

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93-513 Łódź  
tel. (042) 689 58 19, 689 54 04  
tel. / fax. (042) 689 54 09  
[www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl)

### Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

**dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 207 000 EURO **na usługę sprzątnia** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

Liczba stron specyfikacji: 113

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. M. Kopernika w Łodzi  
Zatwierdził: \_\_\_\_\_ (2)  
mgr Wojciech Szrajber

Ilekoć w niniejszej specyfikacji jest mowa o „ustawie” należy przez to rozumieć Ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych, opublikowaną w Dzienniku Ustaw RP tj. Dz. U. z 25.06.2013r. pod pozycją 907 - tekst jednolity z późn. zm. Specyfikację sporządzono wg dyspozycji art. 36 Ustawy.

## **SPIS RZECZY**

**Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera:**

### **Tom I**

Instrukcja dla Wykonawców, Formularz Oferty, Formularze załączników

### **Tom II**

Opis przedmiotu zamówienia

### **Tom III**

Wzory umów

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **usługa sprzątnia Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.**
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na **2 Pakiety**, szczegółowo opisane w **Tomie II niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**
  - **Pakiet nr 1:**

Przedmiotem zamówienia jest:

    1. kompleksowe sprzątnie,
    2. całodobowe utrzymanie czystości,
    3. dezynfekcja powierzchni i pomieszczeń
    4. transport bielizny brudnej i czystej do punktu jej składowania i oddziału,
    5. cykliczna dezynsekcja powierzchni
    6. cykliczna deratyzacja nie rzadziej niż 2 x w roku lub według potrzebZamawiający wymaga od Wykonawcy świadczenia usług w:
    1. budynku przy ul. Pabianickiej 62 w skład, którego wchodzi dawna ul. Paderewskiego 4 i ul. Ciołkowskiego 2
    2. budynku przy ul. Popioły 40
    3. innych placówkach Szpitala jeżeli zajdzie taka potrzeba
  - **Pakiet nr 2:**

Przedmiotem zamówienia jest:

    1. kompleksowe sprzątnie,
    2. całodobowe utrzymanie czystości,
    3. dezynfekcja pomieszczeń medycznych i niemedycechnych,
    4. cykliczna deratyzacja nie rzadziej niż 2 x w roku lub według potrzeb
    5. transport odpadów medycznych i komunalnych z oddziału i poradni specjalistycznych do punktu ich składowania,
    6. transport z oddziałów i bloków operacyjnych bielizny skażonej, brudnej do punktu ich składowania,
    7. transport bielizny czystej z punktu pralni do oddziałów szpitalnych i bloków operacyjnych,
    8. transport materiału biologicznego z oddziałów szpitalnych i poradni specjalistycznych do laboratorium,
    9. transport pacjentów między oddziałami, poradniami specjalistycznymi przez sanitariusza.
    10. utrzymanie porządku na terenie zewnętrznym Ośrodka Pediatrycznego (sprzątnie, usuwanie liści, odśnieżanie, odladzanie, posypywanie środkiem p/ zamarzającym z powierzchni jezdnych, parkingów, chodników i schodów na terenie szpitala i części ulic jemu podlegających),
    11. zakup środków myjących, dezynfekcyjnych, ręczników jednorazowych, papieru toaletowego, mopów, zestawów sprzątających i innych sprzętów potrzebnych do wykonania usługi ,
    12. przeprowadzania (z chwilą podpisania umowy, następnie co 2 miesiące ) dezynsekcji pomieszczeń szpitala, również na dodatkowe zlecenie Zamawiającego. Z wykonanej dezynsekcji Wykonawca sporządzi protokół z określeniem zastosowanego środka, jego stężenia, czasu i miejsca wykonanych czynności.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy świadczenia usług we wszystkich wymienionych jednostkach organizacyjnych Ośrodka Pediatrycznego im dr J. Korczaka

### **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Tom II niniejszej specyfikacji.**

3. Przedmiot zamówienia został opisany następującymi kodami CPV:

**Pakiet nr 1**

KOD CPV	OPIS
90910000-9	Usługi sprzątnia
90000000-7	Usługi odbioru ścieków, usuwania odpadów, czyszczenia/sprzątnia i usługi ekologiczne
90900000-6	Usługi w zakresie sprzątnia i odkażania

**Pakiet nr 2**

KOD CPV	OPIS
90910000-9	Usługi sprzątnia
90000000-7	Usługi odbioru ścieków, usuwania odpadów, czyszczenia/sprzątnia i usługi ekologiczne
90600000-3	Usługi sprzątnia oraz usługi sanitarne na obszarach miejskich lub wiejskich oraz usługi powiązane
90900000-6	Usługi w zakresie sprzątnia i odkażania
90610000-6	Usługa sprzątnia i zmiatania ulic

**Kategoria usługi – 14 – usługi sprzątnia budynków i usługi zarządzania mieniem.**

4. Zakup finansowany jest ze środków własnych szpitala.
5. Zamawiający przewiduje możliwość zmniejszenia ilości przedmiotu zamówienia z prawem do proporcjonalnego zmniejszenia ceny. Zmniejszenie ilości przedmiotu zamówienia nie spowoduje dla Zamawiającego żadnych konsekwencji prawno – finansowych.
6. Wykonawca winien złożyć ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Oferta może obejmować całość zamówienia lub wybrane pakiety. Oferta dla swojej ważności w danym pakiecie musi być złożona na wszystkie pozycje. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach pakietów.
8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych zgodnie z art. 83 ust. 1 ustawy PZP.
9. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu.
10. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
11. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w realizacji niniejszego zamówienia. Złożenie załącznika w zakresie podwykonawstwa jest fakultatywne. W przypadku, gdy Wykonawca przewiduje wykonanie zamówienia z udziałem podwykonawców należy załączyć wypełniony – **Załącznik nr 5 do SIWZ** z wykazem zakresu zadań zleczanych Podwykonawcom, a w przypadku, gdy Wykonawca powołuje się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pzp, na zasoby takiego podwykonawcy, zobowiązany jest podać nazwę (firmę) takiego podwykonawców. W przypadku nie złożenia w/w załącznika Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać zadanie samodzielnie.
12. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.



13. Zamawiający może zawrzeć umowę z wybranym Wykonawcą na dzierżawę szafek roboczych – 90szt. dotyczy pakietu nr 1
14. Zamawiający może zawrzeć umowę z wybranym Wykonawcą na dzierżawę pomieszczeń w zakresie pakietu nr 1 i nr 2. Zamawiający może zawrzeć umowę z wybranym Wykonawcą na dzierżawę pomieszczeń w zakresie pakietu nr 1 i nr 2 zgodnie z postanowieniami uchwały XLII/1140/09 Sejmiku Województwa Łódzkiego z dnia 16.06.2009r to jest po rozstrzygnięciu procedury i uzyskaniu zgody Zarządu Województwa Łódzkiego”.
15. Zamawiający zawrze porozumienie BHP z wybranym Wykonawcą

## II. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin wykonania zamówienia: **48 miesięcy:**
- a) w zakresie pakietu nr 1 - 48 miesięcy,
  - b) w zakresie pakietu nr 2 – 48 miesięcy, przewidywany termin rozpoczęcia od dnia 01.11.2015r.
2. Realizacja przyszłej umowy będzie nadzorowana przez Zastępcę Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.
3. Miejsce realizacji usługi: obiekty należące do WSS im. M. Kopernika w Łodzi
4. Termin płatności wynosi 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

## III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r. (tj. Dz. U. 2013r. poz. 907 z późn. zm.) oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. **Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich złożonych przez Wykonawcę.**
4. Jeżeli oferta zawiera dokumenty, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, składający ofertę zobowiązany jest do umieszczenia ich jako ostatnie stronicie oferty oraz poprzedzenia oświadczeniem o zakazie udostępniania odpowiednich oznaczonych numerycznie stron.
5. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.** Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4.
6. Oferta powinna być napisana w języku polskim (zgodnie z art. 9 ust. 2 ustawy), na maszynie lub komputerze albo czytelnym pismem ręcznym oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Dokumenty złożone w językach obcych powinny być przetłumaczone, a kserokopia tłumaczenia oraz kserokopia oryginału dokumentu przetłumaczonego (potwierdzone za zgodność z oryginałem) stanowić będą załączniki do oferty.
7. Upoważnienie do podpisania oferty (w oryginale lub poświadczony przez notariusza) powinno być do niej dołączone, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

8. Oferta, powinna zawierać formularz oferty na załączonym formularzu lub wg jego wzoru – załącznik nr 2 do SIWZ (**UWAGA!!!** formularz oferty nie jest uważany za stronę tytułową).

Zamawiający wymaga, aby w formularzu oferty wypełnione były wszystkie kolumny. Ofertę (formularz oferty) należy podpisać na każdej stronie.

Zamawiający zwraca się z prośbą do wykonawców o złożenie wraz z pisemną ofertą wersję elektroniczną formularza oferty –wersja excell – wyliczenia cenowe. Zamawiający zamieści odpowiedni plik w formacie excell na swojej stronie internetowej: [www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl). Uzupelniony plik należy nagrać na opisany danymi Wykonawcy nośnik cyfrowy i załączyć do oferty.

9. Oferta musi zawierać stronę tytułową – zał. nr 1 do SIWZ ( podpisana na końcu przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy) z nazwą postępowania i następującymi danymi Wykonawcy:
- a) oznaczenie Wykonawcy,
  - b) adres siedziby firmy lub miejsca zamieszkania,
  - c) numer telefonu służbowego,
  - d) numer faksu służbowego czynnego przez całą dobę, przy pomocy którego Zamawiający będzie mógł przysyłać Wykonawcy informacje i dokumenty związane z postępowaniem.
  - e) adres poczty elektronicznej przy pomocy, którego Zamawiający będzie mógł przysyłać Wykonawcy informacje i dokumenty związane z postępowaniem.
  - f) NIP Wykonawcy,
  - g) REGON Wykonawcy,
10. Ofertę w jednym egzemplarzu wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych kartkach zawierających informacje należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana do Zamawiającego i opatrzona danymi Wykonawcy oraz napisem:

**Przetarg nieograniczony.**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 207 000 EURO na usługi sprzątnia Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

**Znak sprawy – 92/ZP/15**

Ilość stron \_\_\_\_\_ Nie otwierać przed dniem \_\_\_\_\_

11. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. V SIWZ. Dokumenty muszą być w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być dokonane przez Wykonawcę tj. osobę upoważnioną do jego reprezentacji.

**Forma: własnoręczny podpis (jeśli jest to z pieczętką), data i napis „za zgodność z oryginałem”.**

Poświadczenia dokumentów należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano. Nie dopuszcza się potwierdzania na następnej, pustej stronie.

W przypadku nieczytelnej kserokopii, lub gdy kopia budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu lub notarialnie poświadczonej kopii tego dokumentu.

12. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.

#### IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

##### A. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, który **spełniają warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1** ustawy Prawo zamówień publicznych tj.:
  - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
  - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy **nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2** ustawy Prawo zamówień publicznych tj.:

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;
- 2) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 4) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki partnerskie, których partnera lub członek zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub

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

- 8) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 9) Wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 10) Wykonawców będących spółką jawna, spółką partnerską, spółką komandytowa, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
- 11) Wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o których mowa w art. 31a ust. 1 lub postępowali w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;
- 12) Wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie o którym mowa w art. 46 ust 3 albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
- 13) Wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 14) Wykonawców; którzy nie wykazali spełnienia warunków udziału w postępowaniu;
- 15) Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzi do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 16) Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych, jeżeli zamawiający przewidział taką możliwość wykluczenia wykonawcy w ogłoszeniu o zamówieniu, w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w zaproszeniu do negocjacji. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinonemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia

## **B. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU :**

1. **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

2. **Wiedza i doświadczenie.**

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonanie lub wykonywanie, głównych usług, w

ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie polegających na usługach sprzątnia podmiotów leczniczych będących SZPITALAMI - w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654 z późn. zm.) w następujących zakresie:

- a) pakiet nr 1 - Jeden podmiot leczniczy - Szpital - posiadający min. 500 łóżek.
- b) pakiet nr 2 - Dwa Szpitale posiadające w swoim składzie jednostki organizacyjne o profilu pediatrycznym

Usługi sprzątnia wymienione w punkcie a i b ma mają mieć charakter stały i trwać nie krócej niż 12 miesięcy, na dzień składania ofert.

Wykonawca musi udokumentować, że usługi te zostały wykonane należycie.

*Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.*

### **3. Potencjał techniczny oraz osoby zdolne do wykonania zamówienia.**

**Osoby zdolne do wykonania zamówienia. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:**

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

- **W pakiecie nr 1**

Wykonawca musi wykazać, że dysponuje: **co najmniej 3 osobami na stanowisku Koordynatora** usługi sprzątnia, posiadających wiedzę i odpowiednie przeszkolenie w zakresie zleconej działalności, w sposób ciągły nadzorujących pracę podległych im pracowników, odpowiedzialnych za całościowe wykonanie umowy.

Przez posiadanie wiedzy i doświadczenia zamawiający rozumie:

- co najmniej 1 rok pracy na stanowisku zapewniającej stały nadzór nad organizacją pracy ekipy sprzątniającej
- kursy doskonalące w zakresie: higieny rąk, dezynfekcji, utrzymania czystości, zakażeń szpitalnych, gospodarki odpadami medycznymi i ich segregację.

- **W pakiecie nr 2**

Wykonawca musi wykazać, że dysponuje: **co najmniej 1 osobą na stanowisku Koordynatora** usługi sprzątnia, posiadających wiedzę i odpowiednie przeszkolenie w zakresie zleconej działalności, w sposób ciągły nadzorujących pracę podległych im pracowników, odpowiedzialnych za całościowe wykonanie umowy.

Przez posiadanie wiedzy i doświadczenia zamawiający rozumie:

- co najmniej 1 rok pracy na stanowisku zapewniającej stały nadzór nad organizacją pracy ekipy sprzątniającej
- kursy doskonalące w zakresie: higieny rąk, dezynfekcji, utrzymania czystości, zakażeń szpitalnych, gospodarki odpadami medycznymi i ich segregację.

**W przypadku składania oferty łącznie na pakiet nr 1 i pakiet nr 2 Zamawiający wymaga aby były to inne osoby dla pakietu nr 1 i inne dla pakietu nr 2**

### **4. Sytuacja ekonomiczna i finansowa.**

Za spełnienie warunku Zamawiający uzna posiadanie środków finansowych lub zdolność kredytową na poziomie :

w zakresie Pakietu nr 1  
w zakresie Pakietu nr 2

– min. 2 000 000,00 zł.  
– min. 500 000,00 zł.

**W przypadku składania oferty na większą ilość pakietów niż jeden, Wykonawca zobowiązany jest spełnić ten warunek sumując kwoty poszczególnych pakietów.**

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

**Zamawiający dokona oceny spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia oraz dokumentów o których mowa w pkt. V. 1 niniejszej SIWZ.**

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z ust. 2b art. 26, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POTWIERDZENIA NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 24 ust. 1**

**1. W zakresie wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy należy przedłożyć:**

a/ oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy PZP – zgodnie z **załącznikiem nr 4** do SIWZ

b/ wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech 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, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – **załącznik nr 6** do SIWZ;

Dowodami o których mowa wyżej są:

1. poświadczenie, a w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert;
2. w przypadku zamówień na dostawy lub usługi – oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt. 1
3. w przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi wskazane w wykazie, o którym mowa w punkcie b) zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa w punkcie b).

**Uwaga:**

W wykazie Wykonawca winien ująć główne usługi w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie odpowiadające swoim zakresem dostawom określonym w warunku posiadania wiedzy i doświadczenia w pkt. IV.B.2 SIWZ.

c/ wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrole jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami,

- d/ oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- e/ informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli Wykonawca wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, zamawiający w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, żąda dokumentów dotyczących w szczególności:

- a. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- b. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- c. charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
- d. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

**Wzór zobowiązania stanowi załącznik nr 9 do SIWZ. Zobowiązanie lub każdy inny dokument, z którego będzie jednoznacznie wynikać uprawnienie do dysponowania zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia należy złożyć w formie oryginału**

**2. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy PZP należy przedłożyć:**

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – **Załącznik nr 4 do SIWZ**
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, **wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;**
- c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,**
- d) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub KRUS, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert,**
- e) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż **6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,**
- f) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż **6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
- g) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż **6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
- h) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24b ust. 3 ustawy, Wykonawca składa wraz z ofertą **listę podmiotów należących do tej samej grupy**



**kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, póź. 331 z późn. zm.) lub **informację o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 7 do SIWZ. Wyżej wymieniony dokument musi być złożony w formie pisemnej tj. oryginale). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższy dokument składa każdy z Wykonawców.**

### 3. Informacja o dokumentach potwierdzających, że oferowane usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

W zakresie potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

1. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia **wraz z ofertą** w zakresie pakietu nr 1 informacji dotyczących:

- organizacji i technologii sprzątnia powierzchni szpitalnych dotykowych i bezdotykowych (podłogi, ściany, sprzęty, umywalki, baterie itp.),
- systemu monitoringu świadczonych usług dla strefy I, II, III, IV
- wykazu sprzętu i urządzeń służących do wykonania zamówienia z podaniem ich rodzaju i ilości,
- wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych zastosowanych w określonych strefach utrzymania czystości w Szpitalu, – **załącznik nr 11 do SIWZ**
- wykazu rodzaju powłok zabezpieczających powierzchnie - **załącznik nr 11 do SIWZ**
- planu zatrudnienia osób w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala przez cały okres trwania umowy,
- koncepcji pracy brygady interwencyjnej, koncepcji zaopatrywania komórek organizacyjnych w sprzęt i potrzebne środki,
- harmonogram i metody szkolenia pracowników (częstotliwość, tematyka) oraz przez kogo będą prowadzone,
- zabezpieczenia w odzież roboczą i ochronną,
- grafiku pracy personelu na dzień rozpoczęcia usługi,
- wykazu kwalifikacji koordynatorów - **załącznik nr 8 do SIWZ**
- oświadczenie o zapewnieniu prania i dezynfekcji ścierek i mopów w pralni z barierą higieniczną – **załącznik nr 12 do SIWZ**
- oświadczenie o zgodności zaoferowanego sprzętu – **załącznik nr 13**
- dokumentów dot. **zaoferowanych** środków myjących, dezynfekcyjnych i konserwujących:
  - karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
  - wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia o obrót produktem biobójczym,
  - zgłoszenie kosmetyku do Europejskiej bazy internetowej Cosmetic Products Notification Portal CPNP
  - ulotka ze spektrum działania,

**odpowiednio do ich rodzaju zgodnie z załącznikiem nr 11. Zamawiający prosi o dołączenie do oferty dokumentów wynikających z załącznika nr 11 w wersji elektronicznej (pdf) na płycie CD.**

### 2. W zakresie pakietu nr 2

- 1) Załącznik nr 8 do opisu przedmiotu zamówienia – pakiet nr 2
- 2) Zamawiający wymaga złożenia **na miesiąc przed pierwszym dniem wykonywania usługi** do siedziby Zamawiającego **dokumentów dot.:**
  - a) **zaoferowanych** środków myjących, dezynfekcyjnych i konserwujących:
    - karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
    - wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia o obrót produktem biobójczym,



- zgłoszenie kosmetyku do Europejskiej bazy internetowej Cosmetic Products Notification Portal CPNP
- ulotka ze spektrum działania,

**odpowiednio do ich rodzaju zgodnie z załącznikiem nr 11**

- b) organizacji pracy usługi sprzątnia (łącznie z obsadą stanowiskową oraz podanie czasu przeznaczanego na wykonanie konkretnych czynności),
- c) technologii sprzątnia powierzchni szpitalnych (podłogi, ściany, sprzęty, umywalki, baterie itp.),
- d) systemu monitoringu świadczonych usług dla strefy I, II, III, IV
- e) wykazu sprzętu i urządzeń służących do wykonania zamówienia z podaniem ich rodzaju i ilości,
- f) wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych zastosowanych w określonych strefach epidemiologicznych i pomieszczeniach Szpitala,
- g) wykazu powłok zabezpieczających powierzchnie,
- h) plan zatrudnienia etatów/osób w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala przez cały okres trwania umowy,
- i) sposobu i metod szkolenia pracowników (częstotliwość, tematyka) oraz przez kogo będą prowadzone,
- j) zabezpieczenia w odzież ochronną,
- k) grafiku pracy personelu na dzień rozpoczęcia usługi,
- l) wykaz kwalifikacji koordynatorów.

**4. Certyfikat ISO 9001**

**5. Formularz oferty – Załącznik nr 2 do SIWZ.**

**6. Formularz dodatkowej oceny – Załącznik nr 2a**

**7. Oświadczenie zgodnie z art. 36a ust. 1 i art. 36b ust. 1 ustawy w zakresie wskazania części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom – treść oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.**

**8. Wykaz usług – załącznik nr 6 do SIWZ**

**9. Oświadczenie dot. grupy kapitałowej – załącznik nr 7**

**10. Oświadczenie dot. koordynatorów – załącznik nr 8 do SIWZ**

**11. Oświadczenie dot. innych zasobów – załącznik nr 9 do SIWZ**

**12. Dzierżawa – załącznik nr 10 do SIWZ**

**13. Wykaz środków – załącznik nr 11 do SIWZ**

**4. Dokumenty podmiotów zagranicznych:**

**A. Dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:**

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

- d) Zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8 , 10-11 ustawy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert – albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia.

**Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów o których mowa w punkcie A, zastępuje się je dokumentem oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.**

**A. Dokument lub dokumenty wystawione dla Wykonawcy który ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej a osoby o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10-11 ustawy PZP mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy PZP mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy PZP, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym, że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem z zachowaniem w/w terminu.

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

**5. Warunki wymagane przy złożeniu oferty wspólnej kilku przedsiębiorców (konsorcjum, spółka cywilna).**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Uwaga: treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
  - 1) żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy;
  - 2) przynajmniej jeden z Wykonawców lub wszyscy Wykonawcy łącznie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu.
3. Dokumenty należy złożyć zgodnie z §7 ust. 1 i 2 rozporządzenia, tj. w formie oryginału lub kopii poświadczonych „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” przez Wykonawcę, w przypadku składania elektronicznych dokumentów powinny być one opatrzone przez Wykonawcę bezpiecznym

podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

## VI. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości :

Numer pakietu	wadium
<b>1</b>	<b>364 600,00zł.</b>
<b>2</b>	<b>68 200,00zł.</b>
<b>SUMA</b>	<b>432 800,00zł.</b>

Jeżeli Wykonawca składa ofertę na jeden lub więcej pakietów zamówienia, obowiązany jest wnieść wadium sumując poszczególne wartości pakietów. Łączna kwota wadium jest sumą kwot za poszczególne pakiety zamówienia.

2. Wadium należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego:

**PeKaO S.A. V Oddział/Łódź 78 1240 1545 1111 0000 1166 9960**

do dnia składania ofert z zaznaczeniem:

„Wadium w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 207 000 EURO **na usługę sprzątnia** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.- **92/ZP/15**”.

- Oferta zostanie uznana za zabezpieczoną, jeżeli środki z tytułu wadium faktycznie wpłyną na konto Zamawiającego do **dnia i godziny składania oferty**. Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.
- Wadium może być wniesione w pieniądzu lub innych przewidzianych w art. 45 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych formach. Jeżeli wadium będzie wniesione w formie gwarancji albo poręczenia to jego oryginał musi być załączony do oferty.
- Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego w pkt. 1.
- Oferta nie zabezpieczona wymaganym przez ustawę wadium zostanie odrzucona.
- Zamawiający zobowiązany jest zwrócić wadium na warunkach określonych w art. 46 ust. 1, 1a, 2, i 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- Wykonawca traci wadium na rzecz Zamawiającego, jeżeli zaistnieje którakolwiek z przesłanek wymienionych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

## VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA ZOBOWIĄZANIA

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## VIII. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERT

1. Zamawiający będzie oceniał każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

Kryterium	Ranga
Cena	60 %
Inny parametr	40%
<b>RAZEM:</b>	<b>100%</b>

## 2. Sposób obliczenia ceny oferty:

- a) Na cenę ofert składać się będą wszystkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę do tego należy doliczyć podatek od towarów i usług konsumpcyjnych (VAT). Wykonawca kalkulując cenę zobowiązany jest uwzględnić wszelkie koszty i opłaty, w tym w szczególności koszty ubezpieczeń, kosztów transportu itp. Ceny powinny być obliczone zgodnie z podanymi wymaganiami wskazanymi w formularzu cenowym.
- b) **Wszystkie ceny mają być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku**, z uwzględnieniem zasad zaokrąglania liczb (tj. 5 i powyżej w górę, poniżej w dół) – dotyczy to w szczególności wartości określonych w **Załączniku nr 2 do SIWZ**.
- c) Wykonawca poda wartości netto i brutto w złotych polskich.
- d) Oferowana cena, która będzie brana pod uwagę przy ocenie ofert to cena brutto, traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego, określona do dwóch miejsc po przecinku, zawierająca wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wartość netto, podatek VAT.

## 3. Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

Cena: 60pkt

Inny parametr 40pkt

### Pakiet nr 1

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze ofert, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

#### 1. Innowacyjność usługi 0- 20 pkt.

##### a) zastosowanie nowych technologii, nowoczesnych rozwiązań w zakresie technik mycia i sprzątania oraz dezynfekcji

- wyposażenie w urządzenia do dezynfekcji powierzchni:

1. tak –2 pkt;

2. nie –0 pkt

- wyposażenie w urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń z możliwością użycia w obecności sprzętu elektronicznego:

➤ posiada udokumentowany system walidacji procesu dezynfekcji:

1. tak –2 pkt;

2. nie –0 pkt

➤ długość cyklu dezynfekcji łącznie z aeracją ≤ 4 godz,

1. tak –3 pkt;

2. nie –0 pkt

##### b) rozwiązania organizacyjne system dostarczania materiałów i sprzętu do poszczególnych komórek organizacyjnych przez odrębny personel za pomocą zamykanych wózków podlegających dezynfekcji ( min. 2 szt.):

1. tak 2 pkt.

2. nie 0 pkt.

##### c) zastosowanie nowych/nowoczesnych materiałów i sprzętu:

- wyposażenie w jednorazowe suche ściereczki do powierzchni użytkowych gabinetów zabiegowych

1. wyposażenie wszystkich gabinetów w całym szpitalu 4 pkt.

2. wyposażenie gabinetów zabiegowych w strefie III 2 pkt.

3. brak wyposażenia w jednorazowe ściereczki 0 pkt.

- wyposażenie w wózki serwisowe z zamykanymi pojemnikami na ściereczki, mopy i odpady:

1. wyposażenie w w/w wózki wszystkich oddziałów szpitalnych sprzątanym przez firmę 3 pkt.

2. wyposażenie tylko oddziałów zabiegowych 2 pkt.

3. brak w/w wózków 0 pkt.

##### d) stosowane systemy pracy

- nocne sprzątanie ciągów komunikacyjnych:

1. tak 2 pkt.,

2. nie 0 pkt.,

- weekendowe gruntowne sprzątnięcie poradni:

- i. tak 2 pkt.
- ii. nie 0 pkt.

**2. Dobową obsadę w komórkach organizacyjnych szpitala 0-10 pkt.**

**W SIWZ Zamawiający podał minimalną liczbę pracowników sprzątających poszczególne komórki organizacyjne Szpitala. Zamawiający będzie punktował każdego dodatkowo zatrudnionego pracownika sprzątającego uwzględnionego przez Wykonawcę w planie zatrudnienia obowiązującym przez cały czas trwania umowy:**

1. minimum zawarte w SIWZ – 0pkt
2. zatrudnienie dodatkowo od 1 do 5 pracowników sprzątających - 5 pkt.
3. zatrudnienie dodatkowo od 6 do 10 pracowników sprzątających -10 pkt.
4. Zatrudnienie dodatkowo 11 i więcej pracowników sprzątających – 15 pkt

**3. System monitorowania usługi przez Zamawiającego poprzez udostępnienie przez Wykonawcę narzędzi kontroli jakości wykonywanej usługi Zamawiającemu w ciągu 1 miesiąca od podpisania umowy i przez cały czas jej trwania 0-5 pkt. Maksymalnie można uzyskać 5 pkt**

- a) wdrożenie programu monitorującego poziom higieny szpitalnej opartego na wytycznych CDC
- b) ( Centers for Disease Control and Prevation) 5 pkt.
- c) zakup znaczników fluorescencyjnych i ich czytników 2 pkt.
- d) brak narzędzi kontroli 0 pkt.

**Pakiet nr 2**

**Opis kryteriów jakościowych i sposobu oceny ofert przez Zamawiającego**

Zamawiający będzie ocenił każdą ofertę na podstawie następujących kryteriów:

Sposób oceny jakości usługi.

**1. Innowacyjność usługi 0-21pkt**

**a) 0-3 pkt – zastosowanie nowych technologii, nowoczesnych rozwiązań w zakresie technik mycia, sprzątnięcia i dezynfekcji**

1. urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń stosowane w obecności sprzętu elektronicznego: tak-1 pkt; nie – 0 pkt

2. o wysokiej skuteczności procesu dezynfekcji (B,F, V, Tbc, S) i udokumentowanym systemie walidacji: tak – 1pkt; nie 0 - pkt

3. niskim działaniu toksycznym zastosowanych preparatów i tącznym cyklem dezynfekcji wraz z areacją <4 godz.

tak- 1pkt; nie – 0 pkt

**b) 0-5 pkt – zastosowanie mechanicznych urządzeń do sprzątnięcia i odśnieżania terenów zewnętrznych:**

tak – 5pkt; nie – 0 pkt

**c) 0-5 pkt – monitoring zużycia sprzętu, mydła do mycia rąk, środków myjących i dezynfekcyjnych:**

1. dobowe zużycie mopów i ściereczek dla jednostki organizacyjnej szpitala: tak- 2 pkt ; nie- 0 pkt

2. miesięcznego zużycie mydła do mycia rąk, środków myjących i dezynfekcyjnych dla jednostki organizacyjnej szpitala: tak – 3 pkt ; nie – 0 pkt

**d) 0-5 pkt - zastosowanie innowacyjnych materiałów i nowoczesnego sprzętu dla jednostek organizacyjnych szpitala:**

1. jednorazowe ściereczki dezynfekcyjne (B,V, Tbc) w gabinetach zabiegowych : tak – 2 pkt ; nie 0 - pkt

2. wózki serwisowe z zamykanymi pojemnikami na ściereczki, mopy, odpady itp.: tak– 2 pkt; nie 0 - pkt

3. wózki do transportu pacjentów między oddziałami: tak – 1 pkt ; nie 0 - pkt

**f) 0-3pkt – zastosowanie dodatkowych usług:**

1. mycie okien w szpitalu; 4 x w ciągu roku: tak – 1pkt; nie 0 - pkt

2. doczyszczania i zabezpieczania podłóg 2x w ciągu roku: tak – 2 pkt; nie 0 - pkt

**2. Dobową obsadę pracowników Wykonawcy przedstawioną w ilości etatów dla poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala 0-10pkt;**

W SIWZ Zamawiający podał minimalną ilość etatów dla Ośrodka wraz z organizacją pracy dla poszczególnych komórek organizacyjnych. Zamawiający **doda jeden punkt** za każdy dodatkowy pełen etat pracownika sprzątającego, ponad podany minimalny stan w przedstawionym przez Wykonawcę planie zatrudnienia przez cały okres trwania umowy. Minimum zawarte w SIWZ 0 pkt. Dodatkowa maksymalna ilość pracowników 10 etatów.

**3.Sposób monitorowania jakości wykonania usługi. 0-9pkt**

1. Wdrożenie monitoringu jakości wykonania usługi zgodnie z wytycznymi CDC wraz z comiesięcznym udostępnieniem dokumentacji Zamawiającemu : tak- 3 pkt; nie 0 - pkt
- 2.Zastosowanie znaczników fluorescencyjnych i ich czytników: - 3 pkt; nie 0 - pkt
- 3.Udostępnienie Zamawiającemu narzędzi kontroli: 3 pkt; nie 0 - pkt

W kryterium **cena do pakietu nr 1 i nr 2** zastosowany zostanie następujący wzór arytmetyczny:

$$C = N/W*A$$

Gdzie:

- C – liczba punktów otrzymanych w danym kryterium,
- N – najniższa wartość z zaoferowanych,
- W – wartość badanej oferty,
- A – waga danego kryterium

Komisja Przetargowa dokona oceny poza cenowego parametru w poszczególnych pakietach w oparciu o cząstkowe kryteria oceny ofert podane w opisie przedmiotu zamówienia w formularzu– załącznik nr 2a do SIWZ.

**Ostateczną ocenę oferty będzie stanowiła suma punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach.**

Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.

**Ocena końcowa oferty:**

$$O_k = C + F$$

Gdzie:

- OK – ocena końcowa oferty,
- C – ilość punktów przyznanych w kryterium cena,
- F – całkowita ilość punktów przyznanych w kryterium innym niż cena

**4. Zamawiający zawrze umowę w przedmiocie przetargu z tym Wykonawcą, którego oferta:**

- a) odpowiadać będzie wymaganiom określonym w ustawie prawo zamówień publicznych i specyfikacji istotnych warunków zamówienia;
- b) zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru zdobędzie największą ilość punktów.

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

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

minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. NR 200, POZ. 1679, Z 2004 R. NR 240, POZ. 2407 ORAZ Z 2005 R. NR 157, POZ. 1314).

2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

**OBOWIĄZEK WYKAZANIA, ŻE OFERTA NIE ZAWIERA RAŻĄCO NISKIEJ CENY, SPOCZYWA NA WYKONAWCY.**

#### **IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej, opatrzonej danymi Wykonawcy jak w pkt. III. 9 SIWZ i zaadresowanej na zamawiającego kopercie należy złożyć w Kancelarii Szpitala - ul. Pabianicka 62 w godz. 8.00 -15.00.
2. Ostateczny termin składania ofert upływa dnia 08.09 2015r. do godz. 10:00.
3. W przypadku złożenia oferty po upływie terminu określonego w pkt. 2, zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie. W przypadku przestania oferty decyduje dzień i godzina doręczenia.
4. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Wprowadzenie zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, odpowiednio oznakowana dodatkowo napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty. Wycofanie oferty winno być poprzedzone pisemnym powiadomieniem zamawiającego o wycofaniu oferty. Oferty, które zostały wycofane nie będą otwierane i zostaną niezwłocznie odesłane do wykonawcy.

#### **X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OSWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1.
4. Pisemna odpowiedź na zadane zapytania zostanie przesłana jedynie tym wykonawcom, którzy pobrali pisemną wersję specyfikacji istotnych warunków zamówienia, ponadto odpowiedzi ukażą się na stronie internetowej: [www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl).
5. Zamawiający informuje, że nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Do kontaktów z Wykonawcami w sprawach j.w. upoważnieni są:

- Pani Małgorzata Janikowska – Dział Zamówień Publicznych  
- Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 59 11/ 58 19, fax. 042 689 54 09 (w sprawach formalno – organizacyjnych).

7. Zamawiający, zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy dopuszcza możliwość przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji za pomocą:

1. formy pisemnej (usługą pocztową),  
lub
2. faksu: 0 42 689 54 09,  
lub
3. poczty elektronicznej:  
(e-mail: [przetargi@kopernik.lodz.pl](mailto:przetargi@kopernik.lodz.pl)).

Jednakże w zakresie uzupełnienia oferty w trybie art. 26 ust. 3 Wykonawca może w pierwszej kolejności dostarczyć dokumenty faksem lub skan dokumentów drogą elektroniczną, jednak do upływu wyznaczonego przez Zamawiającego terminu uzupełnienia dokumentów muszą one wpłynąć w formie pisemnej.

#### XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH

Zamawiający nie przewiduje możliwości rozliczania się z Wykonawcą w walutach obcych.

#### XII. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERT

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **60 dni**, licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.

#### XIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego - Łódź, ul. Pabianicka 62, sala wykładowa w dniu 08.06 2015r. o godz. 11.00.

#### XIV. ISTOTNE WARUNKI PRZYSZŁEJ UMOWY

1. Istotne warunki przyszłej umowy zostały określone we wzorach umowy stanowiące załączniki do SIWZ
2. Przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu:
  - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru NIP
  - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru REGON
  - odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
  - oraz wszystkie inne dokumenty wymagane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (w szczególności w załączonym wzorze umowy) niezbędne do zawarcia ważnej umowy, a także do jej późniejszej realizacji oraz umowę konsorcjum – jeżeli dotyczy.

#### XV. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający po otwarciu ofert, w obecności wszystkich obecnych Wykonawców, przekaze informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
2. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:



- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru,
  - b) adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierających punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.
  - c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - d) Wykonawcach którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - e) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Wszyscy Wykonawcy będą informowani o złożonych zapytaniach, zmianach terminów postępowania lub o jego unieważnieniu.
  4. Umowa z Wykonawcą, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie zawarta niezwłocznie po zakończeniu postępowania o zamówienie publiczne, zatwierdzeniu wyników przez Dyrektora WSS im. M. Kopernika i po upływie terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy PZP.

## **XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCOM W TOKU POSTĘPOWANIA Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Odwołanie przysuguje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
6. 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.
7. Odwołanie wnosi się w terminie **10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia** - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **albo w terminie 15 dni** - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 7 i 8 wnosi się, w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
10. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

- 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
  - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający: nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
11. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
  12. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
  13. Skargę wnosi się 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 publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
  14. 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 niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
  15. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu nie stosuje się do Prezesa Urzędu.
  16. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy o Prokuratorze Generalnym, określone w części I w księdze I w tytule VI w dziale Va ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. z późn.zm. – Kodeks postępowania cywilnego.

Na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia składają się następujące załączniki:

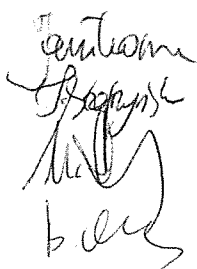
- |                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Załącznik nr 1</b>  | – Formularz strony tytułowej                  |
| <b>Załącznik nr 2</b>  | – Formularz oferty                            |
| <b>Załącznik nr 2a</b> | – Parametry dodatkowe                         |
| <b>Załącznik nr 3</b>  | – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy        |
| <b>Załącznik nr 4</b>  | – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia |
| <b>Załącznik nr 5</b>  | – Oświadczenie Wykonawcy – podwykonawcy       |
| <b>Załącznik nr 6</b>  | – Wykaz głównych usług                        |
| <b>Załącznik nr 7</b>  | – Oświadczenie dot. grupy kapitałowej         |
| <b>Załącznik nr 8</b>  | – Oświadczenie dot. koordynatorów             |
| <b>Załącznik nr 9</b>  | – Oświadczenie dot. innych zasobów            |
| <b>Załącznik nr 10</b> | – Dzierżawa                                   |

**Załączniki dot. przedmiotu:**

**Załącznik nr 11** – Wykaz środków

**TOM II** Opis przedmiotu zamówienia  
**TOM III** Wzory umów

**Podpisy komisji przetargowej:**



**STRONA TYTUŁOWA OFERTY**  
**Nr sprawy 92/ZP/15**

**dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 207 000 EURO **na usługę sprzątnia** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

Oznaczenie wykonawcy – nazwa	NIP
Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)	Regon
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu:  Imię i nazwisko: ..... .....  nr telefonu: .....	Nr faksu służbowego, czynnego całą dobę, za pomocą którego Zamawiający będzie przysyłał stosowne dokumenty dotyczące przedmiotowego postępowania:  Nr fax: .....
Kontakt internetowy (strona www., e-mail)	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu):
E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę:	

 .....  
**Miejscowość / Data**

 .....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę sprzątnięcia WSS im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:  
 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia przez 48 miesięcy za cenę, która uwzględnia wszystkie koszty ponoszone przez Wykonawcę i zawiera wszystkie wymagania Zamawiającego:

**Pakiet nr 1**

strefa	ilość metrów	Rodzaj usługi	cena netto za m <sup>2</sup>	wartość netto/miesiąc	VAT	wartość brutto/miesiąc	wartość netto za 48 miesięcy	VAT	wartość brutto na 48 miesięcy
strefa I	14368,5	sprzątanie							
Strefa II	12192,47	sprzątanie							
		dezynfekcja							
Strefa III i IV	5066,32	sprzątanie							
		dezynfekcja							
	31627,29	X							

	SUMA CAŁKOWITEJ WARTOŚCI BRUTTO na 48 m-cy
<b>Całkowita wartość oferty brutto (Pakiet nr 1) dla zamówienia wynosi</b>	

24

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę sprzątania WSS im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:  
 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia przez 48 miesięcy za cenę, która uwzględnia wszystkie koszty ponoszone przez Wykonawcę i zawiera wszystkie wymagania Zamawiającego:

**Pakiet nr 2**

**Tabela A**

strefa	ilość metrów	Rodzaj usługi	cena netto za m <sup>2</sup>	wartość netto/miesiąc	VAT	wartość brutto/miesiąc	wartość netto na 48 miesięcy	VAT	wartość brutto na 48 miesięcy
strefa I	2334,46	sprzątanie							
Strefa II	1345,88	sprzątanie							
		dezynfekcja							
Strefa III i IV	1183,99	sprzątanie							
		dezynfekcja							
	4864,33	x							

**Tabela B**

	ilość metrów	cena netto za m <sup>2</sup>	wartość netto/miesiąc	VAT	wartość brutto/miesiąc	wartość netto na 48 miesięcy	VAT	wartość brutto na 48 miesięcy
Sprzątanie terenów zewnętrznych	9250							

**Tabela C**

Transport ryczałt / miesiąc	Wartość ryczałtu za 1 miesiąc	Wartość ryczałtu za 48 miesięcy

SUMA CAŁKOWITEJ WARTOŚCI BRUTTO TABELA A + TABELA B + TABELA C na 48 m-cy	
<b>Całkowita wartość oferty brutto (Pakiet nr 2) dla zamówienia wynosi</b>	

**Powyższa cena uwzględni wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę**

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Osobami posiadającymi doświadczenie w zakresie utrzymania czystości epidemiologicznej w jednostkach publicznej ochrony zdrowia wytypowanymi do pełnienia funkcji koordynatora nadzorującego poprawne wykonanie usługi są:
  - a) pakiet nr 1.....
  - b) pakiet nr 2.....
3. Oferujemy termin płatności .....dni(**min.60 dni**) od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
3. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....reprezentacja wynika z.....
4. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest: .....

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorach oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).

.....  
**Miejscowość / Data**

.....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)**

**PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE  
PAKIET NR 1**

Opis	Opis	Opis	Ilość punktów	Potwierdzenie Wykonawcy /nr strony w ofercie	
1. Innowacyjność usługi 0-20 pkt.	a) <u>zastosowanie nowych technologii, nowoczesnych rozwiązań w zakresie technik mycia i sprzątania oraz dezynfekcji</u>	wyposażenie w urządzenia do dezynfekcji powierzchni:	tak 2 pkt.		
			nie 0 pkt.		
		wyposażenie w urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń z możliwością użycia w obecności sprzętu elektronicznego:	posiada udokumentowany system walidacji procesu dezynfekcji:	tak 2 pkt.	
				nie 0 pkt.	
			długość cyklu dezynfekcji łącznie z aeracją ≤ 4 godz,	tak 3 pkt.	
				nie 0 pkt.	
	b) <u>rozwiązania organizacyjne system dostarczania materiałów i sprzętu do poszczególnych komórek organizacyjnych przez odrębny personel za pomocą zamykanych wózków podlegających dezynfekcji ( min. 2 szt.):</u>		tak 2 pkt.		
			nie 0 pkt.		
	c) <u>zastosowanie nowych/nowoczesnych materiałów i sprzętu:</u>	wyposażenie w jednorazowe, suche ściereczki do powierzchni użytkowych gabinetów zabiegowych	-wyposażenie wszystkich gabinetów w całym szpitalu 4 pkt.		
			wyposażenie gabinetów zabiegowych w strefie III 2 pkt.		
			brak wyposażenia w jednorazowe ściereczki 0 pkt.		

.....  
**podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty**

**PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE  
PAKIET NR 1**

		wyposażenie w wózki serwisowe z zamykanymi pojemnikami na ściereczki, mopy i odpady:	wyposażenie w w/w wózki wszystkich oddziałów szpitalnych sprzątanym przez firmę 3pkt.	
			wyposażenie tylko oddziałów zabiegowych 2 pkt.	
			brak w/w wózków 0 pkt.	
	<u>d) stosowane systemy pracy</u>	nocne sprzątanie ciągów komunikacyjnych:	tak 2 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		weekendowe gruntowne sprzątanie poradni:	tak 2 pkt.	
			nie 0 pkt.	
2. <b>Dobowa obsada w komórkach organizacyjnych szpitala 0-10 pkt.</b> W SIWZ Zamawiający podał minimalną liczbę pracowników sprzątających poszczególne komórki organizacyjne Szpitala. Zamawiający będzie punktował każdego dodatkowo		zatrudnienie dodatkowo 11 i więcej pracowników sprzątających	15 pkt.	
		zatrudnienie dodatkowo od 6 do 10 pracowników sprzątających	10 pkt.	
		zatrudnienie dodatkowo od 1 do 5 pracowników sprzątających	5 pkt.	

.....  
**podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty**



**PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE**  
**PAKIET NR 1**

dodatkowo zatrudnionego pracownika sprzątającego uwzględnionego przez Wykonawcę w planie zatrudnienia obowiązującym przez cały czas trwania umowy:		<i>minimum zawarte w SIWZ</i>	0 pkt.	
<b>3. System monitorowania usługi przez Zamawiającego o poprzez udostępnienie przez Wykonawcę narzędzi kontroli jakości wykonywanej usługi Zamawiającemu w ciągu 1 miesiąca od podpisania umowy i przez cały czas jej trwania 0-5 pkt.</b>		<i>wdrożenie programu monitorującego poziom higieny szpitalnej opartego na wytycznych CDC ( Centers for Disease Control and Prevation)</i>	5 pkt.	
		<i>zakup znaczników fluorescencyjnych i ich czytników</i>	2 pkt.	
		<i>brak narzędzi kontroli</i>	0 pkt.	

.....  
**podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty**

PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE  
PAKIET NR 2

OPIS	OPIS	OPIS	ILOŚĆ PUNKTÓW	Potwierdzenie Wykonawcy/ numer strony w ofercie
1. Innowacyjność usługi 0-21 pkt.	a) 0-3 pkt – zastosowanie nowych technologii, nowoczesnych rozwiązań w zakresie technik mycia, sprzątania i dezynfekcji	1. urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń stosowane w obecności sprzętu elektronicznego:	tak 1 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		2. o wysokiej skuteczności procesu dezynfekcji (B, F, V, Tbc, S) i udokumentowanym systemie walidacji:	tak 1 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		niskim działaniu toksycznym zastosowanych preparatów i łącznym cyklem dezynfekcji wraz z areacją <4 godz.	tak 1 pkt.	
			nie 0 pkt.	
	b) 0-5 pkt – zastosowanie mechanicznych urządzeń do sprzątania i odśnieżania terenów zewnętrznych:		tak 5 pkt.	
			nie 0 pkt.	
	c) 0-5 pkt – monitoring zużycia sprzętu, mydła do mycia rąk, środków myjących i dezynfekcyjnych:	dobowe zużycie mopów i ściereczek dla jednostki organizacyjnej szpitala:	tak 2 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		miesięcznego zużycie mydła do mycia rąk, środków myjących i dezynfekcyjnych dla jednostki organizacyjnej szpitala: tak – 3 pkt ; nie – 0 pkt	tak 3 pkt.	
			nie 0 pkt.	
	d) 0-5 pkt - zastosowanie innowacyjnych materiałów i nowoczesnego sprzętu dla jednostek organizacyjnych szpitala:	1. jednorazowe ściereczki dezynfekcyjne (B, V, Tbc) w gabinetach zabiegowych : tak – 2 pkt ; nie 0 – pkt	tak 2 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		2. wózki serwisowe z zamykanymi pojemnikami na ściereczki, mopy, odpady itp.: tak – 2 pkt; nie 0 – pkt	tak 2 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		wózki do transportu pacjentów między oddziałami: tak – 1 pkt ; nie 0 - pkt	tak 1 pkt.	
			nie 0 pkt.	
	e) 0-3 pkt – zastosowanie dodatkowych usług:	1. mycie okien w szpitalu; 4 x w ciągu roku: tak – 1 pkt; nie 0 - pkt	tak 1 pkt.	
			nie 0 pkt.	
2. doczyszczania i zabezpieczania podłóg 2x w ciągu roku: tak – 2 pkt; nie 0 – pkt		tak 2 pkt.		
		nie 0 pkt.		

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty

PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE  
PAKIET NR 2

<p><b>2. Dobową obsadę pracowników Wykonawcy przedstawioną w ilości etatów dla poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala 0-10pkt;</b> W SIWZ Zamawiający podał minimalną ilość etatów dla Ośrodka wraz z organizacją pracy dla poszczególnych komórek organizacyjnych. Zamawiający <b>doda jeden punkt</b> za każdy dodatkowy pełen etat pracownika sprzątającego, ponad podany minimalny stan w przedstawionym przez Wykonawcę planie zatrudnienia przez cały okres trwania umowy.</p>		Minimum zawarte w SIWZ 0 pkt.	tak 0 pkt.	
		Dodatkowa maksymalna ilość pracowników sprzątających 10 etatów.	Max. 10pkt	Ilość dodatkowych etatów:.....
<p><b>Sposób monitorowania jakości wykonania usługi. 0-9pkt</b></p>		1. Wdrożenie monitoringu jakości wykonania usługi zgodnie z wytycznymi CDC wraz z comiesięcznym udostępnieniem dokumentacji Zamawiającemu : tak- 3 pkt; nie 0 - pkt	tak 3 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		2.Zastosowanie znaczników fluorescencyjnych i ich czynników: - 3 pkt; nie 0 - pkt	tak 3 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		3.Udostępnienie Zamawiającemu narzędzi kontroli: 3pkt; nie 0 - pkt	tak 3 pkt.	
			nie 0 pkt.	

.....  
**podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

### O Ś W I A D C Z E N I E

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tj. Dz. U. z 2013r poz. 907 z późn zm.) oświadczam, w imieniu Wykonawcy, że Wykonawca:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

2.	posiada wiedzę i doświadczenie <sup>1</sup>	..... tak/nie
	załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wiedzy i doświadczenia <sup>2</sup>	..... tak/nie

3.	dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia <sup>3</sup>	..... tak/nie
	załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia <sup>4</sup>	..... tak/nie

4.	spełnia warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej <sup>5</sup>	..... tak/nie
	załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia sytuacji ekonomicznej i finansowej <sup>6</sup>	..... tak/nie

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)

**Uwaga:** w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie winno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.

<sup>1</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

<sup>2</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

<sup>3</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

<sup>4</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

<sup>5</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie”.

<sup>6</sup> Należy wpisać „Tak” lub „Nie” i załączyć do oferty odpowiednie zobowiązanie.

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) według którego wyklucza się:

- 1) Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;
- 2) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 4) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

- 9) Wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 10) Wykonawców będących spółką jawna, spółką partnerską, spółką komandytowa, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
- 11) Wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o których mowa w art. 31a ust. 1 lub postępowali w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;
- 12) Wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie o którym mowa w art. 46 ust 3 albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
- 13) Wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 14) Wykonawców; którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 15) Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzi do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 16) Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych, jeżeli Zamawiający przewidział taką możliwość wykluczenia wykonawcy w ogłoszeniu o zamówieniu, w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w zaproszeniu do negocjacji. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązań się do ich naprawienia

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)

**Uwaga:** Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

---

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WSKAZANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE WYKONAWCA POWIERZY PODWYKONAWCOM**

Oświadczam, że **nie powierzę** podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.\*

Oświadczam, że **powierzę** podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie:\*

Rodzaj części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę
Nazwa podwykonawcy, o którym mowa w art. 36b Pzp 1 (jeśli dotyczy, zgodnie z rozdziałem I pkt. 11 SIWZ )

---

\*należy skreślić niewłaściwy wariant

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)

\_\_\_\_\_  
 (pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG**
**1. ZAMAWIAJĄCY:**

 Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi  
 ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania wniosków, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy następujące usługi:

Lp.	Rodzaj i zakres (przedmiot usługi)	Wartość zamówienia brutto	Daty wykonania		Podmiot na rzecz którego usługa była wykonana	Oświadczam, że polegamy na wiedzy i doświadczeniu	Numer pakietu, którego usługa dotyczy	Ilość łóżek
			Od (mm/rr)	Do (mm/rr)				
1.						własnym * innych podmiotów *		
2.						własnym * innych podmiotów *		
3.						własnym * innych podmiotów *		

\*należy skreślić niewłaściwy wariant

 .....  
 Miejscowość / Data

 .....  
 Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
 niniejszej oferty  
 w imieniu Wykonawcy(ów)



---

(pieczęć firmowa wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Stosownie do treści art. 24 ust. 2 pkt 5 oraz art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn.zm.) - oświadczam /oświadczamy/, że:

- 1) Nie należę/ymy/ do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331, z późn.zm.) \*
- 2) Należę/ymy/ do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331, z późn.zm.) i składamy poniżej/ w załączeniu listę podmiotów należących do naszej grupy kapitałowej, jako załącznik do niniejszego oświadczenia \*

\* *niepotrzebne skreślić*

Lp.	Nazwa Podmiotu	Adres

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)

**Oświadczenie dot. koordynatorów**

Lp	Imię i nazwisko	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych	Doświadczenie: podać liczbę lat doświadczenia	Wykształcenie	Zakres wykonywanych w niniejszym zamówieniu czynności	Numer pakietu, którego dotyczy	Podstawa dysponowania osobą
1.							
2.							
3.							
4.							

Jednocześnie oświadczam, że osoby te posiadają wymagane uprawnienia.

W przypadku polegania na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy załączyć oświadczenie ( lub załącznik nr 9) w formie oryginału. \*

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)

*\*jeżeli dotyczy*

**Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Świadom, że na podstawie art. 26 ust. 2e ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r. poz. 907 ze zm.), zwanej dalej ustawą, odpowiadam solidarnie z wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek niedostępności niżej wymienionych zasobów, chyba że za niedostępność zasobów nie ponoszę winy.

Oświadczam, że na podstawie art. 26 ust. 2b ustawy, oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego na **usługę sprzątnia** nr sprawy **40/ZP/15**:

1. wiedza i doświadczenie\*
2. potencjał techniczny\*
3. osoby zdolne do wykonania zamówienia\*
4. zdolność finansowa lub ekonomiczna\*

\*niepotrzebna skreślić

W celu oceny przez Zamawiającego, czy wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący mnie z wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów, informuję że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

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

2. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na:

.....  
.....

3. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą będzie polegał na:

.....  
.....

4. zakres i okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

.....  
.....

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)

**DZIERŻAWA**

Proponujemy **dzierżawę pomieszczeń** według stawki czynszu dzierżawy w wysokości netto **11,49 zł./m<sup>2</sup>**.

**1. Pakiet nr 1**

Wydzierżawiający oddaje Dzierżawcy w dzierżawę następujące pomieszczenia

1. W obiekcie przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi:
  - a) na terenie Regionalnego Ośrodka Onkologicznego:
    - pomieszczenie szatni nr 303 – 37,12 m<sup>2</sup>,
    - pomieszczenie szatni nr 304 – 39,25m<sup>2</sup>,
    - pomieszczenie szatni nr 305 – 52,30 m<sup>2</sup>,
    - pomieszczenie socjalne – 12,36 m<sup>2</sup>,
    - korytarz - 42,53 m<sup>2</sup>,
    - łazienka – 8,14 m<sup>2</sup>.
  - b) na terenie Szpitala - pomieszczenie gospodarcze – 35,59 m<sup>2</sup>.
2. W Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 w Łodzi
  - pomieszczenie szatni na I piętrze budynku „C” – 11,31 m<sup>2</sup>.

*Oświadczamy, że przedmiotem dzierżawy będą pomieszczenia wymienione w punkcie 1*

**2. Pakiet nr 2**

Wydzierżawiający oddaje Dzierżawcy na podstawie niniejszej umowy w dzierżawę następujące pomieszczenia w Ośrodku Pediatricznym im. dr J. Korczaka przy al. J. Piłsudskiego 71 w Łodzi:

1. Pomieszczenie gospodarcze nr 5 – 7,65 m<sup>2</sup>.
2. Pomieszczenie koordynatora nr 10 – 16,40 m<sup>2</sup>.
3. Pomieszczenie socjalno-gospodarcze – 42,50 m<sup>2</sup>.
4. Garaż nr 9 – 16,10 m<sup>2</sup>.
5. Garaż nr 16 – 16,10 m<sup>2</sup>.

*Oświadczamy, że przedmiotem dzierżawy będą pomieszczenia wymienione w punkcie 2*

**Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z poniższymi warunkami i w pełni je akceptujemy:**

- a) Termin płatności za dzierżawę pomieszczeń do 10-tego każdego miesiąca – z góry,
- b) Termin płatności za świadczeni dodatkowe w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury,
- c) Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- d) Oprócz czynszu Dzierżawca zobowiązany jest uiszczać Wydzierżawiającemu opłaty miesięczne według cen dostawców lub zgodnie z przepisami prawa, za:
  - Ciepło dostarczone i zamówioną moc cieplną – proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni (pomniejszonej o powierzchnię obu garaży).
  - Zimną wodę – proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni (pomniejszonej o powierzchnię obu garaży).
  - Ciepłą wodę – 50% zużycia zimnej wody (zgodnie z pkt powyżej) plus koszty podgrzania.
  - Energię elektryczną - miesięczny ryczałt.
  - Korzystanie z telefonów na podstawie refaktur wystawionych przez Wydzierżawiającego.
  - Podatek od nieruchomości – proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni (w 2011r. stawka podatku dla powierzchni związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej wynosi **22,82./m<sup>2</sup> rocznie**).
  - Wywóz nieczystości – miesięczny ryczałt.



Przedmiotem dzierżawy mogą być również szafy robocze w ilości 90 sztuk, aktualnie będące w wyposażeniu szatni nr 303, 304 i 305.

Proponujemy dzierżawę szaf odzieżowych według stawki czynszu dzierżawy w wysokości netto 5,00 złotych/sztuka.

W przypadku dzierżawy pomieszczeń i szaf będą one przedmiotem odrębnej umowy. ( wzór w załączeniu)

Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Dzierżawcy jest:

a) w pakiecie nr 1 pan/i ..... tel. ...., adres mailowy: .....

b) w pakiecie nr 2 pan/i ..... tel. ...., adres mailowy: .....

.....  
**Miejscowość / Data**

.....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)**

Pakiet nr .....

**WYKAZ ŚRODKÓW  
zaoferowanych do użycia w trakcie wykonywania usługi**

Lp	Nazwa środka myjącego	Przeznaczenie środka (do jakiej powierzchni) *	Wykaz składników	Wykaz wymaganych dokumentów dopuszczających do stosowania w szpitalu*	Numer strony w ofercie*
1					
2					
3					

\*kolumna do wypełnienia tylko dla pakietu nr 1

Lp	Nazwa środka myjąco-dezynfekującego lub dezynfekującego	Zastosowane substancje aktywne	Spektrum działania i czas działania	Wykaz wymaganych dokumentów dopuszczających do stosowania w szpitalu*	Numer strony w ofercie*
1					
2					

\*kolumna do wypełnienia tylko dla pakietu nr 1

Lp	Nazwa środka stanowiącego powłokę polimerową - zabezpieczającą	Wykaz wymaganych dokumentów dopuszczających do stosowania w szpitalu *	Numer strony w ofercie*

\*kolumna do wypełnienia tylko dla pakietu nr 1

\*Należy wpisać następujące dokumenty w zależności od wymagań:

- a) karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
- b) wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia o obrót produktem biobójczym,
- c) zgłoszenie kosmetyku do Europejskiej bazy internetowej Cosmetic Products Notification Portal CPNP
- d) ulotka ze spektrum działania,

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

\*UWAGA: Załącznik należy dostosować do ilości zaoferowanych środków chemicznych

# **TOM II**

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

### **PAKIET NR 1**

**Załączniki do pakietu nr 1:**

**Opis przedmiotu zamówienia.**

**Załącznik nr 1 Harmonogram mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości**

**Załącznik nr 2 Wykaz powierzchni do położenia powłok polimerowych.**

**Załącznik nr 3 Karta potwierdzenia położenia powłok polimerowych.**

**Załącznik nr 4 Harmonogram czynności porządkowych w izolatce ( PR-01 QP-07 zał. nr 4 )**

**Załącznik nr 5 Protokół kontroli czystości**

**Załącznik nr 5a Protokół kontroli czystości ciągów komunikacyjnych**

**Załącznik nr 6 Potwierdzenie wykonania usługi dezynsekcji.**

**Załącznik nr 7 Wzór naklejki na odpady medyczne ( metryczka do worka PR-01 QP-03 zał. nr 6**

**Załącznik nr 8 Zasady segregacji odpadów medycznych ( Segregacja odpadów medycznych PR-01 QP-03 zał. nr 1)**

**Załącznik nr 9 Zestawienie średniego miesięcznego zużycie artykułów higieniczno-czystościowo - dezynfekcyjnych**

**Załącznik nr 10 Minimalna obsada dobowa osób sprzątających w poszczególnych komórkach organizacyjnych**

**Załącznik nr 11 Zakres obowiązków salowej bieliźnianej w oddziale szpitalnym**

**Załącznik nr 12 – oświadczenie**

**Załącznik nr 13 - oświadczenie**

**Opis przedmiotu zamówienia  
w zakresie pakietu nr 1**

Przedmiotem zamówienia jest:

1. kompleksowe sprzątnięcie,
2. całodobowe utrzymanie czystości,
3. dezynfekcja powierzchni i pomieszczeń
4. transport bielizny brudnej i czystej do punktu jej składowania i oddziału,
5. cykliczna dezynsekcja powierzchni,
6. cykliczna deratyzacja

Zamawiający wymaga od Wykonawcy świadczenia usług w:

- a) budynku przy ul. Pabianickiej 62 w skład, którego wchodzi dawna ul. Paderewskiego 4 i ul. Ciołkowskiego 2
- b) budynku przy ul. Popioły 40
- c) innych placówkach Szpitala jeżeli zajdzie taka potrzeba

**I Wymagania ogólne:**

Wymagania ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia.

1. Sposób wykonania zamówienia, jak również związane z nim technologie i rozwiązania organizacyjne muszą spełniać wszystkie wymogi wynikające z obowiązujących przepisów, w tym w szczególności dotyczących zakładów opieki zdrowotnej
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia wysokiej jakości i ciągłości świadczenia usługi zgodnie z procedurami oraz standardami stosowanymi w Szpitalu w ramach zintegrowanego systemu zarządzania (ISO 9001, ISO 27001, OHSAS 18001 oraz akredytacją Ministra Zdrowia).
3. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania: zaleceń Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowego Inspektora Pracy, Zespołu Kontroli Zakazań Szpitalnych, procedur, instrukcji i wskazówek Zamawiającego na bieżąco i w trakcie trwania usługi.
4. W zależności od strefy ryzyka epidemiologicznego wymagane jest właściwe postępowanie zgodne z przyjętymi dla Szpitala standardami i procedurami, w tym:
  - a) przestrzeganie reżimu sanitarnego,
    - stosowanie mycia i dezynfekcji powierzchni poziomych i pionowych oraz przedmiotów, sprzętu i innych elementów wyposażenia,
    - przestrzeganie szczegółowego Harmonogramu mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości- **załącznik nr 1**
    - w przypadku powierzchni nie wymienionych w Harmonogramie mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości należy stosować zasady mycia i dezynfekcji odpowiadające wymogom poszczególnych stref.
5. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania właściwej kolejności mycia i dezynfekcji pomieszczeń, powierzchni i częstotliwości wykonywania tych czynności w poszczególnych strefach utrzymania czystości.
6. Wykonawca jest zobowiązany do stosowania prawidłowych stężeń roztworów środków dezynfekcyjnych oraz właściwych roztworów środków myjących.
7. Wykonawca wykonywał będzie przedmiot zamówienia z zastosowaniem własnych, profesjonalnych środków myjących, dezynfekcyjnych zawierających substancje aktywne wymagane przez Zamawiającego w SIWZ zgodnych z obowiązującymi przepisami, w szczególności wymogami ustawy z dnia 13 września 2002 roku o produktach biobójczych (Dz. U. z 2007r., Nr 39, poz. 252 ze zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych, w tym rozporządzenia MZ w sprawie kategorii i grup produktów biobójczych według ich przeznaczenia ( Dz.U.03.16.150), Ustawy Prawo farmaceutyczne ( Dz.U. 08.45.271 ze zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010r. nr 107, poz. 679 ze zm.).



8. Preparaty zastosowane przez wykonawcę muszą posiadać dobre właściwości biodegradacyjne, wykazywać brak działania korodującego, drażniącego błony śluzowe i skórę, nie uszkadzać powierzchni.
9. Przy doborze środków dezynfekcyjnych należy uwzględnić roztwory preparatów działających w czasie nie dłuższym niż 15min.
10. Środki myjące, dezynfekcyjne i konserwujące oraz dezynsekcyjne muszą posiadać, odpowiednio do ich rodzaju:
  - a) karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
  - b) wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym,
  - c) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 1223/2009/WE z dnia 30.11.2009r. zgłoszenie kosmetyku do europejskiej bazy internetowej Cosmetic Products Notification Portal CPNP oraz udostępnić na każde żądanie Zamawiającego dokumentacji PIR-Raport Bezpieczeństwa Kosmetycznego;
  - d) ulotki informacyjne o produkcie.
  - e) Wykonawca udostępni na każde żądanie Zamawiającego w/w dokumentację
11. Zamawiający wymaga, aby zastosowane narzędzia, sprzęt i urządzenia spełniały wymogi Ustawy o systemie oceny zgodności ( Dz.U.10.138.935 ze zmianami) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na mocy ustawy.
12. Zamawiający wymaga od Wykonawcy:
  - a) stosowania środków do dezynfekcji powierzchni i sprzętu na bazie dwutlenku chloru, mononadsiarczanu potasu, bezzapachowych IV rządowych soli amoniowych do zastosowania w warunkach brudnych o spektrum działania B łącznie z TBc, F, V ( otoczkowe HBV, HCV, HIV i bezotoczkowe adeno, polio)
  - b) posiadania systemu dozującego środki myjące
  - c) wykazu środków myjących
  - d) podania liczby osób zatrudnionych na pełen etat oraz liczby osób ze stopniem niepełnosprawności z podziałem na poszczególne komórki szpitala ( plan zatrudnienia wykonawcy ) obowiązujący przez czas trwania umowy
  - e) okresowego prania wykładzin i mebli tapicerowanych po uzgodnieniu z pielęgniarką oddziałową/kierownikiem komórki organizacyjnej
  - f) dostarczenia grafików pracy do dnia 25 każdego miesiąca pracowników w poszczególnych komórkach organizacyjnych zgodnie z planem zatrudnienia oraz bieżące informowanie o zaistniałych zmianach w obsadzie personelu sprzątającego
  - g) wglądu w listy obecności pracowników wraz z ewentualnymi zmianami.
  - h) zabezpieczenia powierzchni powłoką polimerową wg załącznika nr 2 ( terminy po uzgodnieniu z Pielęgniarką Oddziałową). Zamawiający wymaga prowadzenia pisemnej informacji o dacie i rodzaju położonych polimerów w jednostkach organizacyjnych Szpitala wg załącznika nr 3
  - i) prowadzenia harmonogramu wykonywanych czynności dla poszczególnych stref według załącznika nr 4 ( Harmonogram czynności porządkowych w izolatce PR-01 QP-07 zał. nr 4)
  - j) prowadzenia harmonogramu wykonywanych czynności w ciągach komunikacyjnych ( windy, toalety, pomieszczenie do przechowywania szczątków ludzkich)
11. Jakakolwiek zmiana środków używanych do wykonania przedmiotu zamówienia wymaga wcześniejszego uzgodnienia z pracownikami Działu Higieny i Epidemiologii. Dział Higieny i Epidemiologii lub Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych (dalej ZKZS) może w każdym czasie zażądać zmiany stosowanych przez Wykonawcę środków na inne.
12. Zamawiający wymaga, aby dostawy wszelkich materiałów do poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala odbywały się przy pomocy wózków transportowych Wykonawcy i nie dezorganizowały pracy personelu. Pracownicy Wykonawcy w komórkach organizacyjnych ewidencjonują przyjęte dostawy środków czystościowych, dezynfekcyjnych i sprzętu do sprzątnia.
13. Wykonawca min. raz na kwartał i na każde żądanie Zamawiającego udostępni pisemnie potwierdzoną informację dotyczącą zużycia środków czystościowych i dezynfekcyjnych u Zamawiającego z podziałem na poszczególne komórki organizacyjne.

14. Wykonawca zapewni odpowiednią jakość i ilość profesjonalnego sprzętu i środków do sprzątnięcia, dezynfekcji, mycia i konserwacji do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego z wydzieleniem do poszczególnych komórek organizacyjnych, pomieszczeń tego wymagających i stref utrzymania czystości.
15. Wykonawca zapewni odpowiednią ilość mopów i ścierek odpowiedniej jakości zróżnicowanych kolorystycznie w 4 kolorach: czerwonym, zielonym, niebieskim, żółtym. Ścierki powinny zostać przyporządkowane według kolorów odpowiednio do sprzętu i pomieszczenia:
  - a) kolor niebieski – meble i sprzęty znajdujące się w pomieszczeniach za wyjątkiem łazienek, sanitariatów i brudowników.
  - b) kolor zielony - zarezerwowany jest do oświetleń nad umywalkami, luster, dozowników, baterii kranowych, glazury przy umywalkach i umywalk – w gab. zabiegowych, salach chorych, kuchenkach i pomieszczeniach socjalnych.
  - c) kolor żółty - zarezerwowany jest tylko do łazienek, sanitariatów i brudowników do przecierania wszystkich powierzchni i sprzętów z wyjątkiem muszli sedesowej i pisuaru.
  - d) kolor czerwony - zarezerwowany jest dla sanitariatów i służy do przecierania deski sedesowej, muszli klozetowej i pisuaru z zewnątrz.
16. Podczas wykonywania procesów mycia i dezynfekcji w poszczególnych strefach , obowiązkowa zmiana ściereczek w odpowiedniej kolorystyce oraz nakładek na mopy przy przejściu z jednego pomieszczenia do drugiego.
17. Wykonawca zapewni dezynfekcję, pranie i suszenie kolorowych ściereczek i mopów w pralni z barierą higieniczną zgodnie z **załącznikiem nr 12**
18. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług, kontroli czystości mikrobiologicznej dezynfekowanych powierzchni i sprzętu, urządzeń używanych do wykonywania usługi oraz innych wymagań zawartych w SIWZ.
19. Wykonawca pokryje wszystkie koszty badań wymazów czystościowych (pobranym w celu sprawdzenia jakości mikrobiologicznej sprzątniętej powierzchni), których wyniki były dodatnie oraz koszty powtórnych wymazów mikrobiologicznych pobranych do celów kontrolnych (niezależnie od kar umownych).
20. Oceny jakości wykonywanej usługi Zamawiający dokonywał będzie poprzez:
  - a) protokół kontroli czystości (**Załącznik nr 5-5a**)
  - b) kontrole prowadzonych harmonogramów czynności wykonywanych w strefie I, II, III, IV,
  - c) wyniki wymazów czystościowych; wymazy pobierane będą przez członków ZKZS po wcześniejszym – 30 minutowym zawiadomieniu koordynatora usług wyznaczonego przez Wykonawcę. Koordynator ma prawo uczestniczenia w pobieraniu wymazów. Nieobecność koordynatora prawidłowo poinformowanego, lub brak możliwości zawiadomienia go o czynnościach, nie wstrzymuje możliwości pobrania wymazów,
  - d) kontrolę zapisów pracowników Zamawiającego w „Książkach Kontroli” prowadzonych odrębnie dla każdej komórki organizacyjnej.
21. Wykonawca może uczestniczyć w kontrolach Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
22. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego wdrożenia wszelkich, wynikających ze zmian przepisów prawa lub decyzji organów administracji publicznej zasad dotyczących świadczonej usługi, w szczególności zasad dezynfekcji sprzętu, pomieszczeń, postępowania z materiałem potencjalnie zakaźnym. To samo odnosi się do zaleceń wynikających z przeprowadzonych kontroli.
23. Wykonawca zobowiązany jest do założenia Książki Kontroli w każdej komórce organizacyjnej i systematycznego zapoznawania się z wpisami dokonanymi przez pracowników Zamawiającego. Usunięcia wad tam wpisanych, w terminie ustalonym z Zamawiającym. Usunięcie zgłoszonej wady wymaga wpisu Wykonawcy i potwierdzenia Zamawiającego.
24. W przypadku stwierdzenia wykonania usługi w sposób nieprawidłowy, Wykonawca zobowiązany będzie, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie doprowadzić pomieszczenia do należytego stanu sanitarno-epidemiologicznego, na własny koszt i własnym staraniem. W przypadku bezskutecznego upływu powyższego terminu, Zamawiający, bez konieczności ponownego wezwania Wykonawcy, zleci zastępcze wykonanie usługi innemu podmiotowi, na koszt Wykonawcy. Wykonawca nie będzie mógł skutecznie kwestionować wynagrodzenia wykonawcy zastępczego.

25. Wykonawca ma obowiązek umieszczenia przy wejściach do szpitala odpowiednich mat i wycieraczek oraz utrzymania ich w czystości, a w przypadku ich zużycia, zaginięcia niezwłocznie ich uzupełnienia – 24 maty o wymiarze 115 x 200 cm o wysokiej zdolności do zatrzymywania brudu i wilgoci, przeciwpoślizgowe, bezpieczne dla ruchu pieszego i kołowego do zastosowania przy wysokim natężeniu ruchu. Sprzęt pozostaje własnością Wykonawcy.
26. Wykonawca zakupi i zamontuje podajniki na ręczniki ( 80 szt. ) i papier toaletowy ( 50 szt.). Sprzęt pozostaje własnością Wykonawcy.
27. Wykonawca myje i dezynfekuje wózki i osprzęt do sprzątkania w trakcie i po zakończeniu pracy.
28. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzania dezynsekcji co 2 miesiące powierzchni całego szpitala ( 35 570, 66 m<sup>2</sup>) oraz dodatkowo wg potrzeb po zgłoszeniu od Zamawiającego (załącznik nr 6 potwierdzenie wykonania usługi dezynsekcji) .
29. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzania cyklicznie deratyzacji min. 2 x w roku lub według potrzeb ( zgodnie z uchwałą nr LXXVI/1574/13 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 27 listopada 2013r w sprawie wprowadzenia „regulaminu czystości i porządku na terenie Miasta Łodzi
30. Zamawiający umożliwi Wykonawcy wizję lokalną obiektów Szpitala celem uzyskania wszelkich danych, które mogą być niezbędne do przygotowania oferty i podpisania umowy.
31. Zamawiający wymaga, aby przejęcie przez wykonawcę usługi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia odbyło się w czynnych obiektach. Przy przekazaniu obowiązków zachowana będzie ciągłość pracy.
32. Zbiorczy wykaz powierzchni do sprzątkania i dezynfekcji:

WSS im. M. Kopernika w Łodzi	Powierzchnia [m <sup>2</sup> ]
STREFA I	14368,5
STREFA II	12192,47
STREFA III	2008,26
STREFA IV	3058,06
Razem	31627,29
OKNA	
wewnętrzne	Ok. 14 000m <sup>2</sup>
trudno dostępne*	570 m <sup>2</sup>

\*Część okien wymaga mycia metodą alpinistyczną

## II Inne wymagania

1. Zaopatrywanie i systematyczne uzupełnianie w objętych usługą pomieszczeniach Zamawiającego następujących artykułów higieniczno-czystościowo-dezynfekcyjnych:
  - a) mydło w płynie, a dla strefy III i IV emulsyj do mycia rąk w opakowaniach 0,5 l jednorazowego użycia pasujących do dozowników typu dermados
  - b) jednorazowe ręczniki papierowe typu Z
  - c) papier toaletowy,
  - d) jednorazowe worki foliowe (zróżnicowane kolorystycznie zgodnie z przyjętą w Szpitalu procedurą Gospodarka odpadami), naklejki z obowiązującymi kodami odpadów – wzór naklejki ( metryczki do worka ) oraz zasady segregacji odpadów medycznych stanowi załącznik nr 7 i 8
  - e) worki do selektywnej zbiórki odpadów ( ok. 15 000 szt./rocznie o wymiarach 110x70 cm)
  - f) płyn do mycia naczyń,
  - g) środki do dezynfekcji powierzchni i sprzętu na bazie substancji aktywnych wymaganych przez Zamawiającego w SIWZ,
  - h) szczotki do mycia toalet

Średnie zużycie w/w artykułów miesięcznie zawiera załącznik nr 9

2. Zbieranie minimum 2 x dziennie odpadów medycznych i komunalnych ze wszystkich pomieszczeń i ich składowanie w wyznaczonym miejscu oraz oznakowywanie worków poprzez naklejanie wypełnionych metryczek.
3. Mycie i dezynfekcja łóżka oraz zmiana bielizny pościelowej dla nowo przyjętych pacjentów, pacjentów przed zabiegiem operacyjnym, po wypisie, zgonie chorego, izolacji zgodnie z zasadami epidemiologicznymi.
4. Mycie i dezynfekcja łóżka oraz zmiana bielizny pościelowej w przypadku zabrudzenia i zanieczyszczenia.
5. Rozmrażanie, mycie wewnątrz i dezynfekcja lodówek do przechowywania produktów leczniczych i żywności co najmniej 1 raz w miesiącu. Lodówkę do mycia przygotowują pracownicy Szpitala (opróżnianie lodówki z produktów leczniczych). Udokumentowanie wykonanych czynności.
6. Mycie i dezynfekcja wózków transportowych (do transportu pacjentów- leżących i siedzących i materiałów).
7. Mycie i dezynfekcja wózków do transportu zwłok.
8. Gruntowne czyszczenie i zabezpieczenie wszystkich powierzchni płaskich środkiem konserwującym.
9. Opróżnienie ssaaków i ich mycie i dezynfekcja (zgodnie z przyjętym w szpitalu schematem)
10. Odbieranie basenów i kaczek z sal chorych i utylizacja zawartości.
11. Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, pojemników do zbiórki moczu, misek do mycia chorych,
12. Opróżnianie jednorazowych worków z moczem przed wyrzuceniem do pojemnika na odpady medyczne
13. Mycie i dezynfekcja pomieszczeń Pro morte – każdorazowo po wywiezieniu zwłok.
14. Czyszczenie sprzętu komputerowego (po uprzednim uzgodnieniu z użytkownikiem).
15. Mycie, dezynfekcja i czyszczenie aparatury medycznej z zewnątrz (wg harmonogramu mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości i po uzgodnieniu z użytkownikiem) np. aparatura Rtg, TK, USG, EKG, itp.
16. Pomoc przy przenoszeniu i obracaniu chorych.
17. Wykonawca codziennie przygotowuje środek dezynfekcyjny do powierzchni i sprzętu w ilości zabezpieczającej potrzeby w danym gabinecie zabiegowym ( średnio 0,5 litra na 1 gabinet zabiegowy), odpowiednio opisany: nazwa środka, stężenie, data przygotowania oraz podpis sporządzającego roztwór ( liczba gabinetów 117 )
18. Doczyszczanie po robotach malarskich i remontach.
19. Usuwanie zanieczyszczeń związanych z awariami urządzeń wodno – kanalizacyjnych itp.
20. Salowa po skończeniu dnia pracy salowej bieliźnianej przejmuje jej obowiązki oraz wykonuje je w dni wolne ( weekendy i święta ).
21. Mycie i dezynfekcja wind zgodnie ze schematem obowiązującym w szpitalu.
22. Informowanie pielęgniarki Oddziałowej/starszej pielęgniarki/Kierownika komórki organizacyjnej o zauważonych awariach, szkodnikach, sytuacjach zagrażających bezpieczeństwu pacjenta i pracowników oraz pozostawionych rzeczach.
23. Podczas wykonywania czynności pracownicy Wykonawcy przestrzegają następujących zasad:
  - a) personel sprzątający , wykonujący mycie lub dezynfekcję w poszczególnych obszarach, powinien przestrzegać procedur higienicznych właściwych dla danego obszaru oraz stosować środki ochrony indywidualnej odpowiednie do zagrożenia.
  - b) sprzątanie wykonywane jest zgodnie z wykazem czynności zawartych w harmonogramie mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości, przy użyciu wymaganego sprzętu oraz środków myjących i dezynfekcyjnych;
  - c) mycie/dezynfekcję poszczególnych powierzchni należy rozpocząć od najwyższej położonych lub od tych, które uważane są za najczystsze, a kończąc na najniższej położonych lub najbardziej zabrudzonych.
  - d) rozpoczynanie sprzątania od pomieszczeń tzw. „czystych” np. gabinety zabiegowe, pokoje badań, dyżurki i kończenie na tzw. „brudnych”, np. łazienki, toalety, brudowniki.
  - e) rozpoczynanie procesu sprzątania pomieszczenia od usunięcia z niego odpadów,
  - f) sprzęt przeznaczony do sprzątania powinien być zawsze przed pracą suchy, czysty i zdezynfekowany, ścierki (posegregowane kolorystycznie) i mopy powinny być poskładane i zabezpieczone przed wtórną kontaminacją.

- g) wózek oraz sprzęt sprzątający bezpośrednio po zakończonej pracy powinien być poddany dezynfekcji i myciu oraz przechowywany w stanie suchym i czystym.
- h) nakładki na mopy i ścierki po użyciu należy umieścić w worku i oddać do prania.
- i) ściereczki zmieniamy w zależności od mytych/dezynfekowanych powierzchni w pomieszczeniach poszczególnych obszarów.
- j) wstrzymanie się od sprzątania pomieszczeń, w których przebywają pacjenci:
  - przed godzina 6,00 oraz po godzinie 21,00,
  - podczas rozdawania i spożywania posiłków,
  - podczas wizyty lekarskiej,
  - podczas wykonywania zabiegów u pacjentów w salach chorych i gabinetach zabiegowych
- k) stosowanie zasady mycia jednej połowy korytarza i umieszczanie znaków ostrzegawczych.

### III Wymagania dotyczące pracowników Wykonawcy:

Ilekoć w niniejszej SIWZ lub w umowie mowa jest o pracownikach Wykonawcy, należy przez to rozumieć każdą osobę, która bierze udział w wykonywaniu przedmiotu zamówienia z ramienia Wykonawcy tj. zarówno pracowników w rozumieniu kodeksu pracy jak i inne osoby zatrudnione na podstawie umów cywilno-prawnych.

1. Wykonawca musi dysponować należycie wykwalifikowanym i dostatecznie licznym personelem zapewniającym prawidłowe wykonanie usługi.
2. Wykonawca zapewni by czynności wymagające posiadania szczególnych uprawnień, zezwoleń lub kwalifikacji były wykonywane przez posiadających je pracowników.
3. Wykonawca wyposaży swoich pracowników w zunifikowaną odzież roboczą i ochronną odpowiednią do wykonywania prac ujętych w umowie, opatrzoną logo Wykonawcy, obuwie robocze oraz identyfikatory.
4. Wykonawca obejmie swych pracowników nadzorem lekarza medycyny pracy i przeprowadzi badania medyczne. Koszty wszystkich w/w badań oraz zaświadczeń lekarskich ponosi Wykonawca.
5. Każdy pracownik Wykonawcy musi posiadać aktualną książeczkę zdrowia przez cały okres wykonywania przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli aktualności książeczek zdrowia i innych zaświadczeń lekarskich, koniecznych przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia, u osób zatrudnionych przez Wykonawcę.
7. Wykonawca zobowiązany jest posiadać aktualny wykaz pracowników zaszczepionych przeciwko WZW typu B oraz posiadać procedurę postępowania w przypadku ekspozycji na krew i IPIM.
8. Osoby niepełnosprawne Wykonawca będzie mógł zatrudniać jedynie w strefie I .
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo niedopuszczenia do wykonywania usługi pracownika Wykonawcy z uwagi na jego stan fizyczny lub psychiczny uniemożliwiający wykonanie powierzonego zadania oraz w każdym przypadku braku badań lekarskich, zaświadczeń, książeczki zdrowia, braku wymaganych szkoleń itp.,
10. Zamawiający zastrzega sobie także prawo żądania wyłączenia ze świadczenia usług osób w stosunku do których stwierdził nieprawidłowości w zakresie wykonywanych obowiązków.
11. Wykonawca zobowiązany jest do systematycznego szkolenia na własny koszt personelu sprzątającego (w trakcie trwania usługi oraz każdego nowo przyjmowanego pracownika przed rozpoczęciem czynności u Zamawiającego) w zakresie:
  - a) higienicznego mycia i dezynfekcji rąk
  - b) zasad prawidłowego sprzątania,
  - c) zasad sporządzania roztworów środków dezynfekcyjnych
  - d) zasad dezynfekcji powierzchni i sprzętu preparatami dezynfekcyjnymi,
  - e) zapobiegania zakażeniom szpitalnym,
  - f) gospodarki odpadami ( zasady segregacji),

- g) zasad postępowania w sytuacji skażenia powierzchni materiałem biologicznym, w tym postępowania po ekspozycji zawodowej na krew i IPIM
- h) przepisów BHP

Wykonawca zobowiązany jest posiadać aktualną listę przeszkolonych pracowników w zakresie w/w tematyki oraz udostępniać ją Zamawiającemu.

- 12. Doskonalenie personelu powinno być realizowane w dwóch formach jako:
  - a) szkolenie wstępne-adaptacyjne
  - b) okresowe szkolenia doskonalące ( minimum 2 razy w roku.)
- 13. Wymagane jest dokumentowanie szkoleń pracowników. Harmonogram szkoleń wraz z ich tematyką należy przedstawić na początku każdego roku trwania usługi Działowi Higieny i Epidemiologii/ pielęgniarce epidemiologicznej, która ma prawo do jego weryfikacji i zlecenia dodatkowych szkoleń. Szkoleniem powyższym zawsze musi być objęty każdy pracownik. Brak przeprowadzonego szkolenia spowoduje niemożność wykonywania pracy przez pracownika.
- 14. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wiedzy merytorycznej i umiejętności pracowników Wykonawcy w zakresie wykonywanych czynności.

#### **IV Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do:**

- 1. Posiadania wiedzy z zakresu wykonywania usługi sprzątnia tzn. obsługi sprzętu sprzątającego i maszyn, umiejętności doboru i przygotowywania roztworów środków myjących i dezynfekcyjnych
- 2. Stosowania środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w szpitalu zasadami.
- 3. Noszenia jednolitego umundurowania, obuwia roboczego, identyfikatora.
- 4. Przestrzegania zasad higieny osobistej i estetycznego wyglądu.
- 5. Uczestniczenia w szkoleniach w zakresie wykonywanych zadań zawodowych.
- 6. Przestrzegania przepisów BHP i p/poż oraz higieniczno-sanitarnych i porządkowych obowiązujących na terenie Szpitala
- 7. Zachowania tajemnicy wszystkich zdarzeń i informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem pracy na terenie Zamawiającego.
- 8. Zakazu udzielania informacji chorym i innym osobom dotyczących wyników badań, sposobów ich leczenia itp.
- 9. Znajomości i przestrzegania Praw Pacjenta, odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów, ich Rodzin oraz pracowników Szpitala
- 10. Przestrzegania zakazu palenia tytoniu na terenie zakładu

#### **V Pomieszczenia Zamawiającego zostały podzielone na 4 strefy utrzymania czystości:**

Strefa I – powierzchnie wymagające mycia i czyszczenia bez konieczności stosowania dezynfekcji,  
Strefa II – pomieszczenia wymagające okresowej dezynfekcji,  
Strefa III – pomieszczenia wymagające częstej dezynfekcji,  
Strefa IV – pomieszczenia wymagające najwyższego poziomu higieny oraz czystości mikrobiologicznej

##### **STREFA I**

**Strefa I** – zalicza się do niej pomieszczenia spełniające funkcje administracyjne, w których nie są prowadzone żadne działania mające bezpośredni związek z procesem leczenia. Dla tych pomieszczeń wymagany jest poziom czystości fizycznej tj., dokładne mycie środkami myjącymi, gdzie metodą kontrolną jest ocena wzrokowa.

W skład tej strefy wchodzi:

- a) pomieszczenia socjalne
- b) pomieszczenia administracyjne

- c) ciągi komunikacyjne:
  - klatki schodowe
  - korytarze poza oddziałami (zewnętrzne)
- d) szatnie
- e) poczekalnie: poradni, pracowni badań specjalistycznych
- f) pomieszczenia techniczne
- g) magazyny gospodarcze,
- h) rejestracja
- i) sale konferencyjne ( wykładowe )
- j) kaplica

Dezynfekcja miejscowa, doraźna w razie zabrudzenia materiałem biologicznym – krew, plwocina, mocz itp.

### **STREFA II**

**Strefa II** – w skład tej strefy wchodzi pomieszczenia wymagające okresowej dezynfekcji niskiego stopnia czyli niszczenie lub ograniczenie występowania drobnoustrojów do bezpiecznego poziomu przez zastosowanie preparatu o właściwościach myjąco-dezynfekujących lub dezynfekujących. Czas działania środka nie może być dłuższy niż 15 min. Wymagane spektrum działania: B, F, V (ośtonkowe HBV, HBC, HIV )

W skład tej strefy wchodzi:

- a) sale chorych
- b) korytarze w oddziałach ( wewnętrzne)
- c) gabinety lekarskie niezabiegowe
- d) świetlice
- e) pomieszczenie porządkowe
- f) pomieszczenie rehabilitacyjne: gabinety i sale rehabilitacyjne
- g) pracownie diagnostyki nieinwazyjnej (np. EKG, EEG, USG, RTG, TK)
- h) gipsownia
- i) punkt pielęgniarski, w którym nie są wykonywane zabiegi inwazyjne
- j) magazyn bielizny czystej
- k) magazyn sprzętu medycznego
- l) kuchenka oddziałowa

Dezynfekcja miejscowa, doraźna w razie zabrudzenia materiałem biologicznym – krew, plwocina, mocz itp.

### **STREFA III**

**Strefa III** – zalicza się do niej pomieszczenia (tzw. „czystości zmiennej”), wymagające przeprowadzania częstej dezynfekcji, ukierunkowanej na określony rodzaj zagrożenia. Zagrożenie epidemiologiczne w tej strefie stanowi grupa pacjentów, u których wykonuje się procedury medyczne. Czas działania środka myjąco-dezynfekcyjnego lub dezynfekującego nie może być dłuższy niż 15 min. Wymagane spektrum działania : B, F, V (ośtonkowe HBV, HCV, HIV i nieośtonkowe), TBc

W skład tej strefy wchodzi:

- a) gabinety, pracownie i poradnie( np USG i RTG, endoscopia )w których wykonywana jest diagnostyka inwazyjna
- b) gabinety zabiegowe
- c) gabinety opatrunkowe
- d) pomieszczenia laboratoryjne ( P. cytogenetyki, P. badań szpiku)
- e) magazyn bielizny brudnej
- f) windy
- g) pomieszczenia Pro Morte, pomieszczenie do przechowywania szczątków ludzkich

#### **STREFA IV**

**Strefa IV** – pomieszczenia tej strefy wymagają utrzymania najwyższego poziomu higieny oraz czystości bakteriologicznej. Dla pomieszczeń tej strefy wymagana jest dezynfekcja średniego stopnia. Czas działania środka myjąco- dezynfekcyjnego lub dezynfekującego nie może być dłuższy niż 15 minut. Wymagane spektrum działania – B, F, V (osłonkowe i nieosłonkowe), TBc. W przypadku zagrożenia kontaminacją sporami należy zastosować dezynfekcję wysokiego stopnia. Wymagane spektrum działania B, F, V, TBc, S

W skład tej strefy wchodzi:

- a) magazyn materiałów sterylnych, sprzętu, aparatury medycznej
- b) sale pooperacyjne,
- c) SOR, sala dializy otrzewnowej i hemodializy
- d) pomieszczenie dezynfekcji środków transportu wewnętrznego
- e) brudowniki
- f) toalety i łazienki
- g) izolatki, sale chorych ( strefa pacjenta) w których prowadzona jest izolacja

**W każdej w/w strefie higienicznej występuje strefa bezdotykowa i strefa dotykowa.**

**Strefa bezdotykowa** – obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego (za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów, osób odwiedzających oraz sprzętu medycznego) kontaktu z pacjentem. Ryzyko kontaminacji tych obszarów jest na ogół niewielkie. Zalicza się do tej strefy m.in. podłogi, ściany, okna.

**Strefa dotykowa** - obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent, personel i osoby odwiedzające kontaktują się często, ale które nie zostały skażone wydalinami i wydzielinami pochodzenia ludzkiego (np.; krew, mocz, płyn mózgowo-rdzeniowy, treść żołądkowa, kał, płwocina). Z uwagi na częsty kontakt za pośrednictwem rąk lub sprzętu medycznego, ryzyko kontaminacji tych obszarów jest duże. Do strefy dotykowej zalicza się m.in.; klamki i uchwyty, kontakty, słuchawki telefoniczne, ramy łóżek, poręcze krzesel, blaty robocze, strefę wokół umywalki. Obszar ten obejmuje także zewnętrzne powierzchnie sprzętu i aparatury medycznej m.in. pomp infuzyjnych, respiratorów, inhalatorów, kardiomonitorów itp.

**Szczegółowy opis mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref znajduje się w załączniku nr 1 Harmonogramie mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości**

#### **VI Wymagania organizacyjne.**

1. Wykonawca wykonuje przedmiot zamówienia taką ilością osób jaka jest wymagana do jego starannego, rzetelnego i kompleksowego wykonania. ( załącznik nr 10 minimalna obsada dobową osób sprzątających w poszczególnych komórkach organizacyjnych)
2. Wykonawca zapewni stałą obsadę personalną, szczególnie w oddziałach szpitalnych.
3. Wykonawca w przypadku nieobecności w pracy pracownika ( zwolnienie lekarskie, urlop) zapewnia jego zastępstwo. Osoba zastępująca musi znać zakres prac do wykonania na zastępstwie i musi wiedzieć kogo zastępuje i gdzie. O zastępstwie należy poinformować pielęgniarkę Oddziałową/kierownika komórki organizacyjnej.
4. Wykonawca organizuje świadczone usługi przy zastosowaniu procedur wynikających z przyjętych u Zamawiającego standardów oraz z uwzględnieniem uwag i oczekiwań Zamawiającego.
5. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca stosował środki dezynfekcyjne do powierzchni i sprzętów o odpowiednim spektrum działania w zależności od wyhodowanych drobnoustrojów lub w przypadku zagrożenia epidemiologicznego w komórkach organizacyjnych po uzgodnieniu lub na polecenie pielęgniarki oddziałowej/epidemiologicznej.



6. Zamawiający wymaga wydzielenia jednej stałej osoby pracującej w systemie jednozmianowym ( w każdym oddziale szpitalnym) i pełniącej również obowiązki salowej bieliźnianej **załącznik nr. II**
7. Zamawiający wymaga co najmniej 3 koordynatorów usługi sprzątnięcia, posiadających wiedzę i odpowiednie przeszkolenie w zakresie zleconej działalności, w sposób ciągły nadzorujących pracę podległych im pracowników, odpowiedzialnych za całościowe wykonanie umowy, w tym:
  - a) odpowiedni dobór pracowników i przydział prac,
  - b) koordynację pracy wszystkich pracowników,
  - c) kontakt z osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad wykonaniem usługi po stronie Zamawiającego,
  - d) kontrolę stanu technicznego i skuteczności sprzętu wykorzystywanego przy świadczeniu usługi,
  - e) prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji usługi,
  - f) zagwarantowanie stałej obsady personelu sprzątającego, szybkie uzupełnienie stanowisk pracy personelu w przypadku nieobecności pracownika stałej obsady,
  - g) szkolenie pracowników,
  - h) niezwłoczne reagowanie na uwagi dotyczące wykonywanej usługi kierowane przez osoby odpowiedzialne za nadzór nad usługą po stronie Zamawiającego i składanie wyjaśnień na piśmie w sytuacjach, gdy Zamawiający się o nie zwróci,
8. Zamawiający wymaga, aby Koordynatorzy byli obecni na stałe w dni powszednie od godz. 7 00 do 15 00 oraz 1 osoba do godz. 19 tej. W dni wolne od pracy ( sobota, niedziela, święta, urlopy koordynatora) wymaga wyznaczenia osoby/osób odpowiedzialnej za stan czystości w szpitalu.
9. Zamawiający zastrzega sobie całodobowo, we wszystkie dni tygodnia, możliwość telefonicznego kontaktu z pracownikami koordynującymi i nadzorującymi pracę pracowników Wykonawcy, przy użyciu łączności bezprzewodowej posiadającej rejestrator rozmów.
10. Każdy Koordynator musi posiadać co najmniej roczne doświadczenie w pracy w szpitalu na stanowisku związanym z utrzymaniem higieny szpitalnej i posiadać ukończone szkolenia w zakresie: dezynfekcji, utrzymania czystości, zakażeń szpitalnych, gospodarki odpadami i ich segregację.
11. Wykonawca sporządza miesięczne harmonogramy pracy odrębnie dla każdej medycznej komórki organizacyjnej i przedkłada pielęgniarkę oddziałowej do 25 dnia miesiąca poprzedzającego.
12. Zamawiający wymaga zapewnienia całodobowej obsady w: Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Oddziale Urologii Ogólnej Onkologicznej i Czynnościowej II Klinika Urologii, Oddziale Chirurgii Naczyniowej Ogólnej i Onkologicznej, Oddziale Chirurgii Urazowo Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu, Oddziale Udarowym z Wczesną Rehabilitacją Neurologiczną, Oddziale Hematologii - Klinice Hematologii odc. A, Oddziale Kardiologii.
13. Zamawiający wymaga utworzenia brygady interwencyjnej, której obowiązkiem będzie wykonywanie w godzinach nocnych tj. od 19 00 do 7 00, doraźnych zleceń personelu medycznego w zakresie świadczonych usług oraz wyposażenia brygady w urządzenia umożliwiające ich niezwłoczne przywołanie (np. telefon komórkowy). W przypadku nie wywiązania się z powyższego obowiązku, Zamawiający zakupi takie urządzenia na koszt Wykonawcy. Wykonawca nie będzie mógł skutecznie kwestionować ceny zakupu tych urządzeń. Osoby pracujące w brygadzie interwencyjnej nie wchodzi w skład obsady w innych komórkach organizacyjnych.
14. Wykonawca zapewni taką liczbę osób wchodzących w skład brygady interwencyjnej, która zapewni rzetelne wykonanie usługi uwzględniając potrzeby komórek organizacyjnych.
15. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego wykonania zlecenia zgłoszonego telefonicznie przez personel medyczny nie dłużej niż w ciągu 15 min.
16. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia informacji dotyczących:
  - a) organizacji i technologii sprzątnięcia powierzchni szpitalnych dotykowych i bezdotykowych (podłogi, ściany, sprzęty, umywalki, baterie itp.),
  - b) systemu monitoringu świadczonych usług dla strefy I, II, III, IV

- c) wykazu sprzętu i urządzeń służących do wykonania zamówienia z podaniem ich rodzaju i ilości,
- d) wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych przeznaczonych do określonych pomieszczeń,
- e) wykazu rodzaju powłok zabezpieczających powierzchnie,
- f) planu zatrudnienia osób w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala przez cały okres trwania umowy,
- g) koncepcji pracy brygady interwencyjnej, koncepcji zaopatrywania komórek organizacyjnych w sprzęt i potrzebne środki,
- h) harmonogram i metody szkolenia pracowników (częstotliwość, tematyka) oraz przez kogo będą prowadzone,
- i) zabezpieczenia w odzież roboczą i ochronną,
- j) grafiku pracy personelu na dzień rozpoczęcia usługi,
- k) wykazu kwalifikacji koordynatorów,
- l) oświadczenie o zapewnieniu prania i dezynfekcji ścierek i mopów w pralni z barierą higieniczną

## **VII Dzierżawa pomieszczeń**

Przedmiotem dzierżawy będą następujące pomieszczenia:

1. W obiekcie przy ul. Pabianickiej 62:

a) na terenie Regionalnego Ośrodka Onkologicznego:

- pomieszczenie szatni nr 303 – 37,12 m<sup>2</sup> (od pierwszego dnia obowiązywania umowy)
- pomieszczenie szatni nr 304 - 39,25 m<sup>2</sup> (od pierwszego dnia obowiązywania umowy)
- pomieszczenie szatni nr 305 - 52,30 m<sup>2</sup> (od pierwszego dnia obowiązywania umowy)
- pomieszczenie socjalne - 12,36 m<sup>2</sup>
- łazienka - 8,14 m<sup>2</sup>
- korytarz - 42,53 m<sup>2</sup>

b) na terenie Szpitala pomieszczenie gospodarcze – 35,59 m<sup>2</sup>

2. W Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40:

- pomieszczenie szatni na I piętrze budynku „C” – 11, 31 m<sup>2</sup>

Uwaga 1:

Przedmiotem dzierżawy mogą być również używane szafy robocze w ilości 90 sztuk, aktualnie będące w wyposażeniu szatni nr 303, 304 i 305.

## **VIII Obowiązki Wykonawcy**

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Wykonywania przedmiotu zamówienia zgodnie z wszystkimi wymogami wynikającymi z obowiązujących przepisów, w tym w szczególności dotyczących zakładów opieki zdrowotnej.
2. Przestrzegania przepisów BHP, P-POŻ
3. Stosowania zaleceń PIP, PIS (i innych), w zakresie świadczonych usług, a także instrukcji, procedur i wskazówek Zamawiającego
4. Uzyskania zgody Zamawiającego na adaptację dzierżawionych pomieszczeń
5. Naprawienia zaistniałych z jego winy szkód, we własnym zakresie, niezwłocznie od zgłoszenia.
6. Pokrycia kosztów wszystkich badań wymazów czystościowych, których wyniki były dodatnie oraz kosztów powtórnych wymazów pobranych do celów kontrolnych (niezależnie od kar umownych).
7. Wyznaczenia osób (koordynatorów), które będą sprawować stały nadzór i kontrole nad pracownikami i jakością wykonywanych przez nich usług w poszczególnych jednostkach szpitala oraz zapewnienia stałego i niezwłocznego kontaktu Zamawiającego z koordynatorami Wykonawcy (łączność bezprzewodowa z rejestratorem rozmów). Do obowiązków koordynatora należeć będzie

- także stałe i systematyczne zapoznawanie się z wpisami w „Książce Kontroli” oraz wyznaczenie pracownika do usunięcia stwierdzonych wad związanych z wykonywaniem usługi, a także czuwanie nad niezwłocznym usunięciem tych wad.
8. W przypadku stwierdzenia wykonania usługi w sposób nieprawidłowy, doprowadzenia pomieszczeń do należytego stanu sanitarno-epidemiologicznego, na własny koszt i własnym staraniem, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie. W przypadku bezskutecznego upływu powyższego terminu, Zamawiający, bez konieczności ponownego wezwania Wykonawcy, będzie uprawniony do zlecenia zastępczego wykonania usługi innemu podmiotowi, na koszt Wykonawcy. Wykonawca nie będzie mógł skutecznie kwestionować wynagrodzenia Wykonawcy zastępczego.
  9. Wyposażenia swych pracowników w identyfikatory oraz obuwie robocze i zunifikowaną odzież roboczą (opatrzoną logo Wykonawcy) oraz ochronną, odpowiednią do wykonywania prac ujętych w umowie..
  10. Zobowiązania pracowników do:
    - a) zachowania w tajemnicy wszystkich zdarzeń i informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem pracy na terenie Zamawiającego,
    - b) niezwłocznego oddania przedmiotów znalezionych w pomieszczeniach Zamawiającego, pielęgniarsce oddziałowej bądź lekarzowi dyżurnemu,
    - c) znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
    - d) przestrzegania zasad higieny osobistej i estetycznego wyglądu.
  11. Zapewnienia odpowiedniej ilości pracowników w celu zagwarantowania wywiązania się z obowiązków nałożonych niniejszą umową także w czasie urlopów i zwolnień lekarskich oraz innych nieobecności części z tych pracowników.
  12. Utworzenia brygady interwencyjnej, której obowiązkiem będzie wykonywanie w godzinach nocnych tj. od 19:00 do 7:00, doraźnych zleceń personelu medycznego w zakresie świadczonych usług oraz wyposażenie brygady w urządzenia umożliwiające ich niezwłoczne przywołanie (np. telefon komórkowy). W przypadku nie wywiązania się z powyższego obowiązku, Zamawiający zakupi takie urządzenia na koszt Wykonawcy. Wykonawca nie będzie mógł skutecznie kwestionować ceny zakupu tych urządzeń.
  13. Szkolenia wszystkich pracowników na własny koszt (w trakcie trwania usługi oraz każdego nowo przyjmowanego pracownika przed rozpoczęciem czynności u Zamawiającego) w zakresie:
    - a. higienicznego mycia i dezynfekcji rąk
    - b. zasad prawidłowego sprzątania,
    - c. zasad sporządzania roztworów środków dezynfekcyjnych
    - d. zasad dezynfekcji powierzchni i sprzętu preparatami dezynfekcyjnymi,
    - e. zapobiegania zakażeniom szpitalnym,
    - f. gospodarki odpadami ( zasady segregacji),
    - g. zasad postępowania w sytuacji skażenia powierzchni materiałem biologicznym, w tym postępowania po ekspozycji zawodowej na krew i IPIM
    - h. przepisów BHP
  14. Natychmiastowego usunięcia wad związanych z wykonaniem usługi zgłoszonych koordynatorowi lub wpisanych w Książce Kontroli oraz odnotowanie w Książce Kontroli czasu (data, godzina z minutami) usunięcia zgłoszonej wady – co wymaga potwierdzenia ze strony Zamawiającego.

## **IX Odpowiedzialność Wykonawcy**

Wykonawca ponosi odpowiedzialność :

1. Z tytułu wyrządzonej szkody w mieniu stanowiącym własność Zamawiającego, wynikłej z czynu niedozwolonego oraz z nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązków na zasadach określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego.
2. Za szkody na osobach (pacjenci, pracownicy Zamawiającego oraz osoby trzecie przebywające na terenie Szpitala) oraz w mieniu osób (pacjenci, pracownicy

Zamawiającego oraz osoby trzecie przebywające na terenie Szpitala) i mieniu Zamawiającego powstałe w związku z świadczeniem usługi.

3. Za wykonanie umowy niezgodnie z obowiązującymi przepisami oraz konsekwencje prawne i finansowe wynikających z kontroli prowadzonych przez PIS, PIP oraz Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych Zamawiającego oraz inne jednostki kontrolujące.

#### **X Obowiązki Zamawiającego**

Zamawiający zobowiązany jest do :

1. Wydzierżawienia Wykonawcy pomieszczeń , na podstawie odrębnej umowy, której wzór stanowi **Załącznik nr 2 do SIWZ Tom III pakiet nr 1**
2. Umożliwienia pracownikom Wykonawcy nieodpłatnego korzystania z ogólnodostępnych pomieszczeń sanitarnych.
3. Ponoszenia kosztów zużycia wody, ogrzewania, energii elektrycznej i innych mediów w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę.
4. Powiadomienia Wykonawcy z 7 dniowym wyprzedzeniem o planowanych wyłączeniach z eksploatacji określonych powierzchni.
5. Powiadamiania koordynatora Wykonawcy z 30 minutowym wyprzedzeniem o planowanym pobieraniu wymazów czystościowych.
6. Odnotowywania uwag odnoszących się do sposobu świadczenia usługi w „Książkach Kontroli” oraz potwierdzenia terminu (data, godzina z minutami) usunięcia wady.

#### **XI Uprawnienia Zamawiającego do modyfikacji zakresu usługi**

- 1 Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w drodze aneksu w sytuacji, gdy ze względu na szczególne potrzeby Zamawiającego powstanie konieczność objęcia usługą innych powierzchni pod warunkiem, że całkowita wartość umowy nie przekroczy wartości brutto określonej w umowie. W takim przypadku ceny jednostkowe za określone strefy epidemiologiczne dla powierzchni objętej aneksem pozostają takie same jak ceny dla poszczególnych stref określone umową.
- 2 Wszelkie zmiany powierzchni objętej zamówieniem wymagają zgody stron w formie aneksu do umowy, o ile mają charakter stały. Strony określają jednocześnie, że w razie zmian określą wynagrodzenie Wykonawcy zgodnie z cennikiem obowiązującym w dniu zawarcia umowy. Zmiany doraźne nie wymagają sporządzania aneksu lecz następują na pisemne powiadomienie przez Zamawiającego.

#### **XII Uwagi do rozdziału:**

Rozliczenia stron

1. Za użytkowanie telefonu Wykonawca będzie rozliczał się z Zamawiającym na podstawie faktury VAT wystawionej w oparciu o biling z Centrali Telefonicznej Zamawiającego.
2. Koszty zużycia wody, ogrzewania, energii elektrycznej i innych mediów ponosi Zamawiający jedynie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę.
3. Wszelkie koszty związane z ewentualną adaptacją dzierżawionych pomieszczeń oraz ich bieżącą eksploatacją ponosi Wykonawca ze środków własnych.
4. W przypadku wyłączenia przez Zamawiającego z eksploatacji powierzchni objętych umową, Wykonawca zobowiązany jest do pomniejszenia kosztów usługi o wartość wynikającą z przemnożenia powierzchni wyłączonej z eksploatacji przez cenę jednostkową zgodną z ofertą przetargową. Zmniejszenie wynagrodzenia będzie proporcjonalne do czasu wyłączenia z eksploatacji.
5. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za działania, zaniechania, uchybienia, jakość i terminowość prac podwykonawcy, jego przedstawicieli i pracowników.
6. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w zakresie wykonywanych obowiązków przez pracowników Wykonawcy, Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania wyłączenia tych osób ze świadczenia usługi.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania systematycznych kontroli przez upoważnione osoby pod kątem prawidłowości wykonywania usługi przez Wykonawcę.

**Harmonogram mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości**
**I STREFA**

W skład tej strefy wchodzi:

1. pomieszczenia socjalne
2. pomieszczenia administracyjne
3. klatki schodowe
4. korytarze poza oddziałami ( zewnętrzne)
5. ciągi komunikacyjne
6. szatnie
7. poczekalnie: poradni, pracowni badań specjalistycznych
8. pomieszczenia techniczne
9. magazyny gospodarcze,
10. rejestracja
11. sale konferencyjne ( wykładowe )
12. kaplica

Lp.	Wypożyczenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	dozowniki na mydło płynne, środek dezynfekcyjny, podajniki na ręczniki( z zewnątrz)	1 x dz		wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
2	umywalki, baterie	1 x dz		
3	zlewozmywak, baterie	1 x dz		
4	kafelki przy umywalce	1 x dz		
5	lustro, lampa przy umywalce	1 x dz		
6	klamki i drzwi w okolicy dotykowej	1 x dz		
7	wyłączniki/wtączniki	1 x dz		
8	drzwi, futryny	1 x w tygodniu		
9	przeszklenia ( okienka, szyby)	1 x dz		
10	zmywalna powierzchnia ścian	1 x w tygodniu		
11	przedmioty wiszące na ścianach	1 x w tygodniu		
12	oczyszczanie ścian i sufitów	1 x w miesiącu		
13	kratki wentylacyjne	1 x w miesiącu		
14	parapety wewnętrzne	1 x dz		
15	kaloryfer	1 x w miesiącu		
16	podłoga, cokoły	1 x dz		Wejście główne, główne korytarze, główne klatki schodowe 2 x dz i wg. Potrzeb
17	poręcze	1 x dz		
18	oświetlenie górne	2 x w roku		
19	okno	3 x w roku		w grudniu od wewnątrz
20	parapety zewnętrzne	3 x w roku		wg potrzeb
21	rolety, żaluzje	1 x w tygodniu		

22	lodówka	1 x dz ( z zewnątrz)	1 x miesiącu	rozmrzanie i mycie 1 x w miesiącu, wg potrzeb
23	stoły, blaty, krzesła, taborety	1 x dz		
24	biurka, fotele	1 x dz		
25	szafy, szafki, regały	1 x dz		
26	meble i sprzęty	1 x dz		
27	aparaty telefoniczne	1 x dz		
28	telewizory, radia	1 x w tyg.		
29	komputery, klawiatury, monitory, drukarki, niszczarki	1 x dz		po uzgodnieniu z użytkownikiem, odkurzanie
30	firany, zastony	1 x na kwartał		zdejmowanie, wieszanie
31	odkurzanie wykładzin			odkurzanie 1 x dz. i wg potrzeb, pranie 1 x w roku
32	zewnątrzna obudowa ściiennej i sufitowej klimatyzacji,	1 x w miesiącu		
33	pielęgnacja roślin			wg potrzeb
34	mycie i opróżnianie koszy do miejsc składowania	2 x dz		wg potrzeb
35	uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji rąk, ręczników jednorazowych			wg potrzeb
36	uzupełnianie workóww pojemnikach na odpady			wg potrzeb

**Uwaga**

**w przypadku skażenia powierzchni materiałem potencjalnie zakaźnym postępowanie wg schematu**

## II STREFA

W skład tej strefy wchodzi:

1. sale chorych
2. korytarze w oddziałach ( wewnątrz)
3. gabinety lekarskie niezabiegowe
4. świetlice
5. pomieszczenie porządkowe
6. pomieszczenie rehabilitacyjne: gabinety i sale rehabilitacyjne
7. pracownie diagnostyki nieinwazyjnej (np. EKG, EEG, USG, RTG, TK)
8. gipsownia
9. punkt pielęgniarski, w którym nie są wykonywane zabiegi inwazyjne
10. magazyn bielizny czystej
11. magazyn sprzętu medycznego
12. kuchenka oddziałowa

Lp.	Wypożyczenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	dozowniki na mydło płynne, środek dezynfekcyjny, podajniki na ręczniki ( z zewnątrz)		2 x dz	wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
2	umywalki, baterie	2 x dz		
3	kafelki przy umywalce	2 x dz		
4	lustro, lampa przy umywalce	1 x dz		
5	klamki i drzwi w okolicy dotykowej		2 x dz	wg potrzeb
6	wyłączniki/włóczniki		2 x dz	wg potrzeb
7	drzwi, futryny, odbojniki	1 x dz		dezynf. wg potrzeb
8	zmywalna powierzchnia ścian	1 x w tyg.		
9	oczyszczanie ścian i sufitów	1 x w m-cu		wg potrzeb
10	przedmioty wiszące na ścianie	1 x dz		
11	kratki wentylacyjne	1 x w m-cu		
12	parapety wewnętrzne	1 x dz		
13	kaloryfer	1 x w tyg.		
14	podłoga, cokoły	2 x dz	1 x w tyg.	wg potrzeb
15	poręcze	1 x dz		
16	oświetlenie górne	2 x w roku		
17	okno	3 x w roku		w grudniu od wewnątrz
18	parapety zewnętrzne	3 x w roku		wg potrzeb
19	rolety, żaluzje	1 x w tyg.		
20	ramy łóżek		1 x dz	dezynf. całego łóżka po wypisie chorego
21	drabinki, uchwyty na worki, wysięgniki		1 x dz	dezynf. po wypisie chorego
22	parawany, wysięgniki z zastonami	1 x dz		dezynf. po wypisie chorego

23	panel nadłóżkowy	1 x dz	1 x w tyg.	dezynf. po wypisie chorego
24	stojaki, wysięgniki na kroplówki		1 x dz	wg potrzeb
25	szafki przyłóżkowe z zewnątrz	1 x dz	1 x dz	dezynf. całej szafki po wypisie chorego
26	ssaki	1 x dz		po opróżnieniu mycie i dezynf.; wg potrzeb
27	telewizor	1 x w tyg.		
28	stoły, krzesła, taborety		1 x dz	wg potrzeb
29	szafy, szafki, regaty	1 x dz		
30	biurka, fotele	1 x dz		
31	leżanka		1 x dz	wg potrzeb
32	lodówka	1 x dz ( z zewnątrz)	1 x miesiącu	rozmarzanie i mycie 1 x w miesiącu, wg potrzeb
33	aparaty telefoniczne	1 x dz	1 x dz	
34	aparatura medyczna		1 x dz	po uzgodnieniu z użytkownikiem, wg potrzeb
35	wieszaki	1 x dz		dezynf. wg potrzeb
36	balkony	3 x w roku		wg potrzeb
37	sprzęt w kuchence	1 x dz		
38	komputery, klawiatury, monitory, drukarki, niszczarki	1 x dz		po uzgodnieniu z użytkownikiem
39	dezynf. i opróżnianie koszy do miejsc składowania		2 x dz	wg potrzeb
40	uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji rąk, ręczników jednorazowych			wg potrzeb
41	uzupełnianie worków właściwego koloru w pojemnikach na odpady			wg potrzeb

**Uwaga**

**w przypadku skażenia powierzchni materiałem potencjalnie zakaźnym postępowanie wg schematu**



### III STREFA

W skład tej strefy wchodzi:

1. gabinety, pracownie i poradnie( np USG i RTG, endoskopia ) w których wykonywana jest diagnostyka inwazyjna
2. gabinety zabiegowe
3. gabinety opatrunkowe
4. pomieszczenia laboratoryjne ( p. cytogenetyki., p. badań szpiku)
5. magazyn bielizny brudnej
6. windy
7. pomieszczenia Pro Morte pomieszczenie do przechowywania szczątków ludzkich

Lp.	Wypożyczenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	dozowniki na mydło płynne, środek dezynfekcyjny, podajniki na ręczniki( z zewnątrz)		2 x dz	wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
2	umywalki, baterie		2 x dz	
3	zlewozmywak, baterie		2 x dz	
4	kafelki przy umywalce		1 x dz	
5	lustro, lampa przy umywalce	1 x dz		
6	klamki i drzwi w okolicy dotykowej		2 x dz	wg potrzeb
7	wyłączniki/wtączniki		2 x dz	wg potrzeb
8	drzwi, futryny, odbojniki	1 x dz	1 x w tyg.	wg potrzeb
9	zmywalna powierzchnia ścian	1 x w tyg.		dezynf. wg potrzeb
10	oczyszczanie ścian i sufitów	1 x w m-cu		wg potrzeb
11	kratki wentylacyjne	1 x w m-cu		
12	parapety wewnętrzne	1 x dz		
13	kaloryfer	1 x w tyg.		
14	podłoga, cokoły		2 x dz	wg potrzeb
15	oświetlenie górne	2 x w roku		
16	okno	3 x w roku		w grudniu od wewnątrz
17	parapety zewnętrzne	3 x w roku		wg potrzeb
18	rolety, żaluzje	1 x w tyg.		
19	leżanka		1 x dz	i po każdym badaniu
20	stół zabiegowy, fotel zabiegowy		1 x dz	i po każdym zabiegu
21	lampa bezcieniowa		1 x dz	wg potrzeb
22	lampa bakteriobójcza ( powierzchnia zewnętrzna)	1 x w tyg.		dezynf. wg potrzeb
23	stoliki		1 x dz	wg potrzeb
24	parawany, wysięgniki z zastonami		1 x dz	
25	stojaki, wysięgniki na kroplówki		1 x dz	wg potrzeb

26	ssak		1 x dz	po opróżnieniu mycie i dezynfekcja, wg potrzeb
27	stoły, krzesła, taborety		1 x dz	
28	szafy, szafki, regały		1 x dz	
29	biurka, fotele		1 x dz	
30	lodówka	1 x dz ( z zewnątrz)	1 x miesiącu	rozmrażanie i mycie 1 x w miesiącu, wg potrzeb
31	aparaty telefoniczne		1 x dz	
32	aparatura medyczna		1 x dz	po uzgodnieniu z użytkownikiem, wg potrzeb
33	komputery, klawiatury, monitory, drukarki, niszczarki		1 x dz	po uzgodnieniu z użytkownikiem
34	dezynf. i opróżnianie koszy do miejsc składowania		2 x dz	wg potrzeb
35	uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji rąk, ręczników jednorazowych			wg potrzeb
36	uzupełnianie worków właściwego koloru w pojemnikach na odpady			wg potrzeb

#### IV STREFA

W skład tej strefy wchodzi:

1. magazyn materiałów sterylnych, sprzętu, aparatury medycznej
2. sale pooperacyjne,
3. SOR, sala dializy otrzewnowej i hemodializy
4. pomieszczenie dezynfekcji środków transportu wewnętrznego
5. brudowniki
6. toalety i łazienki
7. izolatki, sale chorych ( strefa pacjenta) w których prowadzona jest izolacja

L.p.	Wyposażenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	dozowniki na mydło płynne, środek dezynfekcyjny, podajniki na ręczniki( z zewnątrz)		2 x dz	wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
2	umywalki, baterie		2 x dz	
3	kafelki przy umywalce		2 x dz	
4	lustro, lampa przy umywalce	1 x dz		
5	kłamki i drzwi w okolicy dotykowej		3 x dz	wg potrzeb
6	wyłączniki/wtączniki		3 x dz	wg potrzeb
7	drzwi, futryny, odbojniki	1 x dz	1 x w tyg.	wg potrzeb
8	zmywalna powierzchnia ścian		1 x w tyg.	wg potrzeb
9	oczyszczanie ścian i sufitów		1 x w tyg.	
10	kratki wentylacyjne	1 x m-c		
11	parapety wewnętrzne	1 x dz	1 x w tyg.	wg potrzeb
12	kaloryfer		1 x w tyg.	
13	podłoga, cokoty		2 x dz	wg potrzeb
14	oświetlenie górne	2 x w roku		
15	okno	3 x w roku		w grudniu od wewnątrz
16	parapety zewnętrzne	3 x w roku		wg potrzeb
17	rolety, żaluzje		1 x w tyg.	
18	ramy łóżek		3 x dz	dezynf. całego łóżka po wypisie chorego
19	drabinki, uchwyty na worki, wysięgniki		3 x dz	dezynf. po wypisie chorego
20	parawany, wysięgniki z zasłonami		1 x dz	dezynf. po wypisie chorego
21	panel nadłóżkowy		1 x dz	dezynf. po wypisie chorego
22	stojaki, wysięgniki na kroplówki		2 x dz	wg potrzeb
23	szafki przyłóżkowe z zewnątrz		2 x dz	dezynf. całej szafki po wypisie chorego
24	ssaki		1 x dz	po opróżnieniu mycie i dezynf.; wg potrzeb
25	muszle klozetowe z deską, spluczka		3 x dz	wg potrzeb

26	pojemniki na papier toaletowy z zewnątrz		2 x dz	wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
27	brodzik, drzwi, zastony, maty p/poślizgowe		po każdym użyciu	
28	bateria prysznicowa, kratka ściekowa		po każdym użyciu	
29	glazura przy natrysku		po każdym użyciu	
30	pojemniki do dezynfekcji basenów, kaczek, stoły do DZM, misek		1 x dz	wg potrzeb
31	baseny, kaczki, stoły do DZM, miski		po każdym użyciu	opróżnianie
32	szafki, regały		1 x dz	wg potrzeb
33	wózek na odpady/brudną bieliznę		2 x dz	wg potrzeb
34	leżanki, fotele zab., stoły operacyjne		po każdym użyciu	po zakończonej pracy
35	aparatura medyczna		2 x dz	wg potrzeb
36	lodówka	1 x dz ( z zewnątrz)	1 x miesiącu	rozmrażanie i mycie 1 x w miesiącu, wg potrzeb
37	opróżnianie i dezynf. koszy do miejsc składowania		2 x dz	wg potrzeb
38	uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji rąk, ręczników jednorazowych, papieru toaletowego			wg potrzeb
39	uzupełnianie worków właściwego koloru w pojemnikach na odpady			wg potrzeb

#### Legenda:

□ mycie okien 3 x w roku i grudzień wewnątrz ma na uwadze mycie okien wewnątrz i z zewnątrz 3 x w roku w miesiącach: marzec, czerwiec i wrzesień oraz wewnątrz w grudniu

1. wg potrzeb – po remontach, w przypadku wcześniejszego ewidentnego zabrudzenia, skażenia lub na polecenie pracownika Zamawiającego,
2. 1 x dz. – zawsze w godzinach rannych,
3. 2 x dz. – rano i po południu,
4. 3xdz. – rano, południe, wieczór
5. 1 x w tyg. – w jednym stałym wybranym dniu np. środa,
6. 2 x w tyg. – w dwa wybrane ustalone dni np. wtorek i piątek,
7. 1 x mc – np. do 5-go każdego miesiąca,
8. 2 x w roku – czerwiec, grudzień.

W przypadku powierzchni nie wymienionych w załącznikach należy stosować zasady mycia i dezynfekcji odpowiadające wymogom poszczególnych stref.

**WYKAZ POWIERZCHNI DO POŁOŻENIA POWŁOK POLIMEROWYCH**

<b>L.P</b>	<b>ODDZIAŁ</b>	<b>POWIERZCHNIA – M2</b>
1	Oddział Reumatologii	510
2	Oddział Chorób Wewnętrznych	190
3	Oddział Nefrologii	194
4	Oddział Ginekologii Onkologicznej	456
5	Oddział Urologii Ogólne ,Onkologicznej i Czynnościowej – II Klinika Urologii	556
6	Oddział Chirurgii Endokrynologicznej , Ogólnej i Onkologicznej – Klinika Chirurgii Onkologicznej	610
7	Oddział Chirurgii Naczyniowej , Ogólnej i Onkologicznej	610
8	Oddział Chemioterapii	828
9	Oddział Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu	500
10	Oddział Neurochirurgii i Nowotworów Układu Nerwowego	300
11	Oddział Neurologiczny	300
12	Oddział Udarowy z Wczesną Rehabilitacją Neurologiczną	300
13	Alergologia	585
14	Poradnia Alergologiczna	263
15	Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej , Nowotworów i Rehabilitacji Oddechowej	464
16	Radiologia - wysoki i niski parter	360
17	Poradnie - wysoki i niski parter	515
18	Oddział Kardiologii	414
19	Poradnia Kardiologiczna	192
20	Angiografia	108
21	Izba Przyjęć i SOR	500
22	Klinika Chemioterapii	655

23	Pododdział Chemioterapii Jednego Dnia	350
24	Klinika Chirurgii Onkologicznej	570
25	Oddział Chirurgii Onkologicznej	267
26	Oddział Brachyterapii	518
27	Zakład Diagnostyki Obrazowej	276
28	Poradnia Onkologiczna	1036
29	Oddział Radioterapii i Onkologii Ogólnej nr. I , II	1550
30	Zakład Teleradioterapii	670
31	Izba Przyjęć Onkologia	180
32	Oddział Hematologii – Klinika Hematologii odc. „A”	820
33	Oddział Chorób Rozrostowych	836
34	Poradnie Hematologiczne	285
35	Oddział Medycyny Paliatywnej	540
36	Ośrodek Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej – Popioły	311
	<b>RAZEM</b>	<b>17452,76</b>

KARTA POTWIERDZENIA POŁOŻENIA POWŁOK POLIMEROWYCH					
L.P	DATA	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	NAZWA POLIMERU	OSOBA WYKONUJĄCA (PODPIS)	KIEROWNIK KOMÓRKI / P.ODDZIAŁOWA (PODPIS)

Załącznik nr 4 - załącznik 1



**HARMONOGRAM CZYNNOŚCI PORZĄDKOWYCH W IZOLATCE**

PR-01 QP-07 Załącznik nr 4

**ODDZIAŁ  
IZOLATKA  
IZOLACJA W SALI CHORYCH nr**

**DATA ROZPOCZĘCIA IZOLACJI**

DATA IZOLACJI	R	P	W	wg potrzeb	R	P	W	wg potrzeb	R	P	W	wg potrzeb	R	P	W	wg potrzeb	R	P	W	wg potrzeb	
Okno																					
Karnisze, żaluzje, rolety																					
Parapety, kłamki okienne																					
Drzwi i futryny																					
Kłamka, drzwi w okolicy dotykowej																					
Kratka wentylacyjna																					
Zmywalna powierzchnia ścian																					
Oczyszczanie ścian i sufitów																					
Umywalka, bateria, dozowniki																					
Podajniki do ręczników																					
Kafelki przy umywalce																					
Lustro																					
Lampa przy umywalce																					
Półka w sali chorych																					
Kaloryfer																					
Podłoga																					
Kosz obudowa + wkład																					
Łóżko, materac, wym. pościeli																					
Szafka przyłóżkowa, stolek																					
Ramy łóżek, tablica karty gorącz.																					
Stolik, krzesła																					
Stołki do kroplówek, parawany																					
Mebel																					
Włazniki																					
Odfoniki																					
Oświetlenie górne																					
Drabinki, szyny, uchwyty na mocz																					
Lampa bakt. przejezdna																					
Opróż koszy do miejsca składowania																					
Uzup. worków foliowych w koszach																					
Uzupelnianie ręczników jednorazow.																					
Uzupelnianie mydła																					
Uzupelnianie środka do dez. rąk																					
Uzupelnianie papieru toaletowego																					
PODPIS PRACOWNIKA																					



PROTOKÓŁ KONTROLI CZYSTOŚCI PORADNI

DATA.....

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA.....

KONTROLA PRZEPROWADZONA W OBECNOŚCI.....

OSOBA KONTROLUJĄCA.....

Punktacja; 1- kryterium spełnione, 0- kryterium nie spełnione, ND – nie dotyczy

Optymalny zakres 90%-100%

I GABINETY ZABIEGOWE/ LEKARSKIE	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Ściany, podłogi, cokoły - czyste, bez widocznych plam				
3. Powierzchnie krtek, wywietrzników - czyste				
4. Regały, szafy, szafki – uporządkowane, czyste				
5. Wózki, tace do leków, iniekcji - czyste				
6. Lodówka uporządkowana czysta, dokumentacja prowadzona				
7. Krzesło, stolki – czyste				
8. Aparatura medyczna – czysta, bez kurzu				
9. Stół opatrunkowy, leżanka, krzesło – czyste, bez kurzu				
10. Okna, parapety – czyste, bez kurzu				
11. Żaluzje, rolety – czyste, bez kurzu				
12. Kaloryfery czyste bez kurzu				
13. Pojemniki na mydło, płyn dezynfekujący, ręczniki - czyste, opisane				
14. Umywalki, baterie kranowe - czyste				
15. Lustra, glazura przy umywalce - czysta				
16. Drzwi, futryny - czyste				
17. Powierzchnie lamp oświetleniowych - czyste				
18. Powierzchnie lamp bakteriobójczych, bezcieniowych - czyste				
19. Kosze na śmieci wyłożone workiem foliowym w odp. kolorze, czyste				
20. Waga – czysta				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %</b>				

II POMIESZCZENIE	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi, cokoły, ściany – czyste				
3. Przedmioty zawieszane na ścianie - czyste				
4. Drzwi – czyste				
5. Okna , parapety – czyste				
6. Żaluzje, rolety - czyste				
7. Kaloryfery – czyste				
8. Lustro, umywalka, bateria – czyste				
9. Podajniki na mydło, płyn dezynfekcyjny, ręczniki – czyste, opisane				

10. Powierzchnia kratki wywietrzników – czysta				
11. Oświetlenie – czyste				
12. Powierzchnie lamp bakteriobójczych – czyste				
13. Meble, regały, stoliki, krzesła – czyste				
14. Aparatura – czysta				
15. Wieszaki – czyste				
16. Worki na odzież – czyste				
17. Pojemniki, wózki transportowe – czyste				
18. Lodówka – uporządkowana, czysta, dokumentacja prowadzona				
19. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odpowiednim kolorze – czyste				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

**Optimalny zakres 90%-100%**

III TOALETY	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi, glazura - czysta				
3. Okna, parapety, kaloryfery - czyste				
4. Drzwi - czyste				
5. Powierzchnie kratki, wywietrzników - czyste				
6. Lustro, umywalka, kran - czyste				
7. Sedes - czysty				
8. Deska sedesowa, spluczka bez uszkodzeń - czysta				
9. WC - wyposażone w szczotkę do mycia sedesów				
10. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze - czyste				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

IV KORYTARZ	UWAGI	
1. Uporządkowany, bez zbędnych przedmiotów		
2. Podłogi, cokoły, ściany – czyste		
3. Oświetlenie – czyste		
4. Okno, drzwi balkonowe, balkon - czyste		
5. Wózki siedzące - czyste		
6. Wózki leżące – czyste		
7. Butle tlenowe - czyste		
8. Lodówka - czysta, dokumentacja prowadzona		
9. Waga - czysta		
10. Drzwi wejściowe – czyste		
		<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>		
<b>ND:</b>		
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>		
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>		
<b>Wskaźnik %:</b>		

V MAGAZYN	NR POMIESZCZENIA	UWAGI	
1. Pomieszczenie uporządkowane, bez zbędnych przedmiotów			
2. Podłogi, ściany, okna, parapety, kaloryfery - czyste			
3. Lampy oświetleniowe - czyste			
4. Szafy regały uporządkowane, bez kurzu – czyste			
5. Powierzchnie kratek, wywietrzników - czyste			
6. Drzwi - czyste			
7. Kosze wyłożone workiem w odp. Kolorze, czyste			
8. Wózek transportowy - czysty			
			<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			

**PROTOKÓŁ KONTROLI CZYSTOŚCI**

DATA.....

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA.....

KONTROLA PRZEPROWADZONA W OBECNOŚCI.....

OSOBA KONTROLUJĄCA.....

Punktacja; 1- kryterium spełnione, 0- kryterium nie spełnione, ND – nie dotyczy  
Optymalny zakres: 90%-100%

I GABINETY ZABIEGOWE	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Ściany, podłogi, cokoły – czyste, bez widocznych plam				
3. Powierzchnie kraterów, wywietrzników – czyste				
4. Regały, szafy, szafki – uporządkowane, czyste				
5. Wózki, tace do leków, iniekcji – czyste				
6. Lodówka uporządkowana, czysta – dokumentacja prowadzona				
7. Krzesło, stolki, leżanka – czysta				
8. Aparatura medyczna – czysta, bez kurzu				
9. Stół opatrunkowy, leżanka, krzesło – czyste, bez kurzu				
10. Okna, parapety – czyste, bez kurzu				
11. Żaluzje, rolety – czyste, bez kurzu				
12. Kaloryfery czyste, bez kurzu				
13. Pojemniki na mydło, płyn dezynfekujący, ręczniki – czyste, opisane				
14. Umywalki, baterie kranowe - czyste				
15. Lustra, glazura przy umywalce – czysta				
16. Drzwi, futryny - czyste				
17. Powierzchnie lamp oświetleniowych - czyste				
18. Powierzchnie lamp bakteriobójczych, bezcieniowych – czyste				
19. Kosze na śmieci wyłożone workiem foliowym w odp. Kolorze, czyste				
20. Waga – czysta				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

II SALE CHORYCH	NR POMIESZCZENIA					UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów						
2. Łóżka - czyste						
3. Pościel - czysta						
4. Stoły, krzesła, szafki, półki - czyste						
5. Stojaki, wysięgniki - czyste						
6. Przedmioty wiszące na ścianach - czyste						
7. Okna, parapety - czyste						
8. Kaloryfery - czyste						
9. Ściany, podłogi, drzwi - czyste						
10. Umywalki, wanienki, baterie kranowe, lustra, glazura - czyste						
11. Pojemniki na mydło, środek dezynfekujący, ręczniki - czyste, opisane						
12. Powierzchnie lamp oświetleniowych - czyste						
13. Powierzchnie kratek, wywietrzników - czyste						
14. Aparatura medyczna - czysta						
15. Łazienki, toalety - czyste						
16. WC - wyposażone w szczotkę do mycia sedesów						
17. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze - czyste						
18. Telewizor - czysty						
19.						
20.						
21.						
22.						
						<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>						
<b>ND:</b>						
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... - ND:</b>						
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>						
<b>Wskaźnik %:</b>						

III. POMIESZCZENIE :	NR POMIESZCZENIA					UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów						
2. Podłogi, cokoły, ściany - czyste						
3. Przedmioty zawieszane na ścianie - czyste						
4. Drzwi, futryny - czyste						
5. Okna, parapety - czyste						
6. Żaluzje, rolety - czyste						
7. Kaloryfery - czyste						
8. Lustro, umywalka, bateria - czyste						
9. Podajniki na mydło, płyn dez, ręczniki - czyste, opisane						
10. Powierzchnia kratek wywietrzników - czysta						
11. Powierzchnie lamp oświetleniowych - czyste						
12. Powierzchnie lamp bakteriobójczych, bezcieniowych - czyste						
13. Meble, regały, stoliki, krzesła - czyste						
14. Aparatura - czysta						
15. Wieszaki - czyste						
16. Worki na odzież - czyste						
17. Pojemniki, wózki transportowe - czyste						

18. Lodówka – uporządkowana, czysta – dokumentacja prowadzona			
19. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze – czyste			
20. Waga – czysta			
21.			
			<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			

**Optymalny zakres 90%-100%**

<b>IV. ŁAZIENKI</b>	<b>NR POMIESZCZENIA</b>			<b>UWAGI</b>
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi i cokoły – czyste				
3. Maty p \ poślizgowe – czyste				
4. Zasłony wokół pryszniców bez uszkodzeń, czyste				
5. Leżanki, krzesła – czyste				
6. Wanna, prysznic, umywalka, baterie kranowe - czyste				
7. Glazura – czysta				
8. Lustra - czyste				
9. Oświetlenie - czyste				
10. Powierzchnie kratek, wywietrzników - czyste				
11. Okna, parapety - czyste				
12. Kaloryfery – czyste				
13. Drzwi, klamki - czyste				
14. Regały - czyste				
15. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze, - czyste				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

**Optymalny zakres 90%-100%**

<b>V. TOALETY</b>	<b>NR POMIESZCZENIA</b>			<b>UWAGI</b>
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi, glazura - czysta				
3. Okna, parapety, kaloryfery - czyste				
4. Drzwi - czyste				
5. Powierzchnie kratek, wywietrzników - czyste				
6. Lustro, umywalka, kran - czyste				
7. Sedes - czysty				
8. Deska sedesowa, spluczka bez uszkodzeń - czysta				
9. WC- wyposażone w szczotkę do mycia sedesów				
10. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze - czyste				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>				

<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			

VI. BRUDOWNIK	NR POMIESZCZENIA		UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów			
2. Ściany, podłogi – czyste			
3. Okna, parapety – czyste			
4. Kaloryfery - czyste			
5. Regały, szafy – bez kurzu, czyste			
6. Miski, kaczki, baseny, słoje - czyste			
7. Pojemnik z płynem dezynfekcyjnym – opisany, czysty			
8. Pojemniki na odpady wyłożone workiem w odp. kolorze – czyste			
9. Wanna, sedes, macerator - czyste			
10. Lustro, umywalka, kran - czyste			
11. Pojemniki na mydło, płyn dez., ręczniki - czyste, opisane			
12. Powierzchnie kratki wywietrzników - czyste			
13. Drzwi – czyste			
14. Sprzęt do sprzątania - uporządkowany, czysty			
15. Wózki do transportu odpadów – czyste			
16. Wózek na bieliznę – czysty			
17. Miarka do dozowania środków dezynfekujących - dostępna			
18. Procedura utrzymania czystości i dezynfekcji oddziału - dostępna			
			<b>Łączna punktacja</b>
<b>IŁOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA IŁOŚĆ PUNKTÓW:.... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			

VII. MAGAZYN	NR POMIESZCZENIA		UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane bez zbędnych przedmiotów			
2. Podłogi, ściany, okna, parapety, kaloryfery - czyste			
3. Lampy oświetleniowe - czyste			
4. Szafy, regały, uporządkowane - bez kurzu, czyste			
5. Powierzchnie kratki, wywietrzników czyste			
6. Drzwi - czyste			
7. Kosze wyłożone workiem w odp. kolorze, czyste			
8. Wózek transportowy – czysty			
			<b>Łączna punktacja</b>
<b>IŁOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW;</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA IŁOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			

VIII. KORYTARZ	UWAGI	
1. Uporządkowany, bez zbędnych przedmiotów		
2. Podłogi, cokoły, ściany – czyste		
3. Oświetlenie – czyste		
4. Okno, drzwi balkonowe, balkon - czyste		
5. Wózki siedzące - czyste		
6. Wózki leżące – czyste		
7. Butle tlenowe - czyste		
8. Lodówka - czysta, dokumentacja prowadzona		
9. Waga - czysta		
10. Drzwi wejściowe – czyste		
		<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>		
<b>ND:</b>		
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>		
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>		
<b>Wskaźnik %:</b>		

IX. KUCHENKA / POMIESZCZENIE SOCJALNE	NR POMIESZCZENIA		UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów			
2. Szafki - uporządkowane, czyste			
3. Lodówka – uporządkowana, czysta – dokumentacja prowadzona			
4. Podłogi, ściany – czyste			
5. Okna, parapety – czyste			
6. Kaloryfery - czyste			
7. Lustro, umywalka, bateria – czyste			
8. Podajniki na mydło, płyn dezynfekcyjny, ręczniki – czyste, opisane			
9. Kuchenka elektryczna, czajniki – czyste			
10. Powierzchnia krtek wywietrzników – czysta			
11. Oświetlenie – czyste			
12. Drzwi – czyste			
13. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze – czyste			
			<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			



**ŁĄCZNA PUNKTACJA**

<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>		
<b>ND:</b>		
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: ..... – ND:</b>		
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNA:</b>		
<b>KRYTERIUM SPEŁNIENIA WYMAGAŃ:</b>		
III i IV STREFA	<b>WSKAŹNIK</b>	90% - 100%
II STREFA	<b>WSKAŹNIK</b>	80% - 100%
I STREFA	<b>WSKAŹNIK</b>	70% - 100%

**UWAGI/ZALECENIA:**
**PODJĘTE DZIAŁANIA KORYGUJĄCE/ZAPOBIEGAWCZE\*:**

*Podpis osoby odpowiedzialnej*

**OCENA SKUTECZNOŚCI:**

\* O wykonaniu zaleceń pokontrolnych należy powiadomić Dział Higieny i Epidemiologii.

.....  
**Podpis osoby kontrolowanej**  
**data otrzymania kopii protokołu**

.....  
**Podpis osoby kontrolującej**

**PROTOKÓŁ KONTROLI CZYSTOŚCI CIĄGÓW KOMUNIKACYJNYCH**

DATA.....

OBIEKT.....

KONTROLA PRZEPROWADZONA W OBECNOŚCI.....

OSOBA KONTROLUJĄCA.....

Punktacja; 1- kryterium spełnione, 0- kryterium nie spełnione, ND – nie dotyczy

Optymalny zakres: 90%-100%

I KORYTARZ	NR POMIESZCZENIA				UWAGI
1. Ściany					
2. Podłogi, cokoły					
3. Oświetlenie					
4. Okna, parapety					
5. Kaloryfery					
6. Krzesła					
7. Elementy wiszące na ścianach					
					Łączna punktacja
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>					
ND:					
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .... – ND:</b>					
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>					
Wskaźnik %:					

II KLATKA SCHODOWA	NR POMIESZCZENIA				UWAGI
1. Ściany					
2. Podłogi, cokoły					
3. Oświetlenie					
4. Włączniki					
5. Okna, parapety					
6. Kaloryfery					
7. Drzwi, klamki					
8. Schody, poręcze					
					Łączna punktacja
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>					
ND:					
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>					
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>					
Wskaźnik %:					

III. WINDY	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Ściany				
2. Podłogi				
3. Oświetlenie				
4. Lustro				
5. Kontrolka czystości – dokumentacja prowadzona prawidłowo				
				Łączna punktacja
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
ND:				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
Wskaźnik %:				

IV. TOALETY	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi i cokoły				
3. Glazura				
4. Okna , parapety				
5. Drzwi , klamki				
6. Sedes , deska sedesowa				
7. Dozowniki , podajniki				
8. Wywietrzniki , kratki				
9. Oświetlenie				
10. Kaloryfery				
11. Umywalka , lustro , bateria				
12. Kosze				
13. Kontrolki czystości – dokumentacja prowadzona prawidłowo				
				Łączna punktacja
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
ND:				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
Wskaźnik %:				

**ŁĄCZNA PUNKTACJA**

<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>	
<b>ND:</b>	
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .....</b> – ND:	
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNA:</b>	
<b>KRYTERIUM SPEŁNIENIA WYMAGAŃ:</b>	
III , IV STREFA <b>WSKAŹNIK</b> 90% - 100%	
II STREFA <b>WSKAŹNIK</b> 80% - 100%	
I STREFA <b>WSKAŹNIK</b> 70% - 100%	

**UWAGI/ZALECENIA:**
**PODJĘTE DZIAŁANIA KORYGUJĄCE/ZAPOBIEGAWCZE:**

*Podpis osoby odpowiedzialnej*

**OCENA SKUTECZNOŚCI:**

.....  
**Podpis osoby kontrolowanej**  
 data otrzymania kopii protokołu

.....  
**Podpis osoby kontrolującej**

Załącznik nr 6

patent nr 1

<b>POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI DEZYNSEKCJI/DERATYZACJI</b>					
<b>L.P</b>	<b>DATA</b>	<b>KOMÓRKA ORGANIZACYJNA</b>	<b>NAZWA PREPARATU</b>	<b>OSOBA WYKONUJĄCA (PODPIS)</b>	<b>KIEROWNIK KOMÓRKI / P.ODDZIAŁOWA (PODPIS)</b>

### METRYCZKA DO WORKA

ODPADY MEDYCZNE	
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi, 93-513 Łódź, Pabianicka 62	
<b>Worek koloru czerwonego</b>	
<input type="checkbox"/> Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty (18 01 02*)	
<input type="checkbox"/> Odpady zawierające żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny (180103*)	
<b>Worek koloru żółtego</b>	
<input type="checkbox"/> Chemikalia, odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne, w tym opakowania po substancjach niebezpiecznych (180106*)	
<input type="checkbox"/> Leki cytotoksyczne i cytostatyczne (180108*)	
<b>Worek koloru czarnego</b>	
<input type="checkbox"/> Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (180101)	
<input type="checkbox"/> Inne odpady niż wymienione w 180103*, (180104)	
<input type="checkbox"/> Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne inne niż w 180106* (180107)	
<b>Worek koloru niebieskiego</b>	
<input type="checkbox"/> Leki przeterminowane inne niż 180108* (180109) Kod obowiązuje wyłącznie w Aptece Szpitalnej	
Kod identyfikacyjny jednostki:	Data zamknięcia:

### Segregacja odpadów medycznych

CZERWONY WOREK	SZTYWNY POJEMNIK	CZARNY WOREK	NIEBIESKI WOREK	ŻÓŁTY WOREK
<p>„Odpady zakaźne” 18 01 03* – zawierające żywe mikroorganizmy lub ich toksyny, o których wiadomo lub co do których istnieje wiarygodne podstawy do przypięcia. Ze wywołują choroby zakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów. (m.in.: sprzęt jednorazowego użycia: strzykawki, zabezpieczone zestawy do kroplowych wlewów dożylnych, wkłucia obwodowe (bez mandrynow), rękawiczki, dreny, sondy, kanki, koreczki, cewniki, wzierniki, rury anesteziologiczne, rurki intubacyjne, filtry anesteziologiczne, butle Redona, wkłady do ssaków próżniowych, worki i pojemniki na moczu, skażone: (fartuchy jednorazowego użytku, podkłady, implanty, opatrunki zanieczyszczone krwią, ropą lub innymi wydalninami, wydzielinami itp.), pieluchomajtki pochodzące od pacjentów izolowanych).</p>	<p>Odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach (m.in.: igły, skalpele, motylki, ampułki, stłuczki szklane ze sprzętu medycznego, mini spice, mandryny, ostrza chirurgiczne i inne ostre narzędzia jednorazowe.</p>	<p>Odpady medyczne nie posiadające właściwości niebezpiecznych. Są to tzw. odpady pozostałe.  18 01 01 – narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki z wyłączeniem 18 01 03*  18 01 04- odpady inne niż wymienione w 18 01 03* 18 01 07 – chemikalia w tym odczynniki chemiczne opakowania po tych substancjach inne niż wymienione w 18 01 06*</p>	<p>Odpady medyczne nie posiadające właściwości niebezpiecznych. Są to tzw. odpady pozostałe.  18 01 09 Leki inne niż wymienione w 18 01 08* (leki przeterminowane, nie będące w użyciu przekazywane do Apteki Szpitalnej)</p>	<p>„Odpady specjalne” 18 01 06* chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne, 18 01 08* leki cytostasyjne i cytostasyjne – odpady zawierające substancje chemiczne, o których wiadomo lub co do których istnieje wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby niezakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów albo mogą być źródłem skażenia środowiska (m.in. leki cytostasyjne i cytostasyjne, żywice, substancje chemiczne w tym odczynniki chemiczne i opakowania po nich, zabezpieczone zestawy kroplowe, butle po płynach z cytostasyjkiem, wkłucia po podaniu leków cytostasyjnych, łączniki używane do cytostasyków, pieluchomajtki od chorych przyjmujących leki cytostasyjne rękawiczki, fartuchy, maski, czapki używane do rozpuszczania cytostasyków).</p>
<p>Pojemnik lub worek należy zapełnić do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.  Oznakować „metryczką” zaznaczając odpowiedni kod odpadu.</p>	<p>Umieszczać w pojemnikach o ściankach twardych i opornych na przekucie. Pojemnik napełnić maksymalnie do 2/3 ich objętości. Szczelnie zamknąć, opisać. Umieścić w worku zgodnie rodzajem odpadu.</p>	<p>Pojemnik lub worek należy zapełnić do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.  Oznakować „metryczką” zaznaczając odpowiedni kod odpadu.</p>	<p>Pojemnik lub worek należy zapełnić do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.</p>	<p>Pojemnik lub worek należy zapełnić do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.  Oznakować „metryczką” zaznaczając odpowiedni kod odpadu.</p>
<p>Odpady zakaźne (części ciała) 18 01 02* Przechowywane w chłodni, a następnie przekazane do firmy zewnętrznej.</p>	<p>-</p>	<p>Narzędzia metalowe chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki - 18 01 01- po dezynfekcji przekazywane do Działu Administracyjno – Gospodarczego.</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p>Odpady zakaźne (organy) 18 01 02* Przechowywane w chłodni, a następnie przekazane do firmy zewnętrznej.</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p>Pojemniki z resztkami składników krwi (18 01 02)* wraz z zestawami do infuzji przekazać pracownikowi Banku Kwi zgodnie z procedurą PR-01/p6 QP-02/P.</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>

Opracował:

Zatwierdził:



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93-513 Łódź

Załącznik nr 9

*pełnit m. A*

**Zestawienie średniego miesięcznego zużycia środków higieniczno – czystościowo –dezynfekcyjnych:**

1. Ręczniki ZZ	300 kartonów (20 opakowań)
2. Papier toaletowy Jumbo	180 paczek (12 rolek)
3. Mydło w płynie	130 opakowań 5 litrowych
4. Tristel w saszetkach	3000 saszetek
5. Środek do mycia toalet	160 litrów
6. Środek do mycia podłóg	200 litrów
7. Worki:	
- 120 litrów czerwone	500 rolek po 25 szt
- 60 litrów czerwone	450 rolek po 20 szt
- 35 litrów czerwone	450 rolek po 20 szt
- 120 litrów czarne	400 rolek po 25 szt
- 120 litrów worki żółte	100 rolek po 25 szt
- 60 litrów worki żółte	50 rolek po 20 szt
- 60 litrów czarne	700 rolek po 20 szt
- 35 litrów czarne	650 rolek po 20 szt
- 120 litrów białe	300 rolek po 25 szt

Opaski zaciskowe do zamykania worków 40 000 szt.



**MINIMALNA OBSADA DOBOWA OSÓB SPRZĄTAJĄCYCH W POSZCZEGÓLNYCH KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYCH**

Jednostka Organizacyjna	Bielizniana						
	6.00-14.00 (5xtyg.)	7.00-15.00 (5xtyg.)	7.00-19.00 ( 5xtyg.)	19.00-7.00 (7xtyg)	13.00-21.00 (5xtyg)	7.00-19.00 Sob,Nied	
Oddział Reumatologii	1		1	1	0	0	1
Oddział Ginekologii Onkologicznej	1		1		0	0	1
Oddział Chorób Wewnętrznych	1		1		0	0	1
Oddział Nefrologiczny	1		1		0	0	1
Oddział Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej - II Klinika Urologii	1		0	2	1	0	1
Oddział Neurochirurgii i Nowotworów Układu Nerwowego	1		2	1	0	0	1
Oddział Chirurgii Endokrynologicznej , Ogólnej i Onkologicznej - Klinika Chirurgii Onkologicznej	1		2	1	0	0	1
Oddział Chirurgii Naczyniowej , Ogólnej i Onkologicznej	1		1	2	1	0	1
Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu	1		1	2	1	0	1
Oddział Neurologiczny	1		1	1	0	0	1
Oddział Udarowy z Wczesną Rehabilitacją Neurologiczną	1		1	2	1	0	1

Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej , Nowotworów i Rehabilitacji Oddechowej	1			1 osoba 10.00 - 22.00 + 1 osoba 7.00-19.00	0	0	0	1
Oddział Kardiologiczny	1		1		1	1	0	1
Poradnia Kardiologiczna	0		1		0	0	0	0
Poradnie wysoki parter	0		0		0	0	1	0
Poradnie niski parter	0		0		0	0	1	0
Poradnia T-Ch	0		1		0	0	0	0
SOR + Izba Przyjęć	1		0	2 (7x tyg.)	2	2 (7x tyg.)	0	0
Zakład Radiologii wysoki parter	0		1		1	0	0	1 1 (wysoki + niski parter)
Zakład Radiologii niski parter	0		1		1	0	0	1
Endoskopia , Angiografia	0		0		0	1	0	0
Klatki + Korytarze + Windy	0	2 (od 6:00 do 14:00)	0		0	0	0	2
Oddział Kliniczny Interny Dziecięcej i Alergologii	1		1		1	0	0	1
<b>PADEREWSKIEGO</b>								
Scyntygrafia	0		0		1	0	0	0
Oddział Chemioterapii Nowotworów z Poddziałem Chemioterapii Jednego Dnia - Klinika Chemioterapii Nowotworów	1		1		2	0	0	1
Odd.Chemioterapii	1		1		2	0	0	1
Odd.Brachyterapii	1		2		1	0	0	1
Chemia Jednego Dnia	0		0		1	0	0	0
Klinika Chirurgii Onkologicznej	1		0		2	0	0	1
Odd.Chirurgii Onkologicznej	1		1		1	0	0	1
Odd.Laryngologii Onkologicznej	1		0		1	0	0	1
Zakład Teleradioterapii	0		1		0	0	1	0
Oddział Radioterapii i Onkologii Ogólnej	1		2		1	0	0	1

Oddział Radioterapii i Onkologii Ogólnej II	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1
Rejestracja Onk. + Izba Przyjęć	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Przychodnia Onkologiczna	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Klatki + Korytarze+ Windy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Pracownia Mammografii +										
USG	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ZDO	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
<b>CIOŁKOWSKIEGO</b>										
Poradnie Hemat. + Med.Paliaty	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Pracownia Szpiku + Laborat.	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Oddział Medycyny Paliatywnej	1	1	2	0	0	0	1	0	0	1
Oddział Chorób Rozrostowych	1	1	0	0	0	0	2	0	0	1
Oddział Hematologii- Klinika Hematologii odc. "A"	1	1	0	0	0	0	2	1	0	1
Klatki + Korytarze+Windy	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
<b>Ośrodek Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej - POPIOŁY</b>	1	1	2	0	0	0	2	0	0	1
Brygada Interwencyjna										
									3	

Załącznik nr 11

*po linie nr 11*

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW  
SALOWEJ BIELIŹNIANEJ W ODDZIALE SZPITALNYM.**

**Do obowiązków salowej bieliznianej pracującej w oddziale szpitalnym należy:**

1. Segregowanie, liczenie i wymiana bielizny pościelowej w punkcie przyjmowania brudnej i wydawania czystej bielizny szpitalnej.
2. Wyposażenie każdego łóżka w oddziale w stały komplet pościeli.
3. Dbanie o czystość łóżek i stolików przyłóżkowych.
4. Mycie i dezynfekcja całego łóżka po każdym wypisie/ przeniesieniu, zgonie chorego wraz z materacem jeżeli jest zmywalny oraz podkładek, podpórek, udogodnień do układania pacjenta (zmywalnych) i szafki przyłóżkowej z zewnątrz i wewnątrz.
5. Używanie do zmiany bielizny wózków na pościel i bezpośrednio po jej zdjęciu umieszczanie w workach na brudną bieliznę.
6. Stosowanie środków ochrony osobistej tj. fartucha ochronnego, rękawic, maski w trakcie wykonywanych czynności
7. Pakowanie brudnej bielizny do worków foliowych ich opisanie i składowanie w wyznaczonym miejscu, a następnie usunięcie wg obowiązującej w szpitalu procedury.
8. Ślanie łóżek i zmiana bielizny pościelowej zgodnie z obowiązującą procedurą.
9. Zabezpieczenie oddziału w bieliznę pościelową na dyżur popołudniowy i nocny.
10. Przynoszenie z depozytu odzieży pacjentów opuszczających szpital.
11. Utrzymywanie porządku i właściwego stanu sanitarnego na powierzonym odcinku ( a w szczególności w magazynie bielizny czystej).
12. Właściwe przygotowanie i stosowanie środków dezynfekcyjnych i myjących.
13. Wykonywanie czynności związanych ze sprzątnięciem i dezynfekcją zgodnie z obowiązującymi zasadami.
14. Sprzątnięcie pomieszczeń I strefy czystości w obrębie Oddziału.
15. Stała kontrola ilości bielizny pościelowej pozostającej w dyspozycji oddziału.
16. Niezwłoczne powiadamianie pielęgniarki oddziałowej w sytuacji niezgodności ilościowej bądź asortymentowej bielizny .

\_\_\_\_\_  
Nazwa Wykonawcy

**Oświadczam/y, że zapewniamy pranie i dezynfekcję ścierek i mopów w pralni z barierą higieniczną w zakresie świadczenia usług w pakiecie nr 1.**

.....  
**Miejscowość / Data**

.....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)**

\_\_\_\_\_  
Nazwa Wykonawcy

**Wykonawca oświadcza, że zastosowane narzędzia, sprzęt i urządzenia spełniają wymagania Ustawy o systemie oceny zgodności ( Dz.U.10.138.935 ze zmianami) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na mocy ustawy**

.....  
**Miejscowość / Data**

.....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**

## **TOM II**

# **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

## **PAKIET NR 2**

**Załączniki do pakietu nr 1:**

**Opis przedmiotu zamówienia.**

**Nr 1 – harmonogram mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości**

**Nr 2 – Protokół kontroli czystości**

**Nr 3 - Zbiorczy i szczegółowy wykaz powierzchni do sprzątnięcia i dezynfekcji**

**Nr 4 - Wzór naklejki oraz procedura segregacji odpadów medycznych stanowią**

**Nr 5 – Zakres obowiązków salowej bieliźnianej w oddziale szpitalnym**

**Nr 6–Minimalne potrzeby personalne w ciągu doby w poszczególnych jednostkach organizacyjnych Ośrodka Pediatrycznego im. Dr J. Korczaka**

**Nr 7 – Instrukcja Transportu odpadów medycznych i komunalnych Ośrodka Pediatrycznego im. Dr J. KORCZAKA W ŁODZI**

**Nr 8- Powierzchnie okien budynków w OP Korczak**

**Opis przedmiotu zamówienia  
w zakresie pakietu nr 2**

**Dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą :**

Koncepcję świadczenia usługi potwierdzającej, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące świadczenia tejże usługi postawione przez Zamawiającego m.in.

- organizację pracy usługi transportu, sprzątnięcia oddziałów szpitalnych i terenu zewnętrznego, plan zatrudnienia w poszczególnych komórkach organizacyjnych Szpitala z podziałem na ilość pełnych etatów przez cały okres trwania umowy, zabezpieczenie w odzież ochronną i środki ochrony osobistej (minimalne potrzeby pracownicze w oddziale wraz z ilością etatów dla poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala przedstawiono w załączniku nr 6.)
- system monitoringu poziomu wykonania usługi: mycia, dezynfekcji powierzchni szpitalnych dla poszczególnych stref higienicznych, wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych dla Szpitala z uwzględnieniem ich zakresu działania, stężeń roboczych i zezwoleń do stosowania w oddziałach pediatrycznych, transportu wewnętrznego, zamykania, odśnieżania, odladzania, malowania znaków poziomych na jezdni itp. powierzchni terenu zewnętrznego Szpitala
- technologię sprzątnięcia i dezynfekcji powierzchni szpitalnych i terenu zewnętrznego, wykaz sprzętu i urządzeń służących do wykonania usługi z podaniem ich rodzaju, ilości, z uwzględnieniem miejsca ich wykorzystania, wykazu powłok zabezpieczających powierzchnię a także transportu wewnętrznego na terenie szpitala
- (d) sposób i tematyka szkoleń pracowników z uwzględnieniem ich częstotliwości oraz system bieżącej kontroli wiedzy i umiejętności, przez cały okres trwania umowy.

**Proponowana przez Wykonawcę organizacja pracy, technologia sprzątnięcia, sprzęt i urządzenia oraz ilość etatów będą uwzględniały warunki lokalowe (min. system pawilonowy) i specyfikę pracy oddziałów pediatrycznych Ośrodka Pediatrycznego.**

**Przedstawiona koncepcja świadczenia usługi mieści się w opisie nst. kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty:**

1. Jakość wykonania usługi – 40%.
2. Proponowana cena wykonania usługi - 60%

Przedmiotem zamówienia jest :

**usługa sprzątnięcia Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego i. M. Kopernika w Łodzi. Ośrodek Pediatryczny im. dr J. Korczaka w Łodzi**

Przedmiotem zamówienia jest:

1. kompleksowe sprzątnięcie,
2. całodobowe utrzymanie czystości,
3. dezynfekcja pomieszczeń medycznych i niemedycznych,
4. cykliczna deratyzacja nie rzadziej niż 2 x w roku lub według potrzeb
5. transport odpadów medycznych i komunalnych z oddziału i poradni specjalistycznych do punktu ich składowania,
6. transport z oddziałów i bloków operacyjnych bielizny skażonej, brudnej do punktu ich składowania,
7. transport bielizny czystej z punktu pralni do oddziałów szpitalnych i bloków operacyjnych,
8. transport materiału biologicznego z oddziałów szpitalnych i poradni specjalistycznych do laboratorium,
9. transport pacjentów między oddziałami, poradniami specjalistycznymi przez sanitariusza.



10. utrzymanie porządku na terenie zewnętrznym Ośrodka Pediatrycznego (sprzątnięcie, usuwanie liści, odśnieżanie, odladzanie, posypywanie środkiem p/ zamarzającym z powierzchni jezdnych, parkingów, chodników i schodów na terenie szpitala i części ulic jemu podlegających).
11. zakupie środków myjących, dezynfekcyjnych, ręczników jednorazowych, papieru toaletowego, mopów, zestawów sprzątających i innych sprzętów potrzebnych do wykonania usługi ,
12. przeprowadzania (z chwilą podpisania umowy, następnie co 2 miesiące ) dezynsekcji pomieszczeń szpitala, również na dodatkowe zlecenie Zamawiającego. Z wykonanej dezynsekcji Wykonawca sporządzi protokół z określeniem zastosowanego środka, jego stężenia, czasu i miejsca wykonanych czynności.
13. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzania cyklicznie deratyzacji min. 2 x w roku lub według potrzeb ( zgodnie z uchwałą nr LXXVI/1574/13 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 27 listopada 2013r w sprawie wprowadzenia „regulaminu czystości i porządku na terenie Miasta Łodzi

Zamawiający wymaga od Wykonawcy świadczenia usług we wszystkich wymienionych jednostkach organizacyjnych Ośrodka Pediatrycznego im dr J. Korczaka

Miejscem świadczenia usługi jest **Ośrodek Pediatryczny im. dr J. Korczaka w Łodzi**

#### **Wymagania ogólne:**

##### Wymagania ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia.

1. Sposób wykonania zamówienia, jak również związane z nim technologie i rozwiązania organizacyjne muszą spełniać wszystkie wymogi wynikające z obowiązujących przepisów i zasadą staranności w tym zakresie zgodnie z ustawą z dn. 05.12.2008 o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008.234.1570 wraz z późn. Zmianami).
2. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania zaleceń Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowego Inspektora Pracy, a także instrukcji, procedur i wskazówek Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia wysokiej jakości i ciągłości świadczenia usługi, zgodnie ze standardami i procedurami stosowanymi w Szpitalu w ramach zintegrowanego systemu zarządzania (ISO 9001, ISO 27001, OHSAS 18001 oraz akredytacją Ministra Zdrowia)
4. W zależności od strefy ryzyka epidemiologicznego wymagane jest właściwe postępowanie zgodne z przyjętymi dla szpitala standardami i procedurami, w tym:
  - a) przestrzeganie reżimu sanitarnego,
  - b) stosowanie dezynfekcji powierzchni poziomych i pionowych oraz przedmiotów, sprzętu i innych elementów wyposażenia,
  - c) przestrzeganie szczegółowego planu higieny – **załącznik nr 1 Harmonogram utrzymania czystości i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości**
  - d) w przypadku powierzchni nie wymienionych w **Planie Higieny** należy stosować zasady mycia i dezynfekcji odpowiadające wymogom poszczególnych stref.
5. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania właściwej kolejności mycia i dezynfekcji odpowiadające wymogom z poszczególnych stref utrzymania czystości.
6. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania prawidłowych stężeń roztworu dezynfekcyjnego.
7. Wykonawca wykonywać będzie przedmiot zamówienia z zastosowaniem własnych, profesjonalnych środków myjących, dezynfekcyjnych zawierających substancje aktywne wymagane przez Zamawiającego W SIWZ zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności wymogami ustawy z dnia **13.09.2002r o produktach biobójczych (Dz. U. Z 2007r Nr 39, poz. 252 wraz z późniejszymi zmianami)** oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych, w tym **Rozporządzenia w sprawie kategorii i grup produktów biobójczych według ich przeznaczenia ( Dz. U. 2003 nr 16 poz. 150) – Prawo farmaceutyczne ( Dz. U. 2008R Nr 45 poz. 271 ze zm.) oraz ustawy z dn. 20.05.2010r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 Nr 107, poz. 679ze zm.)**

8. Preparaty zastosowane przez Wykonawcę muszą posiadać dobre właściwości biodegradacyjne, wykazywać brak działania korodującego, drażniącego na skórę, czy uszkadzającego powierzchnię.
9. Przy doborze środków dezynfekcyjnych należy uwzględnić roztwory robocze preparatów o najniższym stężeniu, działających w czasie nie dłuższym niż 15 min.
10. Środki myjące, dezynfekcyjne i konserwujące muszą posiadać, odpowiednio do ich rodzaju:
  - a) karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
  - b) wpis do rejestru produktów Leczniczych, wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych/zgłoszenie do rejestru medycznego/ Pozwolenie Ministra Zdrowia o obrót produktem biobójczym,**
  - c) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 1223/2009/WE z dnia 30.11. 2009r. Zgłoszenie kosmetyku do europejskiej bazy internetowej Cosmetic Products Notification portal CPNP udostępnić na każde żądanie Zamawiającego dokumentacji PIR-Raport Bezpieczeństwa Kosmetycznego,**
  - d) ulotka ze spektrum działania,
11. wszystkie zastosowane narzędzia, sprzęt i urządzenia muszą spełniać wymogi ustawy o systemie oceny zgodności (Dz. U. 2010r Nr 138 poz. 935 ze zm.) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na mocy ustawy.

**Proces sprzątnięcia jest zorganizowany kompleksowo, zapewniając utrzymanie czystości na poziomie zapobiegającym szerzeniu się zakażeń szpitalnych zgodnie z ustalonymi zasadami:**

1. Powierzchnie urządzeń, aparatury medycznej i inne ze strefy „dotykowej” są dezynfekowane i czyszczone między kolejnymi pacjentami lub zgodnie z „Planem higieny”,
2. przed rozpoczęciem dezynfekcji i mycia należy usnąć brudną bieliznę, odpady medyczne, sprzęt i aparaturę medyczną uwzględniając zasady transportu i przemieszczania się personelu między strefą „brudną” i „czystą”,
3. Dezynfekcję i mycie należy rozpocząć od przedmiotów najmniej zabrudzonych (za takie uważa się przedmioty najwyżej położone) i zakończyć na najbardziej zabrudzonych,
4. Sprzątnięcie należy rozpocząć od pomieszczeń uznawanych za „czyste” (gabinety diagnostyczno - zabiegowe, punkty pielęgniarstwa, sale chorych i zakończyć na pomieszczeniach „brudnych” tj. łazienki, toalety, brudowniki
5. Sprzęt do sprzątnięcia ma zapewnić skuteczne i szybkie usuwanie zanieczyszczeń oraz eliminować możliwość przenoszenia drobnoustrojów do sprzątnięcia kolejnych pomieszczeń,
6. Należy stosować wózki do ręcznego sprzątnięcia wyposażone stosownie do potrzeb oddziału, strefy i zagrożenia,
7. wózki do ręcznego sprzątnięcia powinny być wyposażone w kolorowe wiaderka i pojemniki ,
8. nakładki na mopy należy używać jako mop „jednego kontaktu” z bezwzględnym zachowaniem zasady minimum jeden mop - jedno pomieszczenie,
9. Raz użyty mop podlega praniu w pralni barierowej.
10. Sprzęt po wykonaniu sprzątnięcia należy po użyciu zdezynfekować i umyć, przechowywać w stanie czystym i suchym.
11. Należy przestrzegać zasady mycia jednej połowy korytarza i umieszczanie znaków ostrzegawczych.

**Wózkami nie należy wjeżdżać do sprzątniętych pomieszczeń, powinny pozostawać na korytarzu**

**Tabela kodów kolorów mopów, ścierek, i pojemników do sprzątnięcia**

Lp	Kolor sprzętu	Powierzchnia mycia i dezynfekcji
1.	<b>Czerwony</b> – mopy ściereki, wiaderka	Łazienki, sanitariaty, brudowniki
2.	<b>Niebieski</b> – mopy, ściereki, wiaderka	Powierzchnie płaskie, meble i sprzęty znajdujące się w pomieszczeniach za wyjątkiem łazienek, sanitariatów i brudowników.
3.	<b>Żółty</b> – mopy, ściereki, wiaderka	Dezynfekcja powierzchni
4.	<b>Zielony</b> - ściereki	Oświetlenie nad umywalkami. lustrem. dozownikami. baterie

kranowe, glazura wokół umywalk i umywalki – w gabinetach zabiegowych, salach chorych, kuchenkach i pomieszczeniach socjalnych.

**Zamawiający wymaga od Wykonawcy:**

- a) przygotowania środków do dezynfekcji powierzchni i sprzętu na bazie dwutlenku chloru, nadwęglanu sodu, nadsiarczanu potasu, nadtlenku wodoru, glukoprotaminy.
  - b) posiadanie systemu dozującego środki myjące i dezynfekcyjne,
  - c) podania liczby osób zatrudnionych na pełnych etatach z podziałem na odpowiednie komórki organizacyjne szpitala,
  - d) okresowego prania mebli tapicerowanych i wykładzin dywanowych po uzgodnieniu z pielęgniarką oddziałową i koordynującą w danej komórce organizacyjnej,
  - e) dostarczania miesięcznych grafików pracy (najpóźniej w pierwszym dniu każdego miesiąca) pracowników w poszczególnych komórkach organizacyjnych oraz wglądu w listy obecności pracowników wraz z ewentualnymi zmianami,
  - f) zabezpieczenie powierzchni zmywalnych podłóg powłoką polimerową, po wcześniejszym uzgodnieniu pielęgniarką oddziałową i koordynującą w danej komórce organizacyjnej.
12. Jakakolwiek zmiana środków używanych do wykonania przedmiotu zamówienia wymaga wcześniejszego uzgodnienia z pielęgniarką epidemiologiczną. Pielęgniarka epidemiologiczna lub Zespół ds. Zakażeń Szpitalnych (dalej ZZS) może w każdym czasie zażądać zmiany stosowanych przez Wykonawcę środków na inne.
  13. Wykonawca będzie świadczył usługę przy pomocy własnych środków i sprzętu. Wykonawca zapewni jego ilość w stopniu niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego.
  14. Wykonawca min. raz w miesiącu i na każde żądanie Zamawiającego udostępni udokumentowaną informację dotyczącą zużycia środków czystościowych i dezynfekcyjnych u Zamawiającego z podziałem na poszczególne komórki organizacyjne.
  15. Wykonawca zapewni profesjonalny sprzęt do sprzątnięcia, dezynfekcji, mycia i konserwacji z wydzieleniem z wydzieleniem do poszczególnych komórek organizacyjnych, pomieszczeń tego wymagających i stref utrzymania czystości, ilości mopów zapewniających wykonanie usługi zgodnie z planem higieny oraz ścierek zróżnicowanych kolorystycznie u Zamawiającego w czterech kolorach : czerwonym, zielonym, niebieskim, żółtym. Ścierki powinny zostać przyporządkowane według kolorów odpowiednio do sprzętu i pomieszczenia:
    - kolor niebieski - meble i sprzęty znajdujące się w pomieszczeniach za wyjątkiem łazienek, sanitariatów i brudowników.
    - Kolor zielony – zarezerwowany jest do oświetleń nad umywalkami, luster, dozowników, baterii kranowych, glazury wokół umywalk i umywalkami – w gabinetach zabiegowych, salach chorych, kuchenkach i pomieszczeniach socjalnych.
    - Kolor żółty – zarezerwowany jest tylko do dezynfekcji powierzchni
    - Kolor czerwony – zarezerwowany jest dla sanitariatów, łazienek, brudowników
  16. Podczas wykonywania procesów mycia i dezynfekcji w strefach II,III,IV obowiązkowa zmiana ściereczek w odpowiedniej kolorystyce oraz nakładek na mopy przy przejściu z jednego pomieszczenia do drugiego.
  17. Wykonawca zapewni dezynfekcję, pranie i suszenie mopów w pralni z barierą higieniczną.
  18. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług, kontroli czystości mikrobiologicznej sprzętu, urządzeń używanych do wykonywania usługi oraz innych wymagań w SIWZ.
  19. Wykonawca pokryje wszystkie koszty badań wymazów czystościowych, których wyniki były negatywne oraz koszty powtórnych wymazów pobranych do celów kontrolnych ( niezależnie od kar umownych).
  20. Oceny jakości wykonywanej usługi Zamawiający dokonywał będzie poprzez:
    - a) protokół kontroli czystości, **Załącznik nr. 2**
    - b) kontrole harmonogramu czynności wykonywanych w strefie I. II. III. IV,

c) wyniki wymazów czystościowych; wymazy pobierane będą przez członków ZZS po wcześniejszym (30min. ) zawiadomieniu koordynatora usług wyznaczonego przez Wykonawcę. Koordynator ma prawo uczestniczenia w pobieraniu wymazów. Nieobecność koordynatora prawidłowo poinformowanego, lub brak możliwości zawiadomienia go o czynnościach, nie wstrzymuje możliwości pobrania wymazów,

d) odnotowywanie uwag pracowników Zamawiającego w „Księżce Kontroli” prowadzone będzie odrębnie dla każdej komórki organizacyjnej Szpitala oraz zbiorczo dla niemedycznej części Szpitala.

21. Wykonawca ma obowiązek uczestniczenia w kontrolach Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
22. Wykonawca (koordynator Wykonawcy) ma obowiązek uczestniczenia w cyklicznych spotkaniach (1x w miesiącu) z przedstawicielami Zamawiającego, na których omawiane będą ewentualne uwagi dotyczące sposobów wykonywania usługi. Ze spotkań tych sporządzony będzie protokół podpisany przez obie strony. Wszelkie zalecenia Zamawiającego zawarte w tym protokole będą wiążące Wykonawcę.
23. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego wdrożenia, wszelkich, wynikających ze zmian przepisów prawa lub decyzji organów administracji publicznej zasad dotyczących świadczonej usługi, w szczególności zasad dezynfekcji sprzętu, pomieszczeń, postępowania z materiałem skażonym. To samo odnosi się do zaleceń wynikających z przeprowadzonych kontroli.
24. Wykonawca zobowiązany jest do systematycznego zapoznawania się z wpisami dokonanymi przez pracowników Zamawiającego w „Książkach kontroli” oraz usunięcia wad tam wpisanych, w terminie ustalonym z Zamawiającym, a następnie odnotowania w tej książce czasu( data, godzina z minutami) usunięcia zgłoszonej wady – co wymaga potwierdzenia przez Zamawiającego.
25. W przypadku stwierdzenia wykonania usługi w sposób nieprawidłowy, Wykonawca zobowiązany będzie, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie doprowadzić pomieszczenia do należytego stanu sanitarno-epidemiologicznego, na własny koszt i własnym staraniem. W przypadku bezskutecznego upływu powyższego terminu Zamawiający bez konieczności ponownego wezwania Wykonawcy, zleci zastępcze wykonanie usługi innemu podmiotowi, na koszt Wykonawcy. Wykonawca nie będzie mógł skutecznie kwestionować wynagrodzenia wykonawcy zastępczego.
26. Wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność za wykonanie usługi niezgodnie z obowiązującymi przepisami w tym konsekwencje prawne i finansowe wynikające z kontroli prowadzonych przez PSSE oraz ZZS oraz inne jednostki kontrolujące.
27. Zbiorczy i szczegółowy wykaz powierzchni do sprzątnięcia i dezynfekcji – **załącznik nr 3**

### **Inne wymagania**

1. zaopatrywanie i systematyczne uzupełnianie w objętych usługą pomieszczeniach Zamawiającego następujących artykułów higienicznych, czystościowych, dezynfekcyjnych:
  - a) syntetyczna emulsja w płynie do rąk (opakowania 0,5l jednorazowego użycia) o neutralnym pH. Zamawiający wymaga aby środek posiadał dopuszczenie do użytku dla dzieci i niemowląt,
  - b) jednorazowe ręczniki papierowe typu ZZ dostosowane do dozowników posiadanych przez Zamawiającego.
  - d) papier toaletowy,
  - e) jednorazowe worki foliowe (zróżnicowane kolorystycznie zgodnie z przyjętą w Szpitalu procedurą do segregacji odpadów medycznych i niemedycznych), naklejki oraz procedura segregacji z obowiązującymi kodami odpadów – wzór naklejki oraz procedura segregacji odpadów medycznych stanowią **załącznik nr 4**
  - f) środki do dezynfekcji powierzchni i sprzętu na bazie substancji aktywnych wymaganych przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Mycie i dezynfekcja szafek, łóżek oraz zmiana bielizny pościelowej dla nowo przyjętych pacjentów i pacjentów po zabiegu operacyjnym zgodnie z zasadami epidemiologicznymi.
3. Mycie i dezynfekcja szafek, łóżek pustych oraz zmiana bielizny pościelowej w przypadku zabrudzenia i innych przypadków na wniosek pielęgniarki.

4. Pomoc ( w obecności pielęgniarki) przy przenoszeniu chorych i udział w transporcie pacjenta na blok operacyjny i z bloku .
5. Mycie i dezynfekcja wózków (leżących i siedzących) do transportu chorych.
6. Mycie i dezynfekcja wózków do przewożenia zwłok.
7. Mycie i dezynfekcja sprzętu medycznego np. stojaki do kroplówek, wózki transportowe, inkubatory, stoły zabiegowe, ssaki elektryczne i inny sprzęt wymagający dezynfekcji i mycia.
8. Dostarczanie do pacjenta i odbieranie basenów i kaczek z sal chorych, ich mycie i dezynfekcja.
9. Opróżnianie jednorazowych worków z moczem przed wyrzuceniem do pojemnika na odpady medyczne.
10. Zbieranie minimum 3x dziennie odpadów komunalnych i innych odpadów (w tym odpadów niebezpiecznych) ze wszystkich pomieszczeń i ich składowanie w wyznaczonym miejscu.
11. Przestrzeganie zasad prawidłowej segregacji odpadów i zapewnienie odpowiedniej ilości worków na wszystkie kategorie odpadów z uwzględnieniem odpowiedniej kolorystyki tychże – zgodnie z załącznikiem obowiązującym w Szpitalu **nr 4**
12. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania ustawy o odpadach medycznych Dz. U. 2013r poz. 21 wraz z późn. zmianami, oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na mocy ustawy.
13. Pakowanie brudnej i/lub skażonej bielizny zgodnie z zasadami epidemiologicznymi i jej składowanie w wyznaczonym miejscu wraz z transportem do miejsca jej odbioru przez pralnię.
14. Codzienne przygotowanie środka do dezynfekcji powierzchni o pełnym spektrum działania dla potrzeb pielęgniarskich ( średnio 0,5 litra na gabinet zabiegowy).
15. Gruntowne czyszczenie i zabezpieczenie wszystkich powierzchni płaskich środkiem konserwującym ( preparatem przeznaczonym do lastriko, powłok akrylowych do podłóg minimum 2x w roku i po uzgodnieniu z pielęgniarką oddziałową).
16. Zamawiający wymaga prowadzenia pisemnej informacji o dacie i rodzaju położonych polimerów w jednostkach organizacyjnych Szpitala.
17. Umieszczenie przy wejściach do poszczególnych pawilonów szpitala odpowiednich mat i wycieraczek oraz utrzymanie ich w czystości.
18. Sprzątanie min. po wykonywanych remontach, modernizacjach i zaistniałych awariach instalacji itp.

### **Wymagania dotyczące pracowników Wykonawcy**

Ilekoć w niniejszej SIWZ lub umowie mowa jest o pracownikach Wykonawcy, należy przez to rozumieć każdą osobę, która bierze udział w wykonywaniu przedmiotu zamówienia z ramienia Wykonawcy tj. zarówno pracowników w rozumieniu kodeksu pracy jak i inne osoby zatrudnione na podstawie umów cywilno – prawnych.

1. Wykonawca musi dysponować należycie wykwalifikowanym i dostatecznej licznym personelem zapewniającym prawidłowe wykonanie usługi. **zgodnie z załącznikiem nr 6**
2. Wykonawca zapewni by czynności wymagające posiadania szczególnych uprawnień, zezwoleń lub kwalifikacji były wykonywane przez posiadających je pracowników.
3. Pracownicy wykonawcy zobowiązani będą do posiadania:
  - a) zunifikowanej odzieży ochronnej opatrzonej logo Wykonawcy,
  - b) imiennego identyfikatora z logo Wykonawcy.
4. Wykonawca obejmie swych pracowników nadzorem lekarza medycyny pracy i przeprowadzi badania medyczne.
5. Każdy pracownik Wykonawcy musi posiadać aktualna książeczkę zdrowia przez cały okres wykonywania przedmiotu zamówienia.
6. Koszty wszystkich w/w badań oraz zaświadczeń lekarskich ponosi Wykonawca.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli aktualności książeczek zdrowia i innych zaświadczeń lekarskich, koniecznych przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia, u osób zatrudnionych przez Wykonawcę.
8. Pracownicy wykonawcy zobowiązani są do:
  - a) zachowania tajemnicy wszystkich zdarzeń i informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem pracy na terenie Zamawiającego,

- b) niezwłocznego oddania przedmiotów znalezionych w pomieszczeniach Szpitala pielęgniarsce oddziałowej, bądź lekarzowi dyżurnemu,
  - c) znajomości i przestrzegania praw pacjentów,
  - d) przestrzegania zasad higieny osobistej i estetycznego wyglądu.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo niedopuszczenia do wykonywania usługi pracownika Wykonawcy z uwagi na jego stan fizyczny lub psychiczny uniemożliwiający wykonanie powierzonego zadania oraz w każdym przypadku braku badań lekarskich, zaświadczeń, książeczki zdrowia, braku wymaganych szkoleń itp.
10. zamawiający zastrzega także sobie prawo żądania wyłączenia ze świadczenia usług osób w stosunku do których stwierdził nieprawidłowości w zakresie wykonywanych obowiązków.
11. Wykonawca zobowiązany jest do szkolenia na własny koszt personelu sprzątającego zgodnie z aktualną wiedzą i przepisami prawa (w trakcie trwania usługi oraz każdego nowo przyjmowanego pracownika przed rozpoczęciem czynności u Zamawiającego) w zakresie:
- a) mycia i dezynfekcji rąk,
  - b) prawidłowego sprzątania,
  - c) zasad dezynfekcji powierzchni i sprzętu preparatami dezynfekcyjnymi,
  - d) zapobiegania zakażeniom szpitalnym,
  - e) gospodarki odpadami medycznymi i zasad segregacji odpadów,
  - f) zasad postępowania w sytuacji skażenia materiałem biologicznym.
12. Wymagana jest