albo z dokumentu pod taką samą nazwą, albo z treści umowy zawartej przez podmioty wspólnie składające ofertę.
3. Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub pełnomocnika).
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (w skrócie JEDZ) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten stanowi wstępne potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia (każdy z Wykonawców wspólnie składających ofertę nie może podlegać wykluczeniu) oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu (część IV JEDZ dany Wykonawca składający ofertę wspólną wypełnia w takim zakresie, w jakim wykazuje spełnianie określonego warunku udziału w postępowaniu).
5. Dopuszcza się, aby wadium zostało wniesione przez pełnomocnika (lidera) lub jednego z Wykonawców wspólnie składających ofertę.
6. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik (lider) Wykonawców składających wspólną ofertę.

XI. INFORMACJA NA TEMAT PODWYKONAWCÓW

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy**. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio załącznik nr 1 – formularz oferty oraz sekcję D w części II i pkt 10) sekcji C w części IV formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ). W przypadku, gdy Wykonawca **nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców**, należy wpisać w formularzach „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi punkty w formularzach niewypełnione (puste pola), Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że zaproponowany inny podwykonawca lub sam Wykonawca samodzielnie spełnia je, w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

XII. Termin wykonania zamówienia

Umowa zostanie zawarta na okres od dnia 01.04.2017r. do dnia 31.03.2020r.

XIII. Podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, warunki udziału w postępowaniu oraz wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
 - 1.1. nie podlegają wykluczeniu;
 - 1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, o ile zostały określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

2. Podstawy wykluczenia:

- 2.1 Zamawiający **wykluczy** z postępowania Wykonawcę/ów w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP (przesłanki wykluczenia obligatoryjne).
- 2.2 Zamawiający **nie będzie** stosował przesłanek wykluczenia Wykonawcy określonych w art. 24 ust. 5 PZP.

3. Warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego zgodnie z art. 22 ust. 1b PZP:

- 3.1. kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.
- 3.2. sytuacji ekonomicznej i finansowej – posiada środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę min. 500 000,00 zł i udokumentuje, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę co najmniej 1 500 000,00 zł .
- 3.3. zdolność techniczna lub zawodowa

3.3.1 wykonali co najmniej trzy (3) podobnych usług sprzątnia i utrzymania czystości minimum jednego obiektu, spełniającej łącznie poniższe warunki:

- Świadczenie usługi, przez co **najmniej 12 miesięcy (licząc od terminu składania ofert), na rzecz placówek służby zdrowia świadczących 24 godzinną opiekę nad pacjentem, o podobnych standardach sanitarno-epidemiologicznych** o wartości usługi minimum 750 000,00 zł w skali roku każda;
- metrażu wewnątrz, **co najmniej 5 000 m²,**
- **ilości łóżek minimum 120**

i to w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

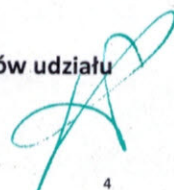
- 3.3.2 Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – wykaże osoby mogące pełnić bieżący nadzór brygadzistowski nad personelem posiadające doświadczenie w zakresie higieny szpitalnej i zapobieganiu zakażeniom szpitalnym

Uwaga: dotyczy wszystkich warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w pkt 3:

W przypadku wskazania przez Wykonawcę, w celu wykazania spełniania warunków udziału, waluty inna niż polska (PLN), w celu jej przeliczenia stosowane będą następujące zasady w zakresie przeliczania:

- średni kurs NBP na dzień publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej,
- średni kurs NBP z pierwszego dnia roboczego poprzedzającego dzień opublikowania ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, jeżeli dniem opublikowania ogłoszenia jest sobota.

4. Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w XIII pkt 3:



- 4.1. W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w XIII pkt 3, do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w postaci **Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**, stanowiącego Załącznik nr 2 niniejszej SIWZ. Informacje zawarte w Formularzu JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że JEDZ możliwy do wypełnienia i ponownego wykorzystania dostępny jest na stronie: <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/>

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA (JEDZ):

- 1) JEDZ należy złożyć w formie pisemnej,
- 2) Wykonawca, który bierze udział samodzielnie w postępowaniu i nie polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP, przedkłada JEDZ tylko w swoim zakresie,
- 3) Wykonawca, który bierze udział samodzielnie, lecz polega na zdolnościach lub sytuacji **co najmniej jednego innego podmiotu na zasadach określonych w art. 22a PZP, musi złożyć swój własny JEDZ wraz z odrębnym JEDZ zawierającym stosowne informacje wskazane w części II, sekcji C JEDZ - odnoszące się do każdego z podmiotów**, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega i w zakresie, w którym podmiot ten udostępnia swoje zdolności Wykonawcy,
- 4) w przypadku gdy Wykonawcy składają ofertę wspólną, w rozumieniu art. 23 PZP, należy przedstawić **odrębny JEDZ zawierający informacje wymagane w częściach II–IV dla każdego z biorących udział Wykonawców**,
- 5) w przypadku wskazania w ofercie oraz JEDZ podwykonawców, którzy swoimi zdolnościami lub sytuacją, **nie wspierają** Wykonawcy w celu wykazania spełniania warunków, **Zamawiający nie wymaga złożenia odrębnego JEDZ dla tych podwykonawców (należy jedynie wypełnić JEDZ w części II sekcję D oraz w części IV sekcję C pkt 10)**,
- 6) w cz. II JEDZ:
 - sekcja A: wypełnić rubryki dotyczące zamówienia zastrzeżonego;
 - sekcja B (Informacje na temat przedstawicieli Wykonawcy): Zamawiający nie wymaga podania daty i miejsca urodzenia osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia,
- 7) w celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw wykluczenia (XIII pkt 2.1 SIWZ), w części III JEDZ należy wypełnić sekcję A, B, C (za wyjątkiem rubryki związanej z konfliktem interesów) oraz sekcję D (sekcja D odnosi się do podstawy wykluczenia zawartej w art. 24 ust. 1 pkt 21- 23 PZP),
- 8) w celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (warunki określone w XIII pkt 3 SIWZ), w części IV JEDZ należy wypełnić: sekcję B pkt 5) dotyczący ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego, sekcję C pkt 1b), 2),
- 9) cz. V JEDZ nie wypełniać.

4.2. Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia (XIII pkt 3 SIWZ) zostanie wezwany do złożenia następujących oświadczeń i dokumentów (aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów):

- 4.2.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 4.2.2. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4.2.3. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące

przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

- 4.2.4. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- 4.2.5. oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 4.2.6. w celu potwierdzenia braku podstawy do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP, Wykonawca składa, stosownie do treści art. 24 ust. 11 PZP (**w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, tj. informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 PZP**), oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej oraz, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu;

Uwaga dotyczy wszystkich dokumentów na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia:

W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę, dokumenty o których mowa w pkt 4.2.1 – 4.2.5 zobowiązany jest złożyć każdy z Wykonawców wspólnie składających ofertę.

4.3. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie wezwany do przedłożenia następujących oświadczeń i dokumentów (aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów):

- 4.3.1 informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
- 4.3.2 potwierdzające, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego.
- 4.3.3 wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- 4.3.4 wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia a także zakresów wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Uwaga:

- 1) Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentów dotyczących sytuacji finansowej lub ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może złożyć inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku udziału w postępowaniu lub kryterium selekcji (art. 26 ust. 2c PZP), jeżeli dotyczy.
- 2) Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. z dnia 26.06.2014r. Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 ze zm.),
- 3) w przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty,
- 4) w przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia lub spełniania warunków udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów,
- 5) w przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 PZP, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 PZP (brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego), korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

Uwaga: dotycząca wszystkich oświadczeń i dokumentów:

Jeżeli treść informacji przekazanych przez Wykonawcę w JEDZ **odpowiada zakresowi informacji, których Zamawiający wymaga poprzez żądanie dokumentów**, Zamawiający może odstąpić od żądania tych dokumentów od Wykonawcy. W takim przypadku dowodem spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia są odpowiednie informacje przekazane przez Wykonawcę lub odpowiednio przez podmioty, na których zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a PZP w JEDZ.

4.4 Dokumenty składane przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wskazanych w XIII pkt 4.2.

4.4.3 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w XIII pkt 4.2.:

- 1) pkt 4.2.1. - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 PZP;
- 2) pkt 4.2.2 – 4.2.4. - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

4.4.4 Dokumenty, o których mowa w pkt 4.4.1. pkt 1) i pkt 2) lit. b) niniejszego rozdziału SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Dokument, o którym mowa w pkt 4.4.1 pkt 2) lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

- 4.4.5 Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w XIII pkt 4.4.1. niniejszego rozdziału SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia XIII pkt 4.4.2. niniejszego rozdziału SIWZ stosuje się.
- 4.4.6 Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w XIII pkt 4.2.1., składa dokument, o którym mowa w XIII pkt 4.4.1. pkt 1), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia XIII pkt 4.4.2. zdanie pierwsze stosuje się.

XIV. Korzystanie z zasobów innych podmiotów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów (dot. warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SIWZ), niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – dokument ten (np. zobowiązanie) należy dołączyć do oferty.
 - 2.1. Z dokumentu (np. zobowiązania), o którym mowa w pkt 2 musi wynikać w szczególności:
 - zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
 - zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
 - czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 PZP.
4. **W odniesieniu do warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują dostawy lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane – wykonanie części zamówienia w charakterze podwykonawcy.**
5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa powyżej, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec

tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w SIWZ.
7. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, na zasadach określonych powyżej, zobowiązany jest on przedstawić - dla **każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz JEDZ**, zawierający informacje wymagane w cz. II sekcja A i B, w części III oraz w części IV (w zakresie w jakim podmiot ten udostępnia swoje zdolności lub sytuację), w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.
8. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany będzie złożyć oświadczenia i dokumenty podmiotu, na zdolności lub sytuację którego Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia z postępowania tego podmiotu. Wykonawca zobowiązany będzie również złożyć dokumenty tego podmiotu potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności lub sytuacji, na których Wykonawca polegał w celu wykazania spełniania tych warunków.

XV. Procedura sanacyjna - samooczyszczenie

1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 PZP może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
2. W celu skorzystania z instytucji „samooczyszczenia”, Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia stosownych rubryk w Formularzu JEDZ, a następnie zgodnie z art. 26 ust. 1 PZP do złożenia dowodów.
3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające przedstawione dowody, o których mowa w pkt 1.

XVI. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania dokumentów

1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt 3, Zamawiający dopuszcza, aby komunikacja pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcami odbywała się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r., poz. 1113 ze zm.), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu (nr faksu: +48 67 35 28 171) lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.) – adres e-mail: przetargi@zozczarnkow.x.pl oraz na adres siedziby wskazany w SIWZ.
2. Wszelką korespondencję Wykonawcy mają obowiązek kierować na Zamawiającego wraz z dopiskiem: „Zamówienia Publiczne” numerem sprawy ZP/PN/1/2017 oraz **osoby wskazanej do porozumiewania się, o której mowa w rozdziale XVIII SIWZ.**
3. W przypadku wezwania przez Zamawiającego do złożenia, uzupełnienia lub poprawienia oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw, w trybie art. 26 ust. 1 lub ust. 3 PZP, oświadczenia, dokumenty lub pełnomocnictwa należy przedłożyć (złożyć/uzupełnić/poprawić) w formie wskazanej przez Zamawiającego w wezwaniu. Forma ta powinna odpowiadać wymogom wynikającym ze stosownych przepisów PZP oraz aktów wykonawczych.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.), każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. Niezwłocznie po otwarciu złożonych ofert, Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej www.szpital.czarnkow.pl informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;



- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
6. Informację o wyborze oferty najkorzystniejszej bądź o unieważnieniu postępowania Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej pod następującym adresem: www.szpital.czarnkow.pl

XVII. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, o ile wnioski o wyjaśnienie Specyfikacji wpłynęły do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana staje się w takim przypadku częścią Specyfikacji. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej po adresem: www.szpital.czarnkow.pl
4. Zamawiający oświadcza, iż nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
5. Treść niniejszej SIWZ zamieszczona jest na stronie internetowej, pod następującym adresem: www.szpital.czarnkow.pl Wszelkie zmiany treści SIWZ, jak też wyjaśnienia i odpowiedzi na pytania co do treści SIWZ, Zamawiający zamieszczać będzie także pod wskazanym wyżej adresem internetowym.

XVIII. Osoby ze strony zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami

Barbara Wicher – Kierownik Logistyki i Zamówień Publicznych

tel.+48 67 35 28 172; fax +48 67 35 28 171, mail: przetargi@zozzczarnkow.x.pl

Emilia Jagła – Pielęgniarka Epidemiologiczna

tel.+48 67 35 28 132; fax +48 67 35 28 171, mail: przetargi@zozzczarnkow.x.pl

XIX. Wymagania dotyczące wadium

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Wadium	60.000,00 zł
--------	--------------

1.1. Wadium może być wniesione w:

- pieniądzu,
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 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 (t.j. z dnia 29.02.2016r. Dz. U. z 2016r., poz. 359 ze zm.).

1.2. Termin wnoszenia wadium jest tożsamy z terminem składania ofert.

2. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek Zamawiającego prowadzony w **PEKAO SA O/Czarnków 70 1240 3709 1111 0000 4204 11757** - na przelewie należy umieścić informację "wadium – ZP/PN/1/2017".
- 2.1. Wadium wnoszone w postaci niepieniężnej należy złożyć w oryginalnym egzemplarzu bezpośrednio do oferty. Zaleca się zamieścić dokument wadialny w taki sposób, aby jego zwrot przez Zamawiającego nie naruszył integralności oferty i dołączonych oświadczeń wraz z dokumentami (np. umieszczony w koszulce, co pozwoli na swobodne oddzielenie wadium od reszty dokumentów).
- 2.2. Zamawiający zwróci wniesione wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem XIX pkt 2.6. lit. a) SIWZ.
- 2.3. Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 2.4. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.



2.5. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium zgodnie z zapisem pkt XIX.2.2. SIWZ, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania, jego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca ten wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

2.6. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami:

- a. jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a PZP, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 PZP, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 PZP, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej,
- b. jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
 - nie wniesie zabezpieczenia należytego wykonania umowy na zasadach określonych w SIWZ,
 - zawarcie umowy w sprawie niniejszego zamówienia stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

3. W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP oraz wadium wniesionego w formie niepieniężnej, wszelkie spory wynikające z wniesionego wadium rozpatrywał będzie według prawa polskiego przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

XX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi: **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Dzień ten jest pierwszym dniem terminu związania ofertą.

XXI. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę należy sporządzić na Formularzu oferty lub według takiego samego schematu, stanowiącego **załącznik nr 1** do SIWZ. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

- 1.1. Oświadczenia Wykonawcy oraz innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a PZP, składane na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane są w oryginale.
- 1.2. Dokumenty inne niż oświadczenia, składane w celu wskazanym w pkt 1.1., składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 1.3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, którego każdego z nich dotyczą.
- 1.4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
- 1.5. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami (dokumentami i oświadczeniami) stanowi jedną całość. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane itp.).

2. Do oferty należy dołączyć:

- 2.1. **Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**, który należy złożyć w formie pisemnej.
- 2.2. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z warunkami zamówienia i z załączonym wzorem umowy oraz że przyjmuje ich treść bez żadnych zastrzeżeń - na Formularzu oferty - **zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ**.
- 2.3. Dokument (np. zobowiązanie) innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji, o ile Wykonawca korzysta ze zdolności lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP.
- 2.4. Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
- 2.5. Dowód wniesienia wadium:
 - w przypadku wniesienia wadium w postaci niepieniężnej, należy dołączyć do oferty oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium na warunkach określonych w SIWZ,
 - w przypadku wniesienia wadium w postaci pieniężnej, zalecane jest dołączenie do oferty kopii potwierdzenia nadania przelewu do Zamawiającego.

2.6. Koncepcję Wykonania Usługi zawierającą:

- 2.6.1 Plan higieny z podziałem na strefy czystości – uwzględniający wszystkie czynności wymienione w SIWZ, minimalną częstotliwość wykonania tych czynności oraz wskazujący środki dezynfekcyjne, myjące, czyszczące, konserwujące oraz sprzęt, którymi poszczególne czynności będą wykonywane.
- 2.6.2 Organizację pracy z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych stanowiskach.
- 2.6.3 Wykaz środków myjących, konserwujących, czyszczących, dezynfekujących, itp. – zawierający informację o wszystkich niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia środkach, ich przeznaczeniu, stosowanym stężeniu, spektrum działania. Do wykazu należy dołączyć instrukcję przygotowywania roztworów roboczych oraz szczegółową informację o sposobie przygotowania poszczególnych roztworów roboczych preparatów zaproponowanych w wykazie.
- 2.6.4 Wykaz sprzętu i urządzeń przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia.
- 2.6.5 Szczegółowe instrukcje sprzątnięcia i dezynfekcji. Zamawiający wymaga dołączenia, co najmniej wskazanych instrukcji. Wszystkie dołączone instrukcje winny zawierać cel, zakres działania, imię i nazwisko osoby, która przygotowała dokument oraz dokładny opis wykonywanych czynności:
- Dezynfekcja powierzchni zabrudzonej wydaliniami i zanieczyszczeniami organicznymi.
 - Dezynfekcja miejsc trudnodostępnych.
 - Dezynfekcja powierzchni przez przecieranie.
 - Dezynfekcja powierzchni przy użyciu ściereczki nasączonej w roztworze płynu dezynfekcyjnego (tzw. kuweta ze ściereczkami i mopami nasączonymi w płynie dezynfekcyjnym tzw. system zamknięty).
 - Dezynfekcja sprzętu i wyposażenia przez zanurzenie.
 - Mycie podłogi systemem „2-wiadrowym”.
 - Dezynfekcja podłogi systemem „mop 1-kontaktu”.

Wszystkie wskazane powyżej dokumenty należy dołączyć do oferty pod groźbą jej odrzucenia.

2.6. Spis wszystkich załączonych dokumentów (spis treści) – zalecane (nie jest wymagane).

3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3.1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymaganiami SIWZ.

4. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności **w języku polskim**.

4.1. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.

4.2. Oferta musi być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem.

4.3. Oferta musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.

4.4. Wszystkie załączniki do oferty stanowiące oświadczenie Wykonawcy, muszą być również podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.

4.5. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty, do poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem oraz do parafowania stron należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów rejestrowych Wykonawcy. **Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.**

4.6. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.

5. Zaleca się, aby zapisane strony oferty, wraz z dołączonymi do niej dokumentami i oświadczeniami były ponumerowane oraz parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy jakkolwiek strona zostanie podpisana przez Wykonawcę, parafa na tej stronie nie jest już wymagana.

6. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty(paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA". W przypadku złożenia kilku „ZMIAN” kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr”.

7. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez Wykonawcę. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę(paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "WYCOFANIE".

8. Złożona oferta wraz z załącznikami będzie jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji co, do których Wykonawca składając ofertę **zastrzegł oraz wykazał**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP.
9. W przypadku gdy Wykonawca nie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. z dnia 26.06.2003 r. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) Zamawiający uzna zastrzeżone informacje za jawne, o czym poinformuje Wykonawcę.
10. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być zgrupowane i stanowić oddzielną część oferty, opisaną w następujący sposób: **„tajemnice przedsiębiorstwa – tylko do wglądu przez Zamawiającego”**.
11. Po otwarciu złożonych ofert, Wykonawca, który będzie chciał skorzystać z jawności dokumentacji z postępowania (protokołu), w tym ofert, musi wystąpić w tej sprawie do Zamawiającego z wnioskiem z zachowaniem zasady pisemności postępowania.

XXII. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca poda cenę ofertową w Formularzu oferty, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do SIWZ.
2. Podana cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia. Cena ta będzie stała i nie może się zmienić, za wyjątkiem przypadków opisanych we wzorze umowy stanowiącym Tom II SIWZ.
3. Cenę oferty należy podać **łącznie z należnym podatkiem VAT – cena brutto**, wraz ze wskazaniem stawki (procentowej) podatku VAT i jego wysokości.
4. Cena ofertowa musi być podana w polskich złotych cyfrowo i słownie (do drugiego miejsca po przecinku). Brak określenia ceny w postaci słownej poczytany zostanie za błąd co do formy oferty i nie będzie skutkowało jej odrzuceniem.
5. Wykonawca, składając ofertę (w Formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ) 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.

XXIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie Zespołu w nieprzekraczalnym terminie: do dnia 01.03..2017 r. do godziny 10:00.
2. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco: „ Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie, ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków, oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: **Świadczenie kompleksowych usług sprzątnia i utrzymania czystości**”, nie otwierać przed: 01.03.2017 r. godz. 9:30, **ZP/PN/1/2017”**.
3. Na kopercie (paczce) oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.
4. W przypadku otrzymania przez Zamawiającego oferty po terminie podanym w pkt 1 Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę zgodnie z dyspozycją art. 50 PZP.
5. Otwarcie ofert nastąpi w Sali konferencyjnej Szpitala Powiatowego w Czarnkowie, ul. Kościuszki 94 – IV poziom budynku B w dniu **01.03.2017 r.** o godz.10:30.

XXIV. Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia (kwota brutto, wraz z podatkiem VAT).
3. Podczas otwarcia kopert z ofertami, Zamawiający poda (odczyta) imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia oraz warunków płatności zawartych w ofercie.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej (www.szpital.czarnkow.pl) informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

5. Zgodnie z art. 24 aa PZP Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu - art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP - oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ.
6. Z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie, oferta niezgodna z ustawą PZP lub nie odpowiadająca treści SIWZ podlega odrzuceniu. Wszystkie przesłanki, w przypadkach których Zamawiający jest zobowiązany do odrzucenia oferty zawarte są w art. 89 PZP.
7. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
8. Zamawiający poprawi w tekście oferty omyłki, wskazane w art. 87 ust. 2 PZP, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta zostanie poprawiona.
9. W przypadku, gdy złożona zostanie mniej niż jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, przetarg zostanie unieważniony. Zamawiający unieważni postępowanie także w innych przypadkach, określonych w ustawie w art. 93 ust. 1 PZP.
10. Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, który złoży ofertę niepodlegającą odrzuceniu, i która zostanie uznana za najkorzystniejszą w rozumieniu ustawy PZP.
11. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP.
12. Zamawiający powiadomi o wyniku przetargu przesyłając zawiadomienie wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty oraz poprzez zamieszczenie informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie, a także na stronie internetowej pod następującym adresem: www.szpital.czarnkow.x.pl
13. Zawiadomienie o wyniku przetargu przesyłane do Wykonawców, którzy złożyli oferty, będzie zawierało informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 PZP.

XXV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów

1. Kryteria oceny ofert

Przy wyborze i ocenie ofert złożonych w postępowaniu Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

KRYTERIUM I: Cena — 60%

Kryterium „Cena” rozpatrywane będzie na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w „Formularzu oferty”. Wartość punktowa kryterium „Cena” wyliczona zostanie wg wzoru:

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Cena oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100 \times 60 \%$$

KRYTERIUM II: Jakość: koncepcja wykonania usługi utrzymania czystości — 40%

Kryterium rozpatrywane będzie na podstawie analizy i oceny merytorycznej danych przedstawionych przez Wykonawców w Załącznikach do Oferty, o których mowa w punkcie ...

Ocena kryterium zostanie dokonana zgodnie z poniższymi podkryteriami w skali od 0 do 100 pkt.

1. Zasady organizacji pracy z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych odcinkach:

1.1 najkorzystniejsza: tzn. taka organizacja pracy, która uwzględniając system i specyfikę pracy Szpitala zawiera rozwiązania korzystniejsze niż wymagane minimum, przedstawia koncepcję zapewniającą wykonanie wymaganych w SIWZ szerszych czynności, we wszystkich oddziałach i pozostałych komórkach organizacyjnych szpitala, zapewniająca optymalną obsadę wysoko kwalifikowanego personelu i

odpowiednie godziny pracy personelu, gwarantująca wykonanie usługi przy zachowaniu wymaganej jakości, wprowadzająca najefektywniejsze rozwiązania oraz optymalizację kosztów - **15 punktów**

1.2 dopuszczalna: tzn. taka organizacja pracy, która uwzględniając system i specyfikę pracy Szpitala, przedstawi koncepcję zapewniającą wykonanie wymaganych w SIWZ czynności, we wszystkich oddziałach i pozostałych komórkach organizacyjnych Szpitala, zapewniająca niezbędną obsadę personalną i dopuszczalne godziny pracy personelu, lecz nie gwarantująca wdrażania rozwiązań najefektywniejszych — **0 punktów**

2. Plan higieny

2.1 najkorzystniejszy: tzn. taki Plan Higieny, który uwzględniając system i specyfikę pracy Szpitala, przedstawi szczegółowy plan higieny szpitalnej zapewniający wykonanie wszystkich wymaganych w SIWZ czynności, we wszystkich oddziałach i 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/w czynności, spektrum działania środków dezynfekcyjnych oraz stosowany przy wykonywaniu poszczególnych czynności sprzęt - **30 punktów**

2.2 dopuszczalny: tzn. taki Plan Higieny, który uwzględniając system i specyfikę pracy Szpitala przedstawi plan higieny szpitalnej zapewniający wykonanie wszystkich wymaganych w SIWZ czynności, we wszystkich oddziałach i 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/w czynności - **0 punktów**

3. Szczegółowe procedury i instrukcje utrzymania czystości

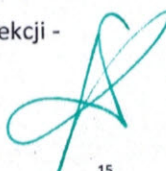
3.1 najkorzystniejsze, dostosowane do potrzeb i specyfiki Szpitala tzn. takie procedury i instrukcje, które wyczerpują wszystkie wymagane w procedurach i instrukcjach zasady postępowania przy wykonywaniu określonych czynności, gwarantujące prawidłowość ich wykonywania i bezpieczeństwo sanitarne - **20 punktów**

3.2 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 wykonywania i bezpieczeństwo sanitarne - **0 punktów**

4. Dobór środków dezynfekcyjnych, myjąco-czyszczących

4.1 najkorzystniejszy: tzn. środki, które będą prawidłowo i indywidualnie dobrane do konkretnych sprzętów i powierzchni w poszczególnych oddziałach i innych komórkach organizacyjnych szpitala, będą spełniały podstawowe wymagania Zamawiającego w szerszym zakresie niż wskazano w SIWZ, będą dostosowane do wymagań i potrzeb specyficznych oddziałów, lub innych pomieszczeń, w których będą stosowane, będą przyjazne dla środowiska - **25 punktów**

4.2 dopuszczalny: tzn. środki, które będą prawidłowo dobrane do konkretnych sprzętów i powierzchni w poszczególnych oddziałach i innych komórkach organizacyjnych szpitala, będą spełniały wymagania Zamawiającego określone w SIWZ z zachowaniem podstawowych standardów higieny i dezynfekcji - **0 punktów**



5. Dobór sprzętu i urządzeń

5.1 najkorzystniejszy: tzn. dobór takiego sprzętu i narzędzi, który zapewni profesjonalne wykonywanie usługi, poprzez zastosowanie nowoczesnych technologicznie maszyn i sprzętu, pozwalającego wykonywać czynności nie przeszkadzając pacjentom, ergonomiczne, ułatwiające prace osobom wykonującym swoje obowiązki, zwiększające wydajność pracy, spełniające wszystkie wymagania stawiane Wykonawcom w zakresie sprzętu w SIWZ, przyjazne środowisku i energooszczędne - **10 punktów**

5.2 dopuszczalny: tzn. dobór takiego sprzętu i narzędzi, który zapewni należyte wykonywanie usługi, poprzez zastosowanie maszyn i sprzętu, pozwalającego wykonywać czynności spełniające wymagania stawiane Wykonawcom w zakresie sprzętu w SIWZ - **0 punktów**

Ocena kryterium dokonana zostanie przez Członków Komisji przetargowej. Członkowie Komisji przetargowej sumują liczbę punktów przyznaną ofercie danego wykonawcy w ramach każdego podkryterium oceny.

Wartość punktowa kryterium „Jakość: koncepcja wykonania usługi utrzymania czystości ” wyliczona zostanie wg wzoru:

$$\text{Ilość punktów} = \frac{LP}{MLP} \times 100 \times 40\%$$

gdzie:

LP - ilość punktów otrzymanych przez badaną ofertę

MLP - maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów (100).

Łączna ilość punktów oferty stanowi sumę ilości punktów przyznaných za kryterium „Cena ” i ilości punktów przyznaných za kryterium „Jakość: koncepcja wykonania usługi utrzymania czystości” .

Oferta, która otrzyma największą łączną ilość punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną łączną ilością punktów.

Wyliczenie punktów zostanie dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Uwaga: Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Uwaga przy obliczaniu punktów, Zamawiający stosuje zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeśli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.

XXVI. Informacja na temat możliwości rozliczenia się w walutach obcych

Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą wyłącznie z uwzględnieniem waluty polskiej (PLN).

XXVII. Informacje dotyczące umowy

1. Istotne dla Zamawiającego postanowienia umowy, zawiera Tom II SIWZ wzór umowy.

1.1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy (tzw. zmiany kontraktowe), w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, zgodnie z warunkami podanymi we wzorze umowy, stanowiącym Tom II SIWZ.

- 1.2. Zmiana umowy może także nastąpić w przypadkach, o których mowa w art. 144 ust. 1 pkt 2-6 PZP.
2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać zawarta wyłącznie z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, po upływie terminów określonych w art. 94 PZP.
 3. W przypadku wniesienia odwołania, aż do jego rozstrzygnięcia, Zamawiający wstrzyma podpisanie umowy.
 4. W przypadku dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przed podpisaniem umowy należy przedłożyć umowę regulującą współpracę tych podmiotów (umowa konsorcjum, umowa spółki cywilnej).

XXVIII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

XXIX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy **działu VI PZP – Środki ochrony prawnej (art. 179 – 198 g PZP)**.
2. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów PZP.
3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.
4. Terminy wnoszenia odwołań:
 - 4.1. Odwołanie wnosi się:
 - 4.2. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 PZP zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,
 - 4.3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
 - 4.4. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 4.3. i 4.2. wnosi się: w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
 - 5.1. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 - 5.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
 - 5.3. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli:
 - a) nie zawiera braków formalnych;
 - b) uiszczono wpis (wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania).
 - 5.4. 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. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
 - 6.1. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

- 6.2. Skargę wnosi się do sądu właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
- 6.3. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o prokuraturze.
- 6.4. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wnioski o uchylenie orzeczenia lub zmianę orzeczenia w całości lub w części.
- 6.5. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

Zawartość specyfikacji:

Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
Załącznik nr 1	Wzór Formularza Oferty.
Załącznik nr 2	JEDZ
Załącznik nr 3	Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej
Załącznik nr 4	Wzór fakultatywnego oświadczenia Wykonawcy

Zamawiający dopuszcza zmiany wielkości pól załączników oraz odmiany wyrazów wynikające ze złożenia oferty wspólnej. Wprowadzone zmiany nie mogą zmieniać treści załączników.

**FORMULARZ OFERTOWY
DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

Na: Świadczenie kompleksowych usług sprzątnięcia i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych, transportu wewnętrznego, współdziałanie z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

ZP/PN/1/2017

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie, ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków

2. WYKONAWCA:*

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy:

Siedziba wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Województwo:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Adres e-mail:

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:

nr REGON:

nr NIP:

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
- 3) niniejsza oferta wiąże nas przez **60 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,
- 4) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
- 5) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- 6) **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**:**

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

7) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie

Wartość wynosi:



Przedmiot zamówienia:

Cena ofertowa netto: (słownie):
 plus% podatku VAT w kwocie
 słownie:, czyli cena ofertowa wynosi: brutto:

L.p.	Ilość m ²	Stawka netto za 1m ² uwzględniająca zakres czynności i częstotliwość wykonania usługi	Stawka VAT	Cena brutto za m ² (4 x 5)	Wartość ryczałtu miesięcznego netto (3 x 4)	Kwota VAT (7 x ...% VAT)	Wartość ryczałtu miesięcznego brutto (7 + 8)	Wartość umowy netto (7 x 24 miesięcy)	Kwota VAT (10 x ...% VAT)	Wartość umowy brutto (10 + 11)
1.	4 993,46		5	6	7	8	9	10	11	12
2.	Czynności pomocnicze przy pacjencie									

Wartość netto ogółem	Wartość podatku VAT ogółem	Wartość brutto ogółem

Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy (ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data
1.					
2.					

* **Uwaga:** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

** **Uwaga** – niepotrzebne skreślić.

*** **Uwaga:** wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [][][][]/S [][][]-[][][][][][][][][][]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	[Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Kościuszki 96; 64-700 Czarnków]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	[Świadczenie kompleksowych usług sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych, transportu wewnętrznego, współdziałanie z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem”
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	[ZP/PN/1/2017]

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
----------------	------------

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy:	[]
Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ :	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [...]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i	

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p>Części</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[]</p>

¹⁰

Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹

Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.



B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> - Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? - Proszę podać datę wyroku lub decyzji. - W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACJĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

<p>obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie“)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....] – [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.



<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.



następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁴ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]
3) Korzysta z następujących urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ rządowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>



Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

- instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub
- najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

.....
Pieczęć Wykonawcy

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Świadczenie kompleksowych usług sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych, transportu wewnętrznego, współdziałanie z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

ZP/PN/1/2017

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie, ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków

2. WYKONAWCA:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/y, że:

należę/należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu i przedkładam/y poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej *:

1.
2.
3.
4.

lub

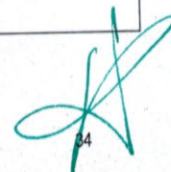
- **nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu *

* niepotrzebne skreślić

3. Podpis(y):

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy (ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data
1.					
2.					

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy



DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Świadczenie kompleksowych usług sprzątnięcia i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych, transportu wewnętrznego, współdziałanie z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

ZP/PN/1/2017

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie, ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków

OŚWIADCZENIE:

Działając w imieniu

(nazwa wykonawcy* / członka konsorcjum*)

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że :

- 1) Składam(y) niniejszą ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia¹,
- 2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania¹:

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do
1.			
2.			

Podpis(y):

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy (ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data
1.					
2.					



Umowa na wykonywanie usług PROJEKT

zawartej w dniu roku w Czarnkowie pomiędzy:

1. **Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie** - zwanym dalej **Zamawiającym**, ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków, KRS 0000013947, NIP 763-17-48-697 - reprezentowanym przez Dyrektora uprawnionego do jednoosobowej reprezentacji - Krzysztofa Wywrot

a

2.(przedsiębiorcą) - zwanym dalej **Wykonawcą**, prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą - na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej pod nr w, ul. (kod) (.poczta) - a zamieszkałym w, ul. (kod) (.poczta), PESEL, NIP

(kopia zaświadczenia /wydruku CEiDG/ stanowi załącznik do umowy) - działającym przy zawarciu umowy osobiście (przy tym przedsiębiorca oświadcza, że dane wynikające z zaświadczenia /wydruku CEiDG/ nie uległy zmianie i nie został złożony wniosek o dokonanie zmian w zakresie objętym wpisem),

(dla osób prawnych)

..... - zwanym dalej **Wykonawcą**, ul. (kod) (.poczta) - KRS, NIP, (odpis KRS /wydruk z KRS on-line/ stanowi załącznik do umowy) - reprezentowanym przez:

(przy tym w imieniu Wykonawcy oświadcza się, iż dane wynikające z odpisu KRS /wydruku KRS on-line/ - zgodne są z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, do chwili zawarcia umowy nie uległy zmianie i nie został złożony wniosek o dokonanie zmian w zakresie objętym treścią odpisu KRS /wydruku KRS on-line/),

- w ramach realizacji zamówienia publicznego w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164. - tekst jednolity, z późn. zm.) - w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego zawiera się umowę o następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzątnięcie oraz utrzymanie czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych, transportu wewnętrznego, oraz współdziałanie z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem, zgodnie z treścią załączników nr 1. i 2. do niniejszej umowy [Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i Plan Higieny].
2. Wykaz obiektów i wielkość rejonów objętych przedmiotem umowy określa załącznik nr 3. do umowy.
3. Zakres czynności oraz wymogi szczególne związane ze świadczonymi usługami stanowiącymi przedmiot umowy zostały zawarte z załącznikami nr 1. i 2. do umowy.
4. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowią załączniki do niniejszej umowy.

§ 2.

KADRY WYKONAWCZE

1. Wykonawca oświadcza, że będzie wykonywać przedmiot niniejszej umowy - w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej, posiada przy tym wiedzę, doświadczenie oraz umiejętności niezbędne dla prawidłowego wykonania umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do prawidłowego pod względem formalnym i należytego mając na uwadze treść i cel umowy - wykonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych składających się na przedmiot umowy, a przy tym zgodnie obowiązującymi przepisami prawa, opisem przedmiotu zamówienia, panującymi zwyczajami oraz zasadami funkcjonowania Zamawiającego.
3. Wykonawca - mając na uwadze treść i cel umowy - zobowiązuje się do zapewnienia niezbędnego personelu o należytych kwalifikacjach i umiejętnościach, a także odpowiednich narzędzi i środków dla należytego oraz terminowego wykonania umowy.
4. Wykonawca ponosi pełną i wyłączną odpowiedzialność za nadzór nad personelem wykonującym w jego imieniu i na jego rzecz przedmiot umowy, a także za dopełnienie wszelkich własnych obowiązków prawnych wobec tego personelu (np. zawarte w odpowiednim terminie i formie prawnej umowy, zgłoszenie do ubezpieczenia społecznego, odprowadzanie składek na ubezpieczenie społeczne, wywiązanie się wobec personelu i odpowiednich organów z obowiązków publiczno-prawnych w zakresie podatków, należyta i terminowa zapłata za wykonane czynności).

§ 3.

CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowę zawiera się na czas określony - od dnia 1. kwietnia 2017 r. - do dnia 31. marca 2020 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę, w okresie jej trwania z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Wypowiedzenie wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Okres wypowiedzenia upływa w ostatnim dniu miesiąca, kończącego okres wypowiedzenia.

§ 4.

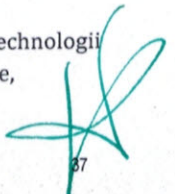
WARTOŚĆ UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają za prawidłową realizację przedmiotu umowy wynagrodzenie należne Wykonawcy na kwotę zł (słownie:) **netto miesięcznie**, powiększoną o należny podatek VAT, w stawce obowiązującej na dzień wystawienia faktury.
2. Strony przy tym ustalają, iż należne wynagrodzenie miesięczne będzie zależne od faktycznie sprzątanym powierzchni oraz możliwych korekt związanych z prowadzonymi w szpitalu remontami (dopuszczalna korekta wynagrodzenia miesięcznego).
3. Przy ewentualnych korektach do wyceny wartość miesięcznej usługi będą brane stawki za jeden metr kwadratowy - wskazane w ofercie Wykonawcy, przy czym każdorazowa zmiana całkowitej wartości umownej należnego wynagrodzenia miesięcznego (§ 4. ust.1) musi następować w formie pisemnej, w postaci aneksu do umowy.
4. Należności za wykonaną usługę będą wypłacane na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę i przekazywane w terminie 60 dni od daty otrzymania poprawnej pod względem formalnym i merytorycznym faktury.
5. Wykonawca wskazuje, iż rachunek bankowy, na który ma następować zapłata jest następujący:
6. Każdorazowa zmiana numeru rachunku bankowego, na który ma nastąpić zapłata winna zostać podana Zamawiającemu na piśmie sporządzonym przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy i Zamawiający oświadczają, że są płatnikami podatku VAT.
7. Wykonawca zrzeka się dochodzenia odsetek z tytułu opóźnienia w zapłacie, jeżeli nie wystąpi z roszczeniami o ich zapłatę w terminie 14 dni od uregulowania należności głównej.
8. Wykonawca nie ma prawa zbywania wierzycelności wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim, ani też dokonywania jakiegokolwiek innej czynności faktycznej czy prawnej, której następstwem byłaby zmiany uprawnienia do odbioru świadczenia Zamawiającego - bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego oraz podmiotu tworzącego.

§ 5.

OBOWIĄZKI STRON

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać umowę z zachowaniem profesjonalnego charakteru swojej działalności z należytą starannością oraz poszanowaniem dobrych obyczajów kupieckich i przestrzeganiem obowiązujących przepisów prawa.
2. Przy wykonywaniu czynności objętych umową Wykonawca zobowiązuje się w szczególności (ale nie wyłącznie) zachować w tajemnicy wszelkie informacje i dane, co do których wykonując umowę uzyskałby dostęp, a których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę lub odpowiedzialność prawną Zamawiającego - a w szczególności informacje i dane prawnie chronione:
 - o na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. - o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r., poz. 618., z późn. zm.),
 - o na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. - o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz.U. z 2012 r., poz. 159., z późn. zm.),
 - o na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. - o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r., poz. 464., z późn. zm.),
 - o na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2015, poz. 2135, z późn. zm.),
 - o na podstawie przepisów ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. - o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tekst jednolity Dz.U. z 2014 r., nr poz. 1015., z późn. zm.),
3. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności (ale nie wyłącznie):
 - a. wykonywać czynności wynikające z umowy z zachowaniem standardów czystości,
 - b. przestrzegać przepisów sanitarno-epidemiologicznych, przepisów i zasad bhp, przepisów i zasad przeciwpożarowych oraz przepisów i zasad porządkowych obowiązujących w obiektach i na terenie Zamawiającego,
 - c. świadczyć usługi będące przedmiotem umowy własnym sprzętem i własnymi środkami,
 - d. zapewnić wszelkie materiały eksploatacyjne (np. worki, pojemniki) w liczbie / ilościach odpowiednich do prawidłowego wykonania umowy,
 - e. wykonywać umowę w godzinach ustalonych z Zamawiającym w taki sposób, żeby nie naruszyć swobodnego korzystania z pomieszczeń zarówno przez personel Zamawiającego, pacjentów jak i osoby trzecie,
 - f. zapewnić swojemu personelowi wykonującemu przedmiot umowy - jednolity, estetyczny ubiór umożliwiającego jednoznaczną identyfikację tego personelu,
 - g. systematycznie szkolić personel wykonujący przedmiot umowy u Zamawiającego w zakresie technologii wykonywania prac objętych niniejszą umową z uwzględnieniem postępu nauki i wiedzy w tym zakresie,



4. Zamawiający zobowiązuje się umożliwić Wykonawcy korzystanie z ogólnodostępnych pomieszczeń socjalno - sanitarnych (szatnia, sanitariaty, zaplecza socjalne i podręczne magazynki na sprzęt na oddziałach), w zakresie niezbędnym do prawidłowego realizowania umowy.

§ 6.

ZASADY I ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (OC) za powierzone mienie oraz szkody wynikłe z czynu niedozwolonego lub z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków, objętych niniejszą umową.
2. Wykonawca ponosi pełną i wyłączną odpowiedzialność za działania oraz zaniechania personelu wykonującego w jego imieniu i na jego rzecz przedmiot umowy - w zakresie, jakim działania oraz zaniechania stanowiłyby naruszenie postanowień niniejszej umowy lub miałyby wpływ na powstanie szkody w majątku Zamawiającego lub powodowałyby odpowiedzialność Zamawiającego wobec osób trzecich.
3. Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe w wyniku wykonywania niniejszej umowy w czasie jej trwania, nawet gdyby personelowi Wykonawcy nie można było przypisać winy.
4. W wypadkach, gdyby do Zamawiającego kierowane były roszczenia z tytułu szkód, jakie nastąpiły w wyniku wykonywania niniejszej umowy, a roszczenia te skutkowałyby odpowiedzialnością Zamawiającego, Zamawiający ma prawo pełnego regresu do Wykonawcy.

§ 7.

KARY UMOWNE

1. W zakresie odpowiedzialności odszkodowawczej w odniesieniu do prawidłowego, należytego i terminowego wykonywania umowy, strony ustalają odpowiedzialność w formie kar umownych w następujących wypadkach i wysokościach:
 - a. w przypadku stwierdzenia protokołem wykonania w danym miesiącu usługi niezgodnie z umową, warunkami i zasadami postępowania określonymi w załącznikach do niniejszej umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2.000,00 (dwa tysiące) zł netto za każde naruszenie (stwierdzenie),
 - b. w przypadku każdorazowego stwierdzenia protokołem nieuzasadnionych rozbieżności wykonania usługi z comiesięcznym harmonogramem przedstawionym Zamawiającemu Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2.000,00 (dwa tysiące) zł netto za każde naruszenie (stwierdzenie),
 - c. w przypadku stwierdzenia pozytywnych wyników badań mikrobiologicznych powyżej 10 % (dziesięć procent) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2.000,00 (dwa tysiące) zł netto,
 - d. w przypadku nie wywiązywania się z warunków umowy - mimo wcześniej naliczonych kar umownych, za powtarzające się - takie samo uchybienie - będzie naliczana kara umowna w wysokości 4.000,00 (cztery tysiące) zł netto,
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącania naliczanych kar umownych z należności przysługujących Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy - aż do ich pełnego zaspokojenia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokości kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 8.

INNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli właściwego wykonania usług realizowanych w ramach niniejszej umowy.
2. Kontrolę czystości oraz stanu sanitarnego prowadzi będzie Pielęgniarka Naczelna oraz Pielęgniarka Epidemiologiczna wraz z przedstawicielem Wykonawcy przynajmniej raz w miesiącu.
3. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić przeprowadzenie kontroli przez właściwe instytucje posiadające uprawnienia oraz kompetencje w zakresie przestrzegania przez Wykonawcę prawa, w szczególności przepisów sanitarno-epidemiologicznych.
4. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za nienależyte wykonanie umowy spowodowane czynnikami zewnętrznymi (np. zakłócenia w dostawie wody, prądu,) które niezwłocznie winien zgłaszać Zamawiającemu.
5. Zamawiający odpowiada za utylizację wszelkich odpadów medycznych zgromadzonych z terenu szpitala i przychodni specjalistycznych prowadzonych przez Zamawiającego, które Wykonawca gromadzi w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, przy czym za należyty stan, zabezpieczenie miejsca gromadzenia odpadów medycznych odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
6. Do kontaktów i przekazywania wzajemnych uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy strony wyznaczają następujące osoby:
 - Zamawiający - Pana / Panią Barbarę Wicher i Emilię Jagła
 - Wykonawca Pana / Panią.....
7. Osoby wymienione w § 8. ust. 6. - nie są uprawnione do składania oświadczeń w zakresie zmiany treści umowy i jej przedmiotu - chyba, że dane oświadczenie złożone zostanie z powołaniem się na pisemne pełnomocnictwo udzielone przez osoby uprawnione do reprezentacji stron.
8. Strony ustalają, iż wszelkie uwagi, zastrzeżenia czy też oświadczenia dotyczące sposobu realizacji umowy muszą być przekazywane na piśmie.

§ 9.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164. - tekst jednolity, z późn. zm.)
 2. Na przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164. - tekst jednolity, z późn. zm.) - to jest art. 144 ust. 1 pkt 1-6, w związku z art. 144 ust. 1.e. - Zamawiający wyraża zgodę na dopuszczalność wprowadzania zmian do umowy na zasadach i warunkach określonych oraz dozwolonych przez prawo, w szczególności poprzez niniejsze jednoznaczne postanowienia umowne:
 - 2a z uwagi na zmianę numeru rachunku bankowego Wykonawcy, Strony dokonują jego zmiany,
 - 2b Strony dokonają zmiany umowy w przypadku czasowych wyłączeń lub zwiększeń powierzchni przeznaczonych do sprzątnia (dotyczy remontów i modernizacji u Zamawiającego),
 - 2c Strony zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, o którym mowa w § 9 ust. 2 c i d umowy, w formie pisemnego aneksu, każdorazowo w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:
 - 1) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę
 - 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne na zasadach i w sposób określony w ust. 2-7 , jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę.
 - 4) w przypadku czasowych wyłączeń lub zwiększeń powierzchni przeznaczonych do sprzątnia (dotyczy remontów i modernizacji u Zamawiającego),
 - 2d . Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1), będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.
 - 2e. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2c pkt 1), wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
 - 2f. Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 2c pkt 2) lub 3), będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
 - 2g. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2a pkt 2), wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń pracowników świadczących usługi do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia pracowników świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy.
 - 2h W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2c pkt 3), wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia pracownikom świadczącym usługi. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia pracowników świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy.
 - 2i W celu zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 2, każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
3. Strony ustalają, że postanowienia w ust. 2 w zakresie zmiany umowy mogą być dostosowywane pod względem językowym, stylistycznym na potrzeby prawidłowego sporządzenia aneksu do umowy.
 4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 5. Niedopuszczalne pod rygorem nieważności są zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy - za wyjątkiem zmian dopuszczalnych określonych w treści § 9. ust. 2. oraz wynikających z przyczyn określonych i rozliczanych stosownie do treści § 4. ust. 2. oraz ust. 3.

6. Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle realizacji lub braku wykonania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo i rzeczowo dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach po dwa dla każdej ze stron.
8. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:
 1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami,
 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1. (jeden),
 3. Plan Higieny - załącznik nr 2. (dwa),
 4. Wykaz powierzchni o sprzątania - załącznik nr 3. (trzy),
 5.
 6.

.....
Wykonawca

DYREKTOR
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Czarnkowie
.....
Krzysztof Wywiał
Zamawiający

Tom III Opis przedmiotu zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia - zał. nr 1

I. Przedmiotem zamówienia jest:

- Świadczenie usług kompleksowego sprzątnia i utrzymania czystości w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie.
- Utrzymanie higieny czystości w systemie ciągłym tzn. przez całą dobę - nasilenie prac związanych ze sprzątniem jest w godz. 7:00 – 22:00.

II. Miejsce wykonywania usługi:

- Oddziały szpitalne wraz z magazynkami oddziałowymi, brudownikami, szatniami dla personelu, korytarzami, windami i klatkami schodowymi:
 - Oddział Wewnętrzny,
 - Oddział Chirurgiczny,
 - Oddział Ginekologiczno - Położniczy,
 - Oddział Neonatologiczny,
 - Oddział Pediatryczny,
 - Blok Operacyjny,
 - Centralna Sterylizatornia
 - Izba Przyjęć
 - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
- Apteka Szpitalna.
- Laboratorium.
- Punkt Krwiodawstwa.
- Pracownia RTG.
- Pracownia Mammografii.
- Pracownia USG.
- Pracownia Endoskopii.
- Pracownia Diagnostyki Kardiologicznej.
- Gabinety Poradni Specjalistycznych wraz z zapleczem:
 - Poradnia Chirurgiczna,
 - Poradnia K,
 - Poradnia Kardiologiczna
 - Poradnia Dermatologiczna i Laryngologiczna,
 - Dwa gabinety lekarskie.
- Administracja.
- Rozdzielnia Posiłków.
- Kaplica.

III. Godziny dostępności następujących pomieszczeń:

L.P	Komórka organizacyjna	Godziny dostępności	Uwagi
1.	Oddziały:	7:00 – 22:00	Sprzątnanie 7 dni w tygodniu oraz w razie potrzeby *
2.	Pracownia RTG	15:00 – 22:00	j. w.*
3	Pracownia Mammografii		Sprzątnanie dwa razy w tygodniu i w razie potrzeby
4.	Rozdzielnia Posiłków	7:00 – 22:00	Sprzątnanie 7 dni w tygodniu oraz

			w razie potrzeby *
5	Laboratorium	14:00 – 22:00	j. w.*
6.	Apteka Szpitalna	13:00 – 15:00	Sprzątanie od poniedziałku do piątku oraz w razie potrzeby*
7	Gabinety Poradni Specjalistycznych Czarnków wraz zapleczem	14:00 – 22:00	j. w.*
8.	Punkt Krwiodawstwa	15:00 – 18:00	j. w.*
9.	Pracownia USG	14:00 – 15:00	j. w.*
10	Pracownia Endoskopii	14:00 – 15:00	j. w.*
11	Pracownia Diagnostyki Kardiologicznej	14:00 – 22:00	j. w.*
12	Prosektorium	24 h	j. w.*
13	Administracja	15:00 – 22:00	Sprzątanie w poniedziałek i w razie potrzeby.
14	Kaplica	Codziennie	1 raz w tygodniu poza niedzielą i świętami

* „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę.

Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.

W pomieszczeniach określonych w poz. 2-3 oraz 7-11 godziny dostępności są uzależnione od ilości przyjęć pacjentów. Nadmieniamy iż pracownik sprząający wykonuje swą pracę od godz. 14.00 -22.00 i w tym czasie zdąży wykonać swoje czynności w tych pomieszczeniach.

IV. Minimalna obsada stanowiskowa w n/w komórkach organizacyjnych ZZOZ Czarnków:

L. p.	Komórka organizacyjna	Dni powszednie		Soboty, niedziele, święta	
		Liczba osób	Godziny pracy	Liczba osób	Godziny pracy
1	Oddział Wewnętrzny – Żeński	1	6:00 – 15:00	1	6:00 – 15:00
2.	Oddział Wewnętrzny - Męski	1	6:00 – 15:00	1	6:00 – 15:00
3.	Oddział Chirurgiczny	1	6:00 – 18:00	1	6:00 – 18:00
4.	Oddział Ginekologiczno – Położniczy	1	6:00 – 18:00	1	6:00 – 18:00
5.	Oddział Neonatologiczny	1	6:00 – 15:00	1	6:00 – 15:00
6.	Oddział Pediatryczny	1	6:00 – 15:00	1	6:00 – 15:00
7.	Izba Przyjęć + Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1	6:00 – 18:00	1	6:00 – 18:00
8.	Transport	1	6:00 – 18:00	1	6:00 – 18:00
9.	Blok Operacyjny + Centralna Sterylizatornia	1	7:00 – 19:00	-	w razie potrzeby* ¹
10.	Nadzór Brygadzystowski	1	6:00 – 14:00	-	-
11.	Pracownik Interwencyjny * ²	1	24 h	1	24 h

*¹ „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.

*² Pracownik Interwencyjny - oznacza wykonanie usługi sprzątania i dezynfekcji: po zabiegu operacyjnym, porodzie oraz skażeniu materiałem potencjalnie zakaźnym (krew, mocz, płyn mózgowo – rdzeniowy, treść żołądkowa, kał, płwocina itp.) poza godzinami 7:00 -19:00.

Uwagi!

1. Obsada stanowiskowa w pomieszczeniach ZZOZ Czarnków nie wymienionych w powyższym wykazie jest w gestii Wykonawcy.
Godziny dostępności pomieszczeń są podane w pkt. III.

2. Usługi wykonywane przez Wykonawcę nie mogą kolidować z wykonywaniem usług przez Zamawiającego.

V. Transport:

L. p.	Rodzaj transportu	Godziny transportu	Uwagi
1.	Transport czystej bielizny	7:30 – 8:00	-
2.	Transport brudnej bielizny	6:00 – 7:00; 16:00 - 17:00	w razie potrzeby*
3.	Transport odpadów	6:00 – 7:00; 16:00 - 17:00	w razie potrzeby*
4.	Transport posiłków i czystych naczyń na oddziały:	-	-
	- śniadania	7:30 – 8:00	-
	- obiady	12:30 – 13:00	-
	- kolacje	17:00 – 17:30	-
5.	Transport brudnych naczyń i odpadków pokonsumpcyjnych z oddziałów:	-	-
	- śniadania	8:00 – 8:30	-
	- obiady	13:00 – 13:30	-
	- kolacje	17:30 – 18:00	-

*, „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę.

Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.

Uwagi!

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy zasad przestrzegania rozdziału czasowego i niekrzyżowania się transportu materiałów czystych z brudnymi.
2. Po zakończeniu transportu Zamawiający wymaga od Wykonawcy dezynfekcji i mycia: wózków transportowych i wind.
3. Wózki transportowe odpadów skażonych i komunalnych, posiłków z kuchni i brudnych naczyń zapewnia Zamawiający, natomiast wózek do transportu zwłok zapewnia Wykonawca

VI. Wymagania dotyczące preparatów używanych do dezynfekcji i sprzątania:

1. Preparaty dezynfekcyjno - myjące:

- a) wszystkie środki przeznaczone do dezynfekcji i mycia powierzchni *nie mogą zawierać formaldehydów, glioksalu i aldehydu glutarowego, fenoli!*
- b) Nie mogą być stosowane preparaty zawierające aktywny chlor! - w miejscu stałego pobytu pacjenta (sale chorych) oraz w obecności pacjenta,
- c) czas działania nie może być dłuższy niż 15 minut,

d) działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:

- powierzchnie bezdotykowe, wolne od zanieczyszczeń organicznych – działanie: bakteriobójcze (B) i grzybobójcze (F),
- powierzchnie dotykowe i powierzchnie zanieczyszczone substancjami organicznymi – działanie: bakteriobójcze (B), grzybobójcze (F) i wirusobójcze V oraz prątki gruźlicy (Tbc),
UWAGA Zamawiający wymaga, aby wszystkie preparaty do dezynfekcji powierzchni dotykowych i powierzchni zanieczyszczonych substancjami organicznymi posiadały pełne spektrum działania wirusobójczego (łącznie z wirusem polio, HIV, HBV i HCV, noro wirusy i rotawirusy)
- powierzchnie trudno dostępne – działanie: bakteriobójcze (B), grzybobójcze (F) i wirusobójcze V oraz prątki gruźlicy (Tbc) - wymóg preparatów dezynfekcyjnych w postaci aerozolu,
- preparaty dezynfekcyjno-myjące nie mogą wpływać ujemnie na środowisko naturalne czyli muszą ulegać biodegradacji,

e) preparaty przeznaczone do dezynfekcji muszą posiadać jeden z n/w dokumentów:

- świadectwo rejestracji lub pozwolenie Ministra Zdrowia,
- znak CE,

f) **Zamawiający wymaga od Wykonawcy:** dostarczenia w ofercie przetargowej zestawienia proponowanych preparatów dezynfekcyjno – myjących celem weryfikacji ich zgodności z wymaganiami Zamawiającego. **Wykonawca ma obowiązek posiadać Karty Charakterystyki i ulotki informacyjne środków dezynfekcyjno - myjących i przedstawić je na żądanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.**

g) **wskazaniem Zamawiającego (nie wymogiem) jest posiadanie pozytywnej opinii Instytutu Matki i Dziecka.**

h) Zamawiający wymaga zaproponowania odpowiedniego preparatu do pielęgnacji powierzchni ze stali nierdzewnych.

f) Preparaty do dezynfekcji rąk personelu medycznego zapewnia Zamawiający.

g) W przypadku powierzchni mających kontakt z żywnością należy stosować środki dopuszczone do stosowania na tych powierzchniach.

h) Do czyszczenia sprzętu komputerowego (w tym monitorów) należy stosować profesjonalne preparaty specjalne przeznaczone do tego celu

2. Preparaty do konserwacji wszystkich podłóg i wykładzin wodoodpornych z wyjątkiem parkietów i wykładzin tekstylnych muszą posiadać:

a) właściwości antypoślizgowe,

b) odporność na działanie alkoholi i środków dezynfekcyjno-myjących,

c) **Zamawiający wymaga od Wykonawcy** dostarczenia ulotek informacyjnych w ofercie przetargowej proponowanych preparatów do konserwacji wszystkich podłóg i wykładzin wodoodpornych z wyjątkiem parkietów i wykładzin tekstylnych.

d) środki do konserwacji podłóg muszą być stosowane zgodnie z rodzajem podłogi i wykładziny oraz kartą charakterystyki stosowanego środka

UWAGA: w pracowni RTG i Mammografii należy stosować środki do podłóg przewodzących ładunki elektrostatyczne

VII. Środki, materiały i sprzęt potrzebny do wykonania usługi sprzątania:

1. W celu prawidłowego oszacowania zużycia materiałów eksploatacyjnych i środków dezynfekcyjno - myjących **Zamawiający** podaje następujące dane:

- ilość pracowników – 180 osób – wyłącznie pracownicy szpitala, bez personelu sprząającego.
- kontrakty – 80 osób,
- umowa zlecenie – 12 osób,
- średnie miesięczne obłożenie łóżek – 62 %,
- średnia miesięczna ilość zabiegów operacyjnych – 116 (w ostatnich 12 m-cy 1388 zabiegów operacyjnych),
- średnia miesięczna ilość porodów – 36,
- średnia miesięczna ilość cięć cesarskich – 9,
- *średnia miesięczna ilość zabiegów ambulatoryjnych – 66,0*
- w okresie ostatnich 12 miesięcy - 432 porody naturalne i 109 cięć cesarskich,
- łóżka porodowe – 14,
- sale operacyjne – 2,
- łóżeczka na Oddziale Neonatologii – 14 łóżeczek + 4 inkubatory.

2. Wykonawca zapewnia do wykonania usługi sprzątania n/w materiały eksploatacyjne:

- środki dezynfekcyjno – myjące (**UWAGA! środki myjące i dezynfekujące do myjni – dezynfektorów zapewnia Zamawiający**),
- środek dezynfekcyjno – piorący - do ścierek i mopów
- środki myjące,
- środki czyszczące,
- środki konserwujące,
- mydło w płynie,
- ręczniki papierowe,
- papier toaletowy,
- worki na odpady: odpady komunalne - kolor niebieski; bielizna brudna - kolor zielony; odpady skażone - kolor czerwony; recykling – kolor czarny; odpady niebezpieczne – kolor żółty,

- jednorazowe całkowicie rozpuszczalne w wodzie - worki do prania skażonej bielizny i odzieży ochronnej,
- klipsy do zamykania worków lub opaski mocujące,
- wodoodporne mazaki czarne lub samoprzylepne metki do opisywania worków na odpady o treści:
 - „komórka organizacyjna ZZOZ Czarnków; kod lub nazwa odpadu; data zamknięcia.....; podpis osoby zamykającej worek.....;”
- znak ostrzegawczy – UWAGA MYTA PODŁOGA.

3. Zamawiający podaje do uzupełnienia następujące pojemniki:

- a) dozowniki na mydło w płynie (producent APURA i ECOPLAST – 120 szt.,
- b) dozowniki na ręczniki jednorazowego użytku „zetki” - 120 szt.,
- c) rolkowe dozowniki na ręczniki jednorazowego użytku - 5 szt.;
- d) rolkowe dozowniki na papier toaletowy - 40 szt.,
- e) bębnowe dozowniki na papier toaletowy - 45 szt.,

UWAGA dot. ppkt a-e : Zamawiający posiada ww. dozowniki a Wykonawca uzupełnia je w materiały dostosowane do tych pojemników

f) kosze na:

- odpady komunalne (pojemność worka - 60 l) - 270 szt.,
- odpady skażone (pojemność worka – 60 l) - 75 szt.,
- recykling – (pojemność worka – 60 l) - 20 szt.,
- odpady niebezpieczne (pojemność worka 35 l) - 10 szt.

g) stelaże na brudną bieliznę – 5 szt.,

h) średnio miesięczne zużycie:

- mydło w płynie 10 kanistrów o poj. 5 l.,
- ręczniki jednorazowe tzw. „zetki” 35 kartonów a 25 sztuk,
- ręczniki rolkowe – 10 rolek standardowych,
- papier toaletowy (duże rolki) - 12 dużych opakowań a 12 sztuk,
- papier toaletowy – (małe rolki) – 90 pakietów a 8 rolek,
- worki na odpady o pojemności 60 l – 200 rolek,
- worki na odpady o pojemności 120 l – 350 rolek,
- jednorazowe całkowicie rozpuszczalne w wodzie - worki do prania skażonej bielizny i odzieży ochronnej (pojemność 120 l) – 2500 szt.

4. Zamawiający wymaga od Wykonawcy sprzętu potrzebnego do wykonania usługi sprzątania:

- drabiny wielostopniowe - czynności pomocnicze – 3 szt.
- odkurzacz przemysłowy - 4 szt.,
- polerka (konserwacja i polerowanie powierzchni podłogowych) -szt. 2.,
- szorowarka (czyszczenie powierzchni podłogowych i wykładzin) – szt. -1 ,
- automat myjący (maszynowe mycie powierzchni) – szt. 1,
- zestaw sprząający do kompleksowego utrzymania czystości i dezynfekcji (dezynfekcja powierzchni poziomych i pionowych) – szt. 10,
- zestaw do ręcznego mycia i dezynfekcji podłóg – szt. 18,
- jednorazowe ściereczki – bezwzględny wymóg stosowania we wszystkich pomieszczeniach Zamawiającego
- zestaw do mycia okien i pow. szklanych – 5 kompl.
- pralnica – jest możliwość zamontowania urządzenia w szpitalu – 1 szt.,
- suszarka – jest możliwość zamontowania urządzenia w szpitalu – szt.1 ,
- zmywarko – wyparzarko – suszarki – - min 2 szt.

5. Zamawiający wymaga zaproponowania odpowiedniego preparatu do pielęgnacji powierzchni ze stali nierdzewnych.

VIII. Instrukcje, zarządzenia i czynności niezbędne do wykonania usługi sprzątania:

1. Zarządzenie wewnętrzne nr 311 Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie z dnia 26.07.2004 roku dotyczące zdawania brudnej bielizny do pralni z oddziałów ZZOZ w Czarnkowie i przyjmowania czystej bielizny na oddziały ZZOZ w Czarnkowie.
2. Instrukcje Systemu Zarządzania Jakością wydane przez ZZOZ Czarnków, z którymi pracownicy Wykonawcy usługi powinni się zapoznać i ich przestrzegać w trakcie wykonywania usługi. Wszystkie instrukcje dostępne są do wglądu u pielęgniarki epidemiologicznej szpitala:
 - Instrukcja QI – 004/P - „Postępowanie z posiłkami dostarczonymi do Szpitala i brudnymi naczyniami oraz odpadkami pokonsumpcyjnymi”.

- Instrukcja QI – 009/ZS - „Postępowanie z odpadami”.
 - Instrukcja QI – 006/ZS - „Postępowanie po ekspozycji na krew i inne potencjalnie infekcyjne materiały (IPIM)”.
 - Instrukcja QI – 007/ZS - „Zasady postępowania w Prosektorium”.
 - Instrukcja QI – 018/ZS - „Postępowanie w przypadku podejrzenia lub zachorowania na chorobę zakaźną”.
 - Instrukcja QI – 021/ZS - „Dezynfekcja i mycie wind po transporcie odpadów”.
 - Instrukcja QI – 022/ZS - „Dezynfekcja i mycie wózków po transporcie odpadów”.
 - Instrukcja QI – 020/ZS - „Postępowanie z bielizną szpitalną”.
 - Instrukcja QI – 025/ZS - „Usługi sprzątania w czasie trwania remontu szpitala”.
 - Instrukcja QI – 027/ZS - „Zasady sprzątania Centralnej Sterylizatorni”.
3. Urządzenia znajdujące się w użytkowaniu jednostek ZZOZ Czarnków, które są obsługiwane przez pracowników Firmy Sprzątającej posiadają instrukcje obsługi i są do wglądu u Zamawiającego do nich należą:
- a) Instrukcja obsługi i mycie i dezynfekcja maceratorów znajdujących się w: Oddziale Chirurgicznym, Izbie Przyjęć, Oddziale Położniczo – Ginekologicznym i Oddziale Wewnętrznym.
4. Zamawiający wymaga od Wykonawcy posiadania instrukcji urządzeń wraz instrukcjami procedurami sprzątania niezbędnymi do wykonania usługi w komórkach ZZOZ Czarnków.
5. Zanieczyszczenie powierzchni wydalinami i wydzielinami pochodzenia ludzkiego (krew, płyn mózgowo – rdzeniowy, mocz, treść żołądkowa, kał, płwocina):
- a) bezpośrednio po skażeniu - materiał usunąć za pomocą ręcznika papierowego,
 - b) wykonać dezynfekcję preparatem dezynfekująco-myjącym o działaniu B, F, V, Tbc w czasie do 15 min.
6. **Czynności wykonywane po wypisie lub zgonie pacjenta:**
- zdjęcie brudnej pościeli i umieszczenie w przeznaczonym do tego celu oznakowanym worku,
 - mycie i dezynfekcja całego łóżka, szafki przyłóżkowej wewnątrz i zewnątrz,
 - dezynfekcja materaca,
 - dezynfekcja sali po wypisie położnic, pacjentów lub po zgonie pacjenta,
 - założenie czystej pościeli na zdezynfekowane łóżko.
7. **Czynności wykonywane w sytuacji zaostrzenia reżimu sanitarnego:**
- dezynfekcja i mycie podłóg 2 x dziennie i w razie potrzeby,
 - dezynfekcja i mycie parapetów, kontaktów, baterii, umywalk, zlewów i klamek 2 x dziennie i w razie potrzeby,
 - dezynfekcja i mycie ram łóżka, zewnętrznej powierzchni szafek przy łóżkowych i dozowników 2 x dziennie i w razie potrzeby,
 - dezynfekcja i mycie wewnątrz dozowników przed każdym uzupełnieniem wkładu,
 - opróżnianie, dezynfekcja i mycie koszy na odpady, wymiana worków foliowych *color czerwony* 2 x dziennie i w razie potrzeby,
 - dezynfekcja i mycie grzejników, przeszkleń osłon oświetleniowych i bakteriobójczych 2 x dziennie i w razie potrzeby,
 - dezynfekcja i mycie, ssaków 2 x dziennie i w razie potrzeby,
 - używanie jednorazowej odzieży ochronnej przez Personel Sprzątający.

Przepisy obowiązujące:

1. Rozporządzenie MZ z dnia 10.04.2012r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz.U. z 18.04.2012r).
2. Rozporządzenie MZ z dnia 23.03.2011r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków (Dz.U. z 18.04.2012r).
3. Rozporządzenie MZ z dnia 26 czerwca 2012 r w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2012.739)
4. Ustawy z dnia 15.04. 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2013.217 j.t.z późn. zm.).
5. Ustawy z dnia 31.01.1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U.2011.118.687 j.t.).
6. Instrukcje obowiązujące w ZZOZ Czarnków.

IX. Prawa Zamawiającego:

1. Kontrola przez wyznaczonego przez Dyrektora ZZOZ Czarnków pracownika stosowanych przez

- Wykonawcę środków, sposobu ich przygotowania i zasad stosowania oraz zmian środka w momencie nie spełnienia przez niego oczekiwanego efektu.
2. Zmiana rodzaju i ilości powierzchni do utrzymania w czystości - dotyczy to pomieszczeń remontowanych, modernizowanych, przebudowywanych i przylegających do nich.
 3. Ocena wykonania usługi sprzątania przez wyznaczonego przez Dyrektora ZZOZ Czarnków pracownika.
 4. Uzgadnianie i akceptacja przez Zamawiającego wszelkich zmian dokonywanych przez Wykonawcę.
 5. Wgląd do instrukcji i procedur stosowanych przez Wykonawcę .
 6. Wprowadzanie procedur, instrukcji, zarządzeń i zaleceń Dyrektora ZZOZ w Czarnkowie do zastosowania przez Wykonawcę.

X. Obowiązki Wykonawcy:

1. Przestrzeganie tajemnicy służbowej przez personel sprzątający.
2. Szkolenie personelu sprzątającego w zakresie prawidłowego sprzątania i dezynfekcji.
3. Ponosi odpowiedzialność za:
 - a) czystość sanitarną i epidemiologiczną pomieszczeń objętych sprzątaniem,
 - b) uchybienia w pracy swoich pracowników stwierdzone przez organy nadzorujące np. Państwowa Inspekcja Sanitarna.
4. Zapewnia we własnym zakresie dla swoich pracowników środki higieny i ochrony osobistej oraz jednolite stroje służbowe i imienne identyfikatory.
5. Pracownicy wykonujący czynności zawarte w SIWZ muszą posiadać aktualne badania lekarskie w tym badania lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych, w tym do kontaktu z żywnością oraz szczepienie przeciw WZW typu „B”.
6. Zapewnia bieżący nadzór kierownika nad personelem przez osobę posiadającą doświadczenie w zakresie higieny szpitalnej i zapobieganiu zakażeniom szpitalnym.
7. Zapewnia środki, materiały i sprzęt niezbędny przy sprzątaniu łącznie ze środkami do mycia i nabłyszczania w zmywarko – wyparzarko – suszarkach. (obsługa zmywarko-wyparzarko-suszarek należy do Wykonawcy)

XI. Informacje dodatkowe:

1. Zakres czynności Wykonawcy obejmuje mycie naczyń pacjentów po spożytych posiłkach.
2. Zamawiający dopuszcza stosowanie systemu dwu wiaderkowego tylko w pomieszczeniach administracyjnych.
3. Sprzątanie musi być wykonane wszędzie na mokro i gdzie jest to tylko możliwe używać sprzętu mechanicznego.
4. Do sprzątania ręcznego należy używać dobrze wchłaniające się ścierki i mopy.
5. Ścierki i mopy muszą być traktowane jako sprzęt jednorazowego kontaktu tj. jeden mop na jedno pomieszczenie (jedną salę chorych, jedną salę zabiegową, toaletę itp.),jedna ścierka np. na jedną szafkę przyłóżkową, jeden zlew. jedno łóżko, jeden stolik itp .
6. Wykonawca zapewnia we własnym zakresie pranie, dezynfekcję ścierek i mopów.
7. Do utrzymania czystości w Rozdzielni Posiłków, Bloku Operacyjnym, Centralnej Sterylizatorni Oddziałach Szpitalnych i pozostałych jednostkach ZZOZ w Czarnkowie Wykonawca zapewnia oddzielny sprzęt.
8. Mycie i dezynfekcja poprzez zanurzenie w pojemnikach o pojemności 25 litrów: basenów, kaczek i nocników na Oddziale Dziecięcym i ewentualnie na innych oddziałach w razie potrzeby. Pojemniki do dezynfekcji przez zanurzenie zapewnia Zamawiający
9. Pranie verticali i rolet (wykonane z tkaniny materiałowej) 4 x w roku czyli raz na kwartał:
 - rolety – powierzchnia - 260,11 m²,
 - verticale – powierzchnia – 218,35 m².
10. Mycie i dezynfekcja rolet o powierzchni (11,70 m² – Blok Operacyjny i 5,9 m² AiIT) 1 x w miesiącu czyli 12 x w roku.
11. Konserwacja wykładzin PCV 4 x w roku czyli raz na kwartał.
12. Pranie powierzchni dywanowych 2 x do roku.
13. Serwisowanie mat wejściowych 8 sztuk o wym. 155x80 cm – wymiana 1 x tydzień i w razie potrzeby.
14. Mycie okien na wysokościach - metraż 50 m² – mycie 1x kwartał.

Opis przedmiotu zamówienia - zał. Nr 2
Zestawienie szczegółowych czynności Personelu Wykonawcy

I. Oddział Neonatologiczny:

1. Sala Patologii Noworodka:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, glazura	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
drzwi, płytki ścienne	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
kran, wianenka do kąpieli noworodków, klamki, uchwyty, kontakty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
okno sufitowe	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
parapet, grzejniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
przewijak noworodkowy	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
łóżeczka noworodkowe	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
przeszklenie między Salą Patologii a Pokojem Socjalnym	X	-	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	

2. Śluzka, korytarze łączące Salę Patologii noworodka, Gabinet Zabiegowy i Pokój z Laktatorem:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
kran, kontakty, klamki, uchwyty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	

płyn dezynfek., mydło i ręczniki	-	-	-	dezynfekujący	-	potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
umywalka, płytki ścienne	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
kuchenka mikrofalowa	-	x	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	

5. Pokój Socjalny:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi	X	-	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	
kran, uchwyty, klamki, kontakty	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
szafki ze sprzętem	X	-	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	
parapet	X	-	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	
okno, verticale	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
umywalka, płytki ścienne,	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
fotele, stolik tapczan	-	x	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	
łódzka	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	

Legenda:
1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji zmeznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę.
Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
B – bakteriobijące,
F – grzybobójcze,
V – wirusobójcze,
Tbc – trątki grzybielne.
4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

umywalka, płytki ścienne	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	

3. Gabinet Zabiegowy:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
klamki, kran, uchwyty, kontakty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
blat szafek z lekami i sprzętem medycznym	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
blat biurka	-	x	-	myjacy	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych	x	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
przeszklenie między Salą Patologii a Gabinetem Zabiegowym	x	-	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
fotel biurowy	-	x	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	

4. Pokój z Laktatorem:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi	x	-	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	
kran, uchwyty, klamki, kontakty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
stolik, szafki ze sprzętem	x	-	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	
fotel dla Mamy	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych	x	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
dozowniki na	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	

4. Oddział Położniczo – Ginekologiczny:

1. Sale Porodowe („Dana” i „Mata”):

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i w razie potrzeby	
klamki, uchwyty, kran, kontakty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i w razie potrzeby	
verticale	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	- po zakończonym dniu i w razie potrzeby	
okna	X	-	-	myjaco - dezynfekujący	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
parapety, grzejniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
łóżka porodowe	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i zakończonym dniu	
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjaco - dezynfekujący	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
lampy bez cieniowe	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i w razie potrzeby	
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i w razie potrzeby	
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	
szafki i słoje do ssaków	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i w razie potrzeby	
stoliki zabiegowe	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i w razie potrzeby	
umywalki	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i w razie potrzeby	
blaty szafek ze sprzętem i lekami	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i w razie potrzeby	
stoliki noworodkowe	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- po każdym porodzie i w razie potrzeby	

2. Gabinet Zabiegowy:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
klamki, kontakty, kran, uchwyty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	

rolety	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x m-c i w razie potrzeby	
okno	X	-	-	myjaco	-	1x w miesiacu oraz w razie potrzeby	
parapet, grzejniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby	
fotel ginekologiczny	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiacu oraz w razie potrzeby	
lampa bez cieniowa	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
dozowniki na plyn dezynfek., mydlo i ręczniki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby	
ssak i słoje do ssaka	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
stoliki zabiegowe	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
zlewozmywak	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
blaty szafek ze sprzętem i lekami	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
krzesła, fotel, blat biurka	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	

3. Działka Polonijna:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, klamki, uchwyty, kranie, kontakty	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
verticale	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
okno	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
parapet, grzejniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
dozowniki na plyn dezynfek., mydlo i ręczniki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
blat biurka, fotele	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalka	x	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

6. Sala Polonijna:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, uchwyty, kranie, kontakty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
okna	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
grzejniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
dozowniki na plyn dezynfek., mydlo i ręczniki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
blaty szafek przyłóżkowych	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalki	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
krzesła	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

blaty szafek ze sprzętem i lekami	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
krzesła	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

4. Pokój Przyjęć:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, uchwyty, kranie, kontakty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
rolety	-	x	-	myjacy	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
okno	X	-	-	myjaco	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
grzejniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
dozowniki na plyn dezynfek., mydlo i ręczniki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
blat biurka, fotel	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
blat szafek ze sprzętem i lekami	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
krzesła	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

5. Sala Pooperacyjna:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
kranie, kontakty, klamki, uchwyty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
verticale	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
okno	x	-	-	myjacy	-	1x w

7. Sala Ginekologiczna:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, uchwyty, kranie, kontakty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
okna, grzejniki	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
rolety	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
dozowniki na plyn dezynfek., mydlo i ręczniki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
blaty szafek przyłóżkowych, krzesła	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalki	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

8. Łazienki, Toalety, Brudowniki:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, płytki ścienne, lustra	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kranie, uchwyty, kontakty, parapety	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalki	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiacu i w razie potrzeby
grzejniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
sedesy, kabiny prysznicowe, wywietrzniki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
krzesła	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i środki dezynfekcyjne	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
połki, regaly, szafy	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby	
baseny	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym użyciu	

9. Korytarze:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, glazura	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
ściany, klamki, uchwyty, kontakty, parapety, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	x	-	-	myjacy	-	1 x w miesiącu i w razie potrzeby
stolik, krzesła, wieszak na odzież, regał	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

10. Dyżurnia Lekarska, Gabinet Ordynatora i Sekretariat Oddziału, Pokój Socjalny i Pokój Ojców:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
ściany, obudowy lamp oświetleniowych, okna, rolety	X	-	-	myjacy	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
klamki, uchwyty, kontakty, kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
meble z zewnątrz, parapety, blaty biurka, fotele, krzesła	-	x	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby

11. Pomieszczenie po byłej kuchence oddziałowej (kuchenska dla pacjentki) i kuchenska dla Personelu:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, ściany, drzwi, glazura	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
kontakty, krany, uchwyty, klamki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
meble z zewnątrz	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
kosze na odpady,	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

lampy bakterioobójcze	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby	
dozwoniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby	
ssaki i słoje do ssaka	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
stoliki zabiegowe	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
umywalki, blaty szafek ze sprzętem i lekami	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	

2. Dyżurnia Pielęgniarek i Pokój Socjalny:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, parapet	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
verticale	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
okno, obudowy lamp oświetleniowych,	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
grzejniki, wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
blat biurka, fotele i krzesła, łapczan, stolik	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

3. Sala Chorych:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany, glazura, lustra	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kontakty, krany, parapety, uchwyty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
okna, obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
grzejniki, wywietrzniki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby

dozwoniki na płyn dezynfekujący, mydło i ręczniki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
zlewomywalki	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
kuchenska mikrofalowa	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
łódki	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu	

Uwaga! Rozmrażanie lodówek 1x 2 tygodnie

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, meble, półki, regaly z zewnątrz	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, ściany	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
kosze na odpady	-	x	-	myjacy	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby

Legenda:

1. - W razie potrzeby - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę - poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usługi przez Zlecającego.
2. X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno - myjących:
B - bakterioobójcze,
F - grzybobójcze,
V - wirusobójcze,
Tbc - prątki grzyźliwy.
4. Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa - wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

III. Oddział Chirurgiczny:

I. Sala Operacyjna - „Czysta” i „Brodna”, Gabinet Zabiegowy i Sala Intensywnego Nadzoru:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, glazura	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
krany, uchwyty, klamki, parapety, kontakty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
verticale, rolety	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
okna, obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1 x w miesiącu i w razie potrzeby
grzejniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby
kozetki zabiegowe	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
lampy bez cieniowe	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

dozwoniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
blat szafek przyłóżkowych, krzesła	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
umywalki	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
verticale	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby	

4. Łazienki, Toalety, Brudowniki:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, glazura, lustra, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kontakty, krany, uchwyty, parapety	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalki, płytki ścienne, obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
grzejniki, wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
sedesy, kabiny prysznicowe,	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
dozwoniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
połki, regaly, szafy	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
baseny, kaczki, nocniki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	po każdym użyciu

5. Korytarze:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, parapet	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
grzejniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
kosze na odpady, stolik, krzesła, wieszak na odzież	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

6. Dyturka Lekarska, Gabinet Ordynatora, Sekretariat Oddziału, Dyturka Oddziałowej:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
kłamki, kontakty, uchwyty, parapety	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna, verticale	X	-	-	myjacy	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
meble z zewnątrz, blaty biur, fotele, regaly	-	x	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
kosze na odpady	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

7. Pomieszczenie po byłej kuchence oddziałowej (kuchenska dla pacjentów):

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
kłamki, kran, parapet, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okna, verticale	X	-	-	myjacy	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
meble z zewnątrz	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
zlewozmywak, glazura	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
dozowniki na plyn dezynfek., mydło i ręczniki jednoraz. użytku, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
kuchenska mikrofalowa	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
stolik, krzesła	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
lodówka	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby

Uwaga! Rozmrażanie lodówki 1x 2 tygodnie

8. Magazynki:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany, kosze na odpady	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby
kłamki, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby
obudowy lamp	x	-	-	myjacy	-	- 1x w miesiącu i

zabiegowe						operacyjnym i w razie potrzeby
blaty szafek ze sprzętem i lekami	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym i w razie potrzeby
szklana ścianka działowa i szyby w drzwiach	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym i w razie potrzeby

2. Myjnia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym
kłamki, parapety, kran, kontakty, uchwyty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym
rolety	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po zakończonym dniu operacyjnym
okno	X	-	-	myjacy	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
grzejnik	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w miesiącu, dolne po każdym zabiegu
dozowniki na plyn dezynfek., mydło i ręczniki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym i dniu operacyjnym
umywalki	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
wywietzniki	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
stoliki zabiegowe, blaty szafek ze sprzętem i lekami	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym i w razie potrzeby
ścianka działowa i szyby w drzwiach	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym i w razie potrzeby
kąpielownia	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym i

oświetleniowych						w razie potrzeby
meble z zewnątrz	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby

Legenda:

1. "W razie potrzeby" - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę - poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę.
2. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zleceniodawcy korzystający z danego pomieszczenia.
3. X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
4. Działanie preparatów dezynfekcyjno - myjących:
 - B - bakterobójcze,
 - F - grzybobójcze,
 - V - wirusobójcze,
 - Tbc - prątki grzybiące.
5. Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.

IV. Blok Operacyjny:

1. Sala Operacyjna „A” i „B”:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, glazura, ściany, płytki	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym
kłamki, parapety, kran, kontakty, uchwyty, rolety	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu operacyjnym
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po zakończonym dniu operacyjnym
okna zewnętrzne i wewnętrzne	X	-	-	myjacy	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
grzejniki	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
stoly operacyjne	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu i po zakończonym dniu operacyjnym
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w miesiącu, dolne po każdym zabiegu
lampy bez cieniowe	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po zakończonym dniu operacyjnym i w razie potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu i po zakończonym dniu operacyjnym
wywietzniki	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
saunki i stoje do ssaków, stoliki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po każdym zabiegu

						w razie potrzeby
--	--	--	--	--	--	------------------

3. Korytarz (szluz):

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po zakończonym dniu operacyjnym
kłamki, parapety, kontakty, uchwyty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po zakończonym dniu operacyjnym
umywalka, szafka	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	- po zakończonym dniu operacyjnym

4. Łazienka, Toaleta, Przebieralnia, Szatnia dla personelu:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, lustra, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
kłamki, parapet, kran, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
umywalki, płytki ściene	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
sedesy, kabina prysznicowa	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfek., kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
półki, regaly, szafy	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

5. Dyturka Pielęgniarska:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustra	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
kłamki, parapet, kontakty, kran, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
umywalka, płytki ściene	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x	- w razie potrzeby

śr. dezynfekc., kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	2x	w razie potrzeby	
połki, regały, szafy, blat biurka fotel	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	2x	w razie potrzeby	

6. Pokój Socjalny:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, parapet, kran, kontakty, uchwyty	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
umywalka, płytki ścienne	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
połki, szafy, tapczany, fotele, stółki	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę - poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę.

Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.

2. X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.

3. Działanie preparatów dezynfekcyjno - myjących:

B - bakteriobijące,

F - grzybobójcze,

V - wirusobójcze,

Tbc - prątki gruźlicy.

4. Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.

5. Strefa bezdotykowa - wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

V. Centralna Sterylizatornia:

1. Część Czysta i Sterylna oraz „Magazynek z Czystą Bielizną”:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, krany, połki, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
grzejniki	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
kosze na odpady, dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	2x	w razie potrzeby
blaty szafek ze sprzętem	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	2x	w razie potrzeby
zlew	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	2x	w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby

3. Korytarze, Służby:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany, umywalki	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, krany, połki, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
wizazje szafy z	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco -	1x	w razie

pakietami narzędzi				dezynfekujący		potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
kosze na odpady, dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby

4. Pokój Socjalny:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
umywalka	X	-	-	myjaco	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
meble z zewnątrz, regały, fotele, stółki	-	x	-	myjaco	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby

- Tbc - prątki gruźlicy.
- 4. Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- 5. Strefa bezdotykowa - wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.
- 6. Sprzątanie Centralnej Sterylizatorni musi się zaczynać zawsze i tylko od strony Części Sterylnej, następnie Część Czysta i Część Brudna Centralnej Sterylizatorni.

VI. Oddział Wewnętrzny - Męski:

1. Sala Intensywnego Nadzoru:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kran, parapet, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalka, płytki ścienne.	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
krzesła, szafka przyłóżkowe,	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
ssak i słój do ssaka	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
regały ze sprzętem medycznym, stojaki do kropłówek	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

2. Izolatka:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kran, parapet, kontakty, uchwyty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalka, płytki ścienne,	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne,	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę - poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę.

Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.

2. X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.

3. Działanie preparatów dezynfekcyjno - myjących:

B - bakteriobijące,

F - grzybobójcze,

V - wirusobójcze,

kosze na odpady									
krzesła, szafka przyłóżkowa,	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x	w razie potrzeby		
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x	w tygodniu i w razie potrzeby		
ssak i słoń do ssaka	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x	w razie potrzeby		
stolik ze sprzętem medycznym, stojaki do kroplówek	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x	w razie potrzeby		

3. Dyżurnia Pielęgniarek:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kran, parapet, kontakty, uchwyty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalka, płytki ścienne,	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
blat biurka	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
blat szafek ze sprzętem i lekami	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
fotele i krzesła	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

4. Sala Chorych:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kran, parapety, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalki, płytki ścienne,	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp	x	-	-	myjacy	-	1x w

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Dyżurnia Lekarska, Sekretariat Oddziału i Pokój Socjalny:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, umywalki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kran, parapety, kontakty, uchwyty	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x m-c i w razie potrzeby
verticale	X	-	-	myjacy	-	1x m-c i w razie potrzeby
meble z zewnątrz	X	-	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
krzesła, blaty biurka, fotele	-	x	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby

8. Pomieszczenie po byłej kuchence oddziałowej (kuchenska dla pacjentów):

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, parapety, kontakty, kran, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
meble z zewnątrz	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
stolik, krzesła	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
kuchenska	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco -	-	2x w razie

oświetleniowych, okna									
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x	w razie potrzeby		
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x	w tygodniu i w razie potrzeby		
krzesła, szafka przyłóżkowe i	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x	w razie potrzeby		

5. Łazienka, Toalety, Brudownik:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kran, parapety, uchwyty, kontakty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalka, płytki ścienne,	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
półki, regaly, szafy	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
baseny, kaczki, nocniki	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	po każdym użyciu

6. Korytarz:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi,	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, parapety, kontakty, uchwyty	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i

mikrofalowa						dezynfekujący	potrzeby
łódzka	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	1x	w tygodniu

Uwaga! Rozmrażanie łódzki 1x 2 tygodnie

Legenda:

- „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usługi przez Zleceniodawcę.
- Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- Działanie preparatów dezynfekcyjnych - myjących:
 - B - bakteriobójcze,
 - F - grzybobójcze,
 - V - wirusobójcze,
 - Tbc - praćki gruźlicy.
- Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- Strefa bezdotykowa - wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

VII. Oddział Wewnętrzny - Żenski:

1. Sala Intensywnego Nadzoru:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kran, parapet, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalka, płytki ścienne	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x m-c i w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
krzesła, szafka przyłóżkowe,	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
ssak i słoń do ssaka	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
regaly ze sprzętem medycznym, stojaki do kroplówek	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

2. Pokój Badani:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

klamki, krany, parapet, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
umywalki, płytki ścienne.	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okna, verticale	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	
szafy ze sprzętem medycznym, stojaki do kroplówek	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
kozетка, krzesła	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	

3. Dyżurnia Pielęgniarek:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
klamki, parapet, kran, kontakty, uchwyty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
umywalka, płytki ścienne.	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	
blat biurek	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
blaty szafek ze sprzętem i lekami	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
fotele i krzesła	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	

4. Sale Chorych:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, glazura,	x	-	B, F	myjaco -	- 2x w razie	

uchwyty						
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	

7. Dyżurnia Lekarska, Gabinet Ordynatora i Pokój Socjalny:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, umywalki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
klamki, parapety, kontakty, krany, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okna, verticale	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	
meble z zewnątrz	-	x	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	
krzesła, blaty biurek, fotele	-	x	-	myjacy	1x - w razie potrzeby	

8. Pomieszczenie po byłej kuchni oddziałowej (kuchnia dla pacjentów):

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
klamki, parapet, kontakty, krany, uchwyty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
wywietzniki	x	-	B, F	myjacy	- 1x w tygodniu i	

drzwi, lustro				dezynfekujący		
klamki, parapety, krany, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
umywalki, płytki ścienne	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
dozowniki na mydło, ręczniki, i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	
krzesła i szafki przyłóżkowe	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	

5. Łazienka, Toalety, Brudownik:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
klamki, krany, parapety, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
umywalka, płytki ścienne	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
dozowniki na mydło, ręczniki, i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	
półki, regaly, szafy	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
baseny, kaczki, nioncki	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- po każdym użyciu	

6. Korytarz:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
klamki, parapety, kontakty,	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	

meble z zewnątrz, stół, krzesła	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
kuchnia mikrofalowa	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
lodówka	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	

Uwaga! Rozmrażanie lodówki 1x 2 tygodnie

Legenda:

- „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę - poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zaobserwowanego zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- Działanie preparatów dezynfekcyjnych - myjących:
B - bakteriobójcze,
F - grzybobójcze,
V - wirusobójcze,
Tbc - pralki gazowej.
- Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- Strefa bezdotykowa - wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

VIII. Oddział Pediatriczny (Dziecięcy):

1. Kuchnia dla Personelu:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, meble	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x w razie potrzeby	
klamki, kontakty, krany, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, ścianka działowa	X	-	-	myjacy	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	
dozowniki na płyn dezynfekcyjny, mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
umywalka, zlewomywak	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	

2. Dyżurnia Pielęgniarek i Pokój Badani:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, meble z zewnątrz, lustro	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	
klamki, parapet, krany, kontakty,	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	- 2x w razie potrzeby	

uchwyty	X	-	-	myjący	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, ścianki działowe, okna, rolety							
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby	
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
umywalka, zlewozmywak	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
blat biurka	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
blaty szafek ze sprzętem i lekami	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
taborety, kozetki zabiegowe, przewijak niemowlęcy	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby	
fotel	-	x	-	myjacy	-	2x w razie potrzeby	

3. Sala Dzieci Chorych:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, lustra	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kontakty, krany, uchwyty, parapety	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, ścianki działowe, okna, rolety	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
umywalki i wanienki do kąpielii niemowląt	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
blaty szafek przyłóżkowych	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
krzesła i taborety, przewijaki niemowlęce	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

zewnątrz							
wywietznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby	
blat biurek, fotele	-	x	-	myjacy	1x	w razie potrzeby	
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby	

7. Pomieszczenie po byłej kuchence oddziałowej (kuchnia dla pacjentów):

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, glazura, drzwi, umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, parapet, krany, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki, i śr. dezynfekcyjne	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
stolik, meble z zewnątrz, krzesła	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
kuchnia mikrofalowa	X	-	-	myjacy	-	2x w razie potrzeby
lodówka	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1 w tygodniu i w razie potrzeby

Uwaga! Rozmrażanie lodówki 1x 2 tygodnie

8. Świetlica:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura, ściany	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna, parapety, meble z zewnątrz	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby

4. Łazienka, Toalety, Brudownik, Magazynek:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, glazura, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kontakty, krany, uchwyty, parapety, brodzik i kabina prysznicowa	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, ścianki działowe, okna	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
połki, regały, szafy	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
baseny, kaczki, nociocki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	po każdym użyciu

5. Korytarz:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, parapety	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby

6. Dyżurnia Lekarska:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura, ściany, umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, uchwyty, kontakty, kran	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno, parapet, rolety, meble z zewnątrz	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby

wywietznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
blat stolika, krzesła	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby

Legenda:

- „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę - poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usługi przez Zlecającego.
- X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- Działanie preparatów dezynfekcyjno - myjących:
 - B - bakteriobijące,
 - F - grzybobójcze,
 - V - wirusobójcze,
 - Tbc - prątki gruźlicy.
- Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- Strefa bezdotykowa - wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

Laboratorium:

1. Punkty Pobran, Pokój Przyjęć Materiału do Badania:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, kran	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno, rolety	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
parapety, meble z zewnątrz	-	x	-	myjacy	1x	w razie potrzeby
wywietznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
blaty stolików zabiegowych, krzesła, lokietnik	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby

2. Pokój Kierownika, Pokój Socjalny i Korytarz:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłogi, drzwi, glazura, ściany	X	-	-	Myjacy	1x	w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, kran	-	x	B, F	myjaco - dezynfekcyjny	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp	X	-	-	myjacy	-	1x w

oświetleniowych, okna, rolety						mięsiącu i w razie potrzeby	
meble z zewnątrz, fotele, krzesła, biurko, stoliki	-	x	-	myjący	1x	- w razie potrzeby	
wywietzniki	X	-	B, F,	myjaco - dezynfekujący	-	- 1 x w tygodniu i w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby	

3. Toaleta:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, płytki, ściany	X	-	-	myjący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych,	X	-	-	myjący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
sedes, umywalka, kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	- 1 x w tygodniu i w razie potrzeby
dozowniki na papier, mydło i ręczniki	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

4. Laboratorium – Pracownia Główna i Pracownia Mocy:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna, rolety	X	-	-	myjący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
meble z zewnątrz, fotele, krzesła, biurka	-	x	-	myjący	1x	- w razie potrzeby
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby
zlewozmywak, umywalki	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

blat szafek ze sprzętem, półki na szkło laboratoryjne	-	x	B, F,	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby	
---	---	---	-------	------------------------	----	--------------------	--

Legenda:

- „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zaobserwowanego zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usługi przez Zlecającego.
- Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
B – bakteriobójcze,
F – grzybobójcze,
V – wirusobójcze,
Tbc – prątki grzyźliwy.
- Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

Pracownia Endoskopii:

1. Pracownia Gastroskopii, Kolonoskopii i Myjnia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, płytki, ściany	X	-	B, F,	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, parapet, okna, rolety	X	-	-	myjący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
meble z zewnątrz	x	-	-	myjący	1x	- w razie potrzeby
fotel, krzesła, blaty biurka	-	x	-	myjący	1x	- w razie potrzeb
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby
umywalka	X	-	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady, kozetki, blat szafek ze sprzętem	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

2. Poczekalnia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura, ściany, wywietzniki	X	-	B, F,	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany	X	-	-	myjący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekcyjny	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
meble z zewnątrz, fotele, krzesła, biurko, stolik	-	x	-	myjący	1x	- w razie potrzeby
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	- 1 x w tygodniu i w razie potrzeby

3. Poczekalnia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura, ściany, wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, kosze na odpady, krzesła i wieszaki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby

Legenda:

- „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zaobserwowanego zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usługi przez Zlecającego.
- Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
B – bakteriobójcze,
F – grzybobójcze,
V – wirusobójcze,
Tbc – prątki grzyźliwy.
- Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XII. Poradnia Dermatologiczna i Poradnia Laryngologiczna:

1. Poczekalnia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, krzesła, uchwyty, kosze na odpady	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp	x	-	-	myjący	-	- 1x w

klamki, kontakty, uchwyty, kosze na odpady, krzesła i wieszaki	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych,	X	-	-	myjący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby	

3. Toaleta:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, płytki, ściany, umywalka	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty, sedes	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych,	x	-	-	myjący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietzniki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	- 1 x w tygodniu i w razie potrzeby
kosze na odpady, dozowniki na papier, mydło i ręczniki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

XI. Pracownia USG:

1. Gabinet Badawczy:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura, ściany	X	-	B, F,	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna, rolety	X	-	-	myjący	-	- 1x w miesiącu i w razie potrzeby
fotele, blat biurka	-	x	-	myjący	1x	- w razie potrzeby
wywietzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	- 1 x w tygodniu i w razie potrzeby
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, jednoraz. użytku, kosze na odpady, umywalka, kozetka	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

2. Pokój Socjalny:

oświetleniowych										mesiacu i w razie potrzeby	
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------	--

2. Rejestracja:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty, sedes	-	x	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna, rolety	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
taboret, fotele, blat, biurka i szafka kartotecznej, kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco	1x	- w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby

3. Gabinet Zabiegowy – Lekarski i Lekarski :

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, glazura, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kozetki, kontakty, kran, uchwyty, waga lekarska,	-	X	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna, rolety	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., kosze na odpady, blaty stolików zabiegowych, krzesło	-	X	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
blaty biurek, fotele	-	X	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
umywalki, blaty szafek z lekami i sprzętem	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

4. Toaleta:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
--------------	--------------------	-----------------	----------------------------	----------	----------------------------	-------

kontakty, kosze na odpady				dezynfekujący		potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okienko rejestracyjne	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na mydło, ręczniki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
krzesło, fotele, blaty biurka i stołki i szaf z dokumentacją pacjenta	-	x	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby

3. Toaleta:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, płytki, ściany	X	-	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty,	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych,	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
umywalka	X	-	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
dozowniki na papier, mydło i ręczniki, kosze na odpady, sedes	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

Legenda:

- „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zanieczyszczenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - B – bakteriobójcze,
 - F – grzybobójcze,
 - V – wirusobójcze,
 - Tbc – prątki grzyźliwy.
- Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem
- Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XIV. Pracownia Mammografii:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
--------------	--------------------	-----------------	----------------------------	----------	----------------------------	-------

podłoga, drzwi, płytki, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty, sedes	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrznik, umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
kosze na odpady, dozowniki na papier, mydło i ręczniki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

Legenda:

- „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zanieczyszczenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - B – bakteriobójcze,
 - F – grzybobójcze,
 - V – wirusobójcze,
 - Tbc – prątki grzyźliwy.
- Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XIII. Pracownia RTG:

1. Sala Prześwietleń i Gabinet dla Pacjentów:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kozetki, kontakty, krzesło, uchwyty, krzesło, kosze na odpady, wieszaki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby

2. Rejestracja, Pokój Opisowy, Sterownia, Ciemnia i Pokój Socjalny:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany, okna, umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kran	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

podłogi, drzwi, ściany, umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, krzesło, fotel, blat biurka i szafek z dokumentacją medyczną, kran, kontakty, uchwyty	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych,	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
dozowniki na płyn dezynfek., mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby

2. Kabina dla Pacjentek i Ciemnia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, krzesło, kontakty, wieszaki, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych,	X	-	-	myjacy	-	1x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby

Legenda:

- „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zanieczyszczenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - B – bakteriobójcze,
 - F – grzybobójcze,
 - V – wirusobójcze,
 - Tbc – prątki grzyźliwy.
- Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XV. Apka z Zapłeczem:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty,	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf.						
obudowy lamp oświetleniowych, okna	X	-		myjący	-	1 x w miesiącu i w razie potrzeby
krzesła, fotele, blaty biurek, szafek z lekami i sprzętem, umywalki	-	X		myjący	1x	- w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę - poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno - myjących:
B - bakteriobójcze,
F - grzybobójcze,
V - wirusobójcze,
Tbc - prątki gruźlicy.
4. Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa - wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XVI. Punkt Krwiodawstwa:

1. Pocekalnia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kranie, uchwyty, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf.	-	X	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno, verticale	X	-		myjący	-	1 x w miesiącu i w razie potrzeby
krzesła, fotele, blaty stolików, umywalki, wieszaki	-	X		myjący	1x	- w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby

2. Punkt Pobrań:

5. Strefa bezdotykowa - wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XVII. Oddział Intensywnej Opieki Medycznej:

1. Sala chorych:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, kranie, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., krzesła, blaty biurka, szafek ze sprzętem, stolików zabiegowych i szafek przyłóżkowych, umywalki	-	X	B, F, V, Tbc	myjąco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno, rolety	X	-		myjący	-	1 x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby
stojaki do kroplówek, ssaki i słoje do ssaków	-	X	B, F, V, Tbc	myjąco - dezynfekujący	-	2x w razie potrzeby
szklane drzwi i szklana ścianka działowa	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	1	- w razie potrzeby

2. Sala Resuscytacji:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, kranie, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., blaty szafek ze sprzętem, lekami, stolików zabiegowych, umywalki	-	X	B, F, V, Tbc	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno, rolety	X	-		myjący	-	1 x w miesiącu i w razie potrzeby

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, kranie, uchwyty, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., fotele, blaty biurka i stolików zabiegowych, taborety	-	X	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno, verticale	X	-		myjący	-	1 x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby

3. Serologia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	x	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, kranie, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., blaty biurka, szafek ze sprzętem i stolików zabiegowych, taborety, fotele	-	X	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno, verticale	x	-		myjący	-	1 x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrznik	x	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę - poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno - myjących:
B - bakteriobójcze,
F - grzybobójcze,
V - wirusobójcze,
Tbc - prątki gruźlicy.
4. Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
wywietrznik	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby
stojaki do kroplówek, ssaki i słoje do ssaków, kozetka zabiegowa	-	X	B, F, V, Tbc	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
szklane drzwi i obudowa lampy bezcieniowej	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

3. Dyżurnia Pielęgniarek i Gabinet Kierownika:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, kranie, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., blat biurek i szafek ze sprzętem, fotele	-	X	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
umywalki, szklane drzwi i szklana ścianka działowa	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna, rolety	X	-		myjący	-	1 x w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjąco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę - poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X - miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno - myjących:
B - bakteriobójcze,
F - grzybobójcze,
V - wirusobójcze,
Tbc - prątki gruźlicy.
4. Strefa dotykowa - wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa - wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XVIII. Izba Przyjęć:

1. Sala chorych:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątania	Uwagi

podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby	
klamki, kontakty, uchwyty, krany, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., krzesła, umywalka, blat szafek przyłóżkowych	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjący	1x	w miesiącu i w razie potrzeby	
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w tygodniu i w razie potrzeby	
stojaki do kroplówek	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby	

3. Ambulatorium I:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, kontakty, krany, uchwyty, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., krzesło, blat stolika zabiegowego, umywalka, kozetka	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
blat biurka i fotel	-	X	-	myjący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	x	-	-	myjący	1x	w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrznik	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w tygodniu i w razie potrzeby
obudowa lampy bezcieniowej	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby

3. POZ:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, kontakty, uchwyty, krany, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., kozetka	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp	x	-	-	myjący	1x	w razie potrzeby

krzesło, umywalka, kozetka, blat stolików zabiegowych	-	X	-	myjący	1x	w razie potrzeby	
blat biurka, fotel i krzesło	x	-	-	myjący	1x	w miesiącu i w razie potrzeby	
wywietrznik	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w tygodniu i w razie potrzeby	

4. Ambulatorium Chirurgiczne:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, krany, kontakty, uchwyty, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., krzesło, kozetka, blat stolików zabiegowych, umywalka	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
blat biurka, fotel i krzesło, taboret	-	X	-	myjący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okno	x	-	-	myjący	1x	w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrznik	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w tygodniu i w razie potrzeby
obudowa lampy bezcieniowej	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby

5. Sala Dekontaminacji:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, kontakty, krany, uchwyty, kosze na odpady, krzesło, umywalka, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., kozetka	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp	x	-	-	myjący	1x	w razie potrzeby

oświetleniowych, okno	-	-	-	myjący	1x	w miesiącu i w razie potrzeby	
wywietrznik	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w tygodniu i w razie potrzeby	
parawan	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby	

6. Punkt Przyjęć, Dyżurka Oddziałowego, Gabinet Kierownika, Pokój Socjalny i Zaplecze Kuchenne:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, kontakty, krany, uchwyty, kosze na odpady, dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., umywalka	-	X	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna, verticale	X	-	-	myjący	1x	w miesiącu i w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w tygodniu i w razie potrzeby
blat biurek, szafek z lekami, sprzętem i stolików, krzesła, fotele, półki	X	-	-	myjący	1x	w razie potrzeby
łódzka	X	-	-	myjący	1x	w 2 tygodnie i w razie potrzeby

Legenda:

- „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - B – bakteriobójcze,
 - F – grzybobójcze,
 - V – wirusobójcze,
 - Tbc – prątki grzyźliwy.
4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XIX. Rozdziałnia Posiłków:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, krany	-	X	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby

kontakty, uchwyty	-	-	-	dezynfekujący	x	potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okno	X	-	-	myjący	1x	w miesiącu i w razie potrzeby	
dozowniki na mydło, ręczniki i płyn dezynf., kosze na odpady, blat stolika naczyń czystych, zlewozmywak	-	X	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby	
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w tygodniu i w razie potrzeby	
szafki z czystymi naczyńkami	X	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	w tygodniu i w razie potrzeby	
blat szafek z naczyńkami stołowymi, wózki do przewożenia żywności, pojemniki na czyste i ładne naczynia	-	X	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x	po każdym posiłku i w razie potrzeby	

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - B – bakteriobójcze,
 - F – grzybobójcze,
 - V – wirusobójcze,
 - Tbc – prątki grzyźliwy.
4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XX. Poradnia Chirurgiczna:

1. Gabinet Lekarski:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
klamki, kontakty, kran, uchwyty	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby
verticale, okno obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjący	1x	w miesiącu i w razie potrzeby
parapet, grzejniki	X	-	-	myjący	1x	w razie potrzeby
dozowniki na	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	w razie potrzeby

plyn dezynfekcyjny, mydło i ręczniki				dezynfekujący		potrzeby
kosze na odpady	-	x	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
blaty szafek ze sprzętem, lekami i blat biurka, fotel krzesło	-	x	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby

2. Gabinet Zabiegowy i Gipsownia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi, ściany	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, krany, uchwyty, kozetki	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
verticale, okna, obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x m-c i w razie potrzeby
parapety, grzejniki	X	-	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
lampy bakterioobójcze	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
lampy bez cieniowe, dozowniki na plyn dezynfekcyjny, mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
blaty szafek z lekami i sprzętem ssak i słoń do ssaka, stoliki zabiegowe	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
umywalki,	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
krzesła, taborety, blat biurka	-	X	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

- Legenda:**
 1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zanieczyszczenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zlecającego.
 Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
 2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.

96

3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:

- B – bakterioobójcze,
- F – grzybobójcze,
- V – wirusobójcze,
- Tbc – prątki grzyźlicy.

- 4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- 5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XXI. Rejestracja, Poradnia Kardiologiczna i Gabinet Lekarzy Specjalistów:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, krany, kontakty, uchwyty	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
verticale, okna, obudowy lamp oświetleniowych, parapety, grzejniki	X	-	-	myjacy	-	1x m-c i w razie potrzeby
dozowniki na plyn dezynfekcyjny, mydło i ręczniki, kozetki	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
kosze na odpady	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
blaty szafek ze sprzętem i lekami,	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
krzesła, fotele i blaty biurka	-	X	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby

Legenda:

- 1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zanieczyszczenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zlecającego.
- Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- 2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- 3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 B – bakterioobójcze,
 F – grzybobójcze,
 V – wirusobójcze,
 Tbc – prątki grzyźlicy.
- 4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- 5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XXII. Poradnia „K”:

1. Rejestracja

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kran, kontakty, uchwyty	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
verticale, okna,	x	-	-	myjacy	-	1x m-c i w

97

obudowy lamp oświetleniowych,						razie potrzeby
parapet, grzejniki	X	-	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
dozowniki na plyn dezynfekcyjny, mydło i ręczniki	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
kosze na odpady	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
wywietrznik	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
umywalka	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
blaty szafek ze sprzętem i lekami	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
krzesło, fotel, blat biurka	-	X	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby

2. Przebieralnia:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, uchwyty, ściany	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x m-c i w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
taborety	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

3. Gabinet Lekarski – Zabiegowy:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, drzwi	X	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, kontakty, krany, uchwyty	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
verticale, okna, obudowy lamp oświetleniowych	X	-	-	myjacy	-	1x m-c i w razie potrzeby
parapety, grzejniki	X	-	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
kozetka, fotel ginekologiczny, lampy bezcieniowe	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
dozowniki na plyn dezynfekcyjny, mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	X	B, V, F, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
wywietrzniki	X	-	B, F	myjaco -	-	1x w tygodniu

ssak i słoń do ssaka, stoliki zabiegowe	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
umywalka i zlewozmywak	X	-	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
krzesło, fotel, blat biurka	-	X	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby

Legenda:

- 1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zanieczyszczenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zlecającego.
- Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- 2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- 3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 B – bakterioobójcze,
 F – grzybobójcze,
 V – wirusobójcze,
 Tbc – prątki grzyźlicy.
- 4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
- 5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XXIII. Dyżurnia Lekarska, Dyżurnia Ratowników Medycznych i Kierowców i Zaplecze Kuchenne:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
klamki, uchwyty, kontakty, krany, uchwyty	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
verticale, okna, obudowy lamp oświetleniowych	x	-	-	myjacy	-	1x m-c i w razie potrzeby
parapety, grzejniki	x	-	-	myjacy	1x	- w razie potrzeby
dozowniki na plyn dezynfekcyjny, mydło i ręczniki, kosze na odpady	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
wywietrzniki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
umywalki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
blaty szafek ze sprzętem, krzesła, fotele, blaty biurka	-	X	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x	- w razie potrzeby
lodówka	-	X	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	-	1x w na 2 tygodnie i w razie potrzeby

Legenda:

- 1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zanieczyszczenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zlecającego.
- Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
- 2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
- 3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:

98

- B – bakteriobójcze,
 - F – grzybobójcze,
 - V – wirusobójcze,
 - Tbc – prątki grzyźliwy.
4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XXIV. Szatnie:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, ściany	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
kłamki, kontakty, uchwyty, kranie, kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych, okna	x	-	-	myjący	- 1x m-c i w razie potrzeby	
parapety, grzejniki	x	-	-	myjący	1x - w razie potrzeby	
wywietrzniki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	- 1x w tygodniu i w razie potrzeby	
umywalki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
krzesła, taborety, dozowniki na mydło i ręczniki, ławki, blaty szafek z rzeczami	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - B – bakteriobójcze,
 - F – grzybobójcze,
 - V – wirusobójcze,
 - Tbc – prątki grzyźliwy.
4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XXV. Toalety, Łazienki:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłoga, lustra, drzwi, płytki ściągane	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
kłamki, parapety, kontakty, kranie, uchwyty	-	X	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
obudowy lamp	x	-	-	myjący	1x - w razie	

- 9. V – wirusobójcze,
- 10. Tbc – prątki grzyźliwy.

4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XXVII. Administracja:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi	x	-	-	myjący	1x w w razie potrzeby	
kłamki, kranie, kontakty, uchwyty	-	X	-	myjący	(poniedziałek w razie ialek) potrzeby	
verticale, rolety, okna	x	-	-	myjący	1x m-c i w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych	x	-	-	myjący	w razie potrzeby	
parapety, grzejniki	x	-	-	myjący	w razie potrzeby	
dozowniki na mydło i ręczniki	-	X	-	myjący	w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	X	-	myjący	w razie potrzeby	
wywietrzniki	x	-	-	myjący	1x w tygodniu i w razie potrzeby	
krzesła, fotele, blaty biurek i szafek z dokumentami	-	X	-	myjący	w razie potrzeby	

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - 11. B – bakteriobójcze,
 - 12. F – grzybobójcze,
 - 13. V – wirusobójcze,
 - 14. Tbc – prątki grzyźliwy.
4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XXVIII. Pracownia Diagnostyki Kardjologicznej:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, glazura	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
kłamki, kontakty, kranie, uchwyty	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
verticale, okna	x	-	-	myjący	- 1x m-c oraz w razie potrzeby	
obudowy lamp oświetleniowych	x	-	-	myjący	1x - w razie potrzeby	
parapety, grzejniki	x	-	-	myjący	1x - w razie potrzeby	
dozowniki na płyn dezynfekcyjny, mydło i ręczniki	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x - w razie potrzeby	
kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco -	1x - w razie	

oświetleniowych, okna	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
dozowniki na mydło, ręczniki i śr. dezynfekcyjne, kosze na odpady	-	X	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x -	W razie potrzeby
wywietrzniki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby
połki, regały, szafy	x	-	-	myjący	1x -	w razie potrzeby
umywalki, kabiny prysznicowe, sedesy, wanny	-	X	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - B – bakteriobójcze,
 - F – grzybobójcze,
 - V – wirusobójcze,
 - Tbc – prątki grzyźliwy.
4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XXVI. Korytarze windy, kłatki schodowe:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, ściany, drzwi,	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby
kłamki, kontakty, uchwyty, kosze na odpady	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna	x	-	-	Myjący	1x -	w razie potrzeby
wywietrzniki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1 x w tygodniu i w razie potrzeby
krzesła, ławki, stoliki	-	x	B, F, V, Tbc	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - 7. B – bakteriobójcze,
 - 8. F – grzybobójcze,

Wywietrzniki	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
wywietrzniki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
umywalka, krzesło dla pacjenta	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby
blaty szafek ze sprzętem i lekami	-	x	-	myjący	1x -	w razie potrzeby
krzesła, fotele i blaty biurek	-	x	-	myjący	1x -	w razie potrzeby

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług przez Zleceniodawcę. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
 - B – bakteriobójcze,
 - F – grzybobójcze,
 - V – wirusobójcze,
 - Tbc – prątki grzyźliwy.
4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem.
5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

XXIX. Kaplica z zapleczem:

Powierzchnia	Strefa bezdotykowa	Strefa dotykowa	Zakres działania preparatu	Preparat	Wielokrotność sprzątnięcia	Uwagi
podłogi, drzwi, glazura	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby
kłamki, kontakty, kranie, uchwyty, kosze na odpady	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby
obudowy lamp oświetleniowych, okna	x	-	-	myjący	-	1x m-c oraz w razie potrzeby
parapety, grzejniki	x	-	-	myjący	1x -	w razie potrzeby
dozowniki na mydło i ręczniki	-	x	B, F	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby
wywietrzniki	x	-	B, F	myjaco - dezynfekujący	-	1x w tygodniu i w razie potrzeby
umywalka	x	-	B, F,	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby
blaty szafek ze sprzętem i lekami, krzesła	-	x	-	myjący	1x -	w razie potrzeby
krzesło dla pacjenta	x	-	B, F, Tbc, V	myjaco - dezynfekujący	1x -	w razie potrzeby

Legenda:

1. „W razie potrzeby” - oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę – poza harmonogramem prac tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług

- przez Zleceniodawcę.
Koniczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zlecającego korzystający z danego pomieszczenia.
2. X – miejsce i częstotliwość wykonania usługi.
 3. Działanie preparatów dezynfekcyjno – myjących:
B – bakteriobójcze,
F – grzybobójcze,
V – wirusobójcze,
Tbc – prątki gruźlicy.
 4. Strefa dotykowa – wszystkie powierzchnie mające kontakt z personelem i pacjentem
 5. Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie nie mające bezpośredniego kontaktu z personelem i pacjentem.

Opis przedmiotu zamówienia - zał. Nr 3
Zestawienie powierzchni przewidzianych do sprzątnia

**I.A. Budynek szpitala (Budynek A i E)+ Budynek Administracji oraz parter budynku D i F szpitala
 ul. Kościuszki 94 i 96**

	<i>powierzchnia w m²</i>
Oddział Dziecięcy	
Gabinet zabiegowy i gab. lek.	23,68
Sale chorych	82,88
Dyżurki, pok. pielęgn.	5,32
Kuchnie	17,64
WC + łazienka	15,96
Poczekalnia+ mag. bielizny	24,64
Korytarz + klatka schodowa	83,28
RAZEM	253,40
Chirurgia ogólna	
Gabinet zabiegowy	17,64
Sale chorych	132,69
Dyżurka ordynat. + gab. lekarski+pok. lekarski	27,10
Kuchnie	10,64
WC+łazienki+ prysznic	31,36
Korytarz + kl. schodowa+ korytarzyk	81,91
RAZEM	301,34
Oddział Położniczo-Ginekologiczny	
Gabinet zabiegowy	17,40
Sale chorych	82,04
Dyżurki:piel. i lekarska	34,80
Kuchnie	11,00
WC+ łazienki	25,88
Korytarz+ kl. schodowa	48,27
RAZEM	219,39
Noworodki	
Sala porodowa	30,80
Sale chorych	110,54
WC+ łazienki	20,00
Pozostałe pomieszczenia: pom. socjalne i punkt przyjęć	16,60
Korytarz	63,73
RAZEM	241,67
Oddział wewnętrzny	
Sale chorych + IOM	176,17
Dyżurki	86,01
Kuchnie	15,21
WC+ łazienki	31,50
Pozostałe pomieszczenia, mag. odzież.	15,31
Korytarz+ kl. schodowa	227,53
RAZEM	551,73
Apteka szpitalna	133,81
Sterylizatornia budynek A	59,65
Zaplecze sterylizatorni Budynek A	14,37
Pracownia Prób Wysilkowych	24,04

Korytarz budynek E	38,59
WC+ składzik porządkowy budynek E	13,31
Korytarz budynek A	121,22
WC dla niepełnosprawnych budynek A	3,53
Szatnia dla odwiedzających (budynek A)	9,68
Budynek Administracji	
Biura+korytarze	226,36
WC	11,94
RAZEM	238,30
BLOK OPERACYJNY I PIĘTRO BUDYNEK A	146,00
PARTER BUDYNKU D	
STERYLIZATORNIA	66,32
PRACOWNIE RTG I MAMMOGRAFII	140,04
GABINET USG	32,59
GABINETY ENDOSKOPII	34,99
KORYTARZE I CIĄGI KOMUNIKACYJNE	144,42
RAZEM	418,36
PARTER BUDYNKU F	
Poradnie Specjalistyczne	49,82
Laboratorium	108,88
RAZEM	158,70
OGÓŁEM	2 947,08 m²

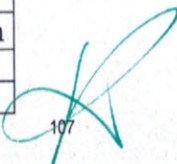
I.B. Powierzchnie do sprzątnia w Budynku B i C szpitala – ul. Kościuszki 94
Budynek B

ODDZIAŁ CHIRURGICZNY

Lp.	Nr pom.	Nazwa pomieszczenia.	Powierzchnia w m ²
			Sale chorych
1	Sala chorych		15,02
2	Sala chorych		14,90
3	Sala chorych		15,05
4	Sala chorych		15,05
5	Sala chorych		15,95
6	Sala chorych		16,06
7	Sala chorych		14,87
8	Sala chorych		15,05
9	Sala chorych		12,00
SALE RAZEM			133,95
			Dyżurki pielęgniarские i lekarskie
10	Gabinet zabiegowy		11,57
11	Sekretariat oddziału		9,56
12	Pokój lekarzy		14,03
13	Pokój ordynatora oddziału		12,07
14	Dyżurka pielęgniariska		11,56
DYŻURKI RAZEM			58,79
			WC i prysznice
15	WC dla pracowników		2,70
16	WC dla pacjentów		3,52
17	WC dla pracowników		3,39
18	WC dla pacjentów		3,34
19	WC dla pacjentów		3,41
WC RAZEM			16,36
			Magazynki
20	Magazyn czysty		3,74
21	Magazyn czysty		3,76
22	Magazyn brudny		3,76
23	Magazyn brudny		6,73
<i>Magazynki razem</i>			17,99
24	Kuchnia		6,22
			Klatka schodowa i korytarze
25	Korytarz oddziałowy		36,02
26	Przedśionek		5,43
27	Przedśionek		5,24
28	Przedśionek		5,43
29	Przedśionek		5,43
30	Klatka schodowa		39,84
31	Klatka schodowa		34,38
KORYTARZE I KLATKI SCHODOWE RAZEM			131,77
RAZEM ODDZIAŁ CHIRURGICZNY			365,08

ODDZIAŁ POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNY

Lp.	Nr pom.	Nazwa pomieszczenia.	Powierzchnia w m ²
			Sale chorych
1	Sala chorych		14,99
2	Sala chorych		14,83



3	Sala chorych	15,05
4	Sala chorych	15,05
5	Sala chorych	15,84
6	Sala chorych	16,06
7	Sala chorych	14,78
8	Sala chorych	15,05
9	Sala chorych	12,00
10	Sala chorych	14,63
SALE RAZEM		148,28
Dyżurki pielęgniarskie i lekarskie		
11	Sekretariat	9,56
12	Pokój ordynatora	14,03
13	Pokój lekarzy	12,04
14	Gabinet lekarski	11,57
15	Dyżurka pielęgniarska	11,56
DYŻURKI RAZEM		58,76
WC i łazienki		
16	WC dla pracowników	2,67
17	WC dla pacjentów	3,74
18	WC dla pracowników	2,21
19	WC dla pacjentów	3,22
20	WC dla pacjentów	3,25
21	WC dla pacjentów	3,32
22	WC dla pacjentów	2,94
WC RAZEM		21,35
Magazynki		
23	Magazyn czysty	3,76
24	Pomieszczenie gospodarcze	5,87
25	Magazyn brudny	3,76
26	Magazyn brudny	4,80
<i>Magazynki razem</i>		18,19
27	Kuchnia	6,22
Klatka schodowa i korytarze		
28	Komunikacja ogólna	42,06
29	Komunikacja ogólna	23,04
30	Przedsionek	6,70
31	Przedsionek	5,24
32	Przedsionek	5,43
33	Przedsionek	7,26
34	Przedsionek	5,43
35	Klatka schodowa	33,51
KORYTARZE I KLATKA SCHODOWA RAZEM		128,67
RAZEM ODDZIAŁ POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNY		381,47

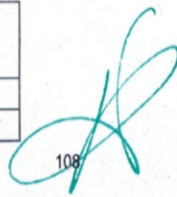
SZATNIE

Lp.	Nazwa pomieszczenia.	Powierzchnia w m ²
1	Szatnia damska ogólna	45,22
2	Sanitariaty	12,45
RAZEM SZATNIE		57,67

Budynek C – ul. Kościuszki 94

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Nazwa pomieszczenia.	Powierzchnia w m ²
1	Wiartołap	4,29
2	Klatka schodowa	14,19



3	Komunikacja	73,66
4	Poczekalnia	10,12
5	WC	3,93
6	Gabinet położnej	11,28
7	Gabinet lekarski	19,84
8	Gabinet lekarski	15,13
9	Gabinet lekarski	18,91
10	Rejestracja	10,21
11	Pomieszczenie socjalne	8,93
12	Poradnia chirurgiczna – gabinet	18,00
13	Poradnia chirurgiczna – gabinet zabiegowy	20,38
14	Poradnia chirurgiczna – gipsowania	18,32
15	Pomieszczenie socjalne	11,02
16	WC dla pracowników	4,16
17	WC dla pacjentów – mężczyzn	5,84
18	WC dla pacjentów – kobiet	6,28
RAZEM PORADNIE SPECJALISTYCZNE		274,49

Budynek Bi C szpitala – parter + piwnice

Lp.	Nazwa pomieszczenia.	Powierzchnia w m ²
PIWNICA		
1	Klatka schodowa	19,57
2	Komunikacja	34,64
3	Szatnia męska	21,01
4	Sanitariaty	7,97
PRZYZIEMIE		
5	Klatka schodowa	14,26
6	Korytarz	45,41
7	Pomieszczenie zespołu wyjazdowego	18,49
8	WC dla pracowników	4,45
9	Pomieszczenie socjalne	8,02
10	Pomieszczenie zespołu wyjazdowego	13,34
PARTER		
11	Rozdzielnia posiłków	15,63
12	Korytarz	5,71
13	Magazyn osocza i krwi	15,12
14	Pracownia serologii	15,12
15	Boks pobierania krwi	13,03
16	Rejestracja dawców i preparówka	12,76
17	Pokój wypoczynkowy	16,61
18	Śluza	6,82
19	Hol	33,27
20	Śluza	4,56
21	Izba dekontaminacji	12,66
22	Poczekalnia	7,93
23	Komunikacja	55,95
24	Ambulatorium	24,73
25	Magazyn brudny	2,44
26	Przedśionek	5,71
27	Sala chorych jednoosobowa	12,18
28	Sala chorych dwuosobowa	14,45
29	WC dla pacjentów	2,84
30	Dyżurka lekarska	19,07
31	Ambulatorium	20,66
32	Dyżurka pielęgniarska	11,54
33	Aneks socjalny	5,81
34	Sala intensywnego nadzoru pielęgniarskiego	26,49

35	Sala resuscytacyjno – zabiegowa	26,62
36	Gabinet lekarski	17,55
37	Korytarz	6,62
38	Pomieszczenia socjalne	5,06
39	Dyżurka lekarska	12,98
40	Pomieszczenia biurowe	8,38
41	Rejestracja – dyspozytornia pogotowia	11,71
42	WC dla personelu	1,98
43	WC dla pacjentów	3,35
44	Komunikacja ogólna	29,08
45	Przedśionek	5,43
46	Sala chorych dwuosobowa – oddz. Chirurgiczny	14,63
47	WC dla pacjentów	2,94
RAZEM		694,58

Budynek B - poddasze – ul. Kościuszki 94

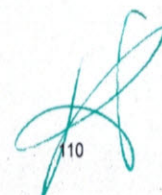
Lp.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w m ²
1	Pomieszczenie administracyjne	32,66
2.	Pomieszczenie administracyjne	17,44
3	Pomieszczenie socjalne	4,66
4	Pomieszczenie administracyjne	17,84
5	Pomieszczenie administracyjne	18,66
6	Magazynek	4,98
7	Pomieszczenie administracyjne	13,63
8	Pomieszczenie administracyjne	14,63
9	Sala konferencyjna	67,32
10	Magazynek	6,32
11	W C	4,97
12	Korytarz	3,30
13	Korytarz	34,06
14	Klatka schodowa	32,63
	Razem	273,09

II. POWIERZCHNIA OGÓŁEM DO SPRZĄTANIA

Budynek A i E SZPITALA + budynek Administracji	2 947,08 m²
ODDZIAŁ CHIRURGICZNY	365,08 m²
ODDZIAŁ POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNY	381,47 m²
SZATNIA	57,67 m²
PORADNIE SPECJALISTYCZNE	274,49 m²
Budynek B i C SZPITALA – PARTER +PIWNICE	694,58m²
Budynek C SZPITALA - PODDASZE	273,09 m²
RAZEM	4 993,46 m²

III. WYKAZ POWIERZCHNI OKIEN:

- 1) Szpital – oddziały szpitalne, magazynki oddziałowe:
 - a) Internistyczny – 106,50 m²,
 - b) Chirurgiczny – 58,16 m²,
 - c) Położniczo – Ginekologiczny – 32,24 m²,
 - d) Noworodkowy – 20,23 m²,
 - e) Dziecięcy – 61,70 m²,
 - f) Blok Operacyjny – 38,68 m²,
 - g) Izba Przyjęć – 25,97 m²,
- 2) Apteka Szpitalna – 4,96 m²,
- 3) Laboratorium – 7,68 m²,



4) Punkt Krwiodawstwa	-	5,67 m2,
5) Pracownia RTG	-	3,40 m2,
6) Pracownia USG	-	2,42 m2,
7) Pracownia Endoskopii	-	6,05 m2,
8) Pracownia Diagnostyki Kardiologicznej	-	5,36 m2,
9) Poradnie Specjalistyczne	-	7,42 m2,
10) Poradnia Chirurgiczna	-	9,69 m2,
11) Poradnia „K”	-	5,91 m2,
12) Poradnia Pulmonologiczna v Dermatologiczna	-	3,53 m2,
13) Dział Metodyczno – Organizacyjny	-	6,9 m2,
14) Biuro Promocji Zdrowia	-	2,76 m2,
15) Administracja	-	52,40 m2,
16) Rozdzielnia Posiłków	-	2,27 m2,
17) Biuro Wypisów	-	1,51 m2,
18) Sterylizatornia	-	3,64 m2

Ogółem powierzchnia okien do mycia wynosi: 475,05 m2.

IV. Ilość łóżek na poszczególnych oddziałach

1. Oddz. wewnętrzny	-	41
2. Oddz. chirurgiczny	-	26
3. Oddz. poł-ginekolo	-	35
4. Oddz. dziecięcy	-	21
5. RIP	-	2
6. OIOM	-	2
Razem	-	127

V. Rodzaje powierzchni podłóg w m²

Razem

Płytki podłogowe	-	2 070,79
Wykładzina podłogowa PCV	-	2.673,35
Wykładzina dywanowa	-	182,00
Panele podłogowe	-	67,32
Razem	-	4 993,46 m ²

Opracowała Komisja przetargowa:

Kierownik ds. logistyki
i zamówień publicznych 20.01.2017r

Barbara Wicher

mgr Barbara Wicher

Emilia Jagła specjalista w dziedzinie
pielęgniarstwa epidemiologicznego

mgr Emilia Jagła

DYREKTOR
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Czarnkowie

Krzysztof Wywrot

ZATWIERDZAM

Dyrektor

Krzysztof Wywrot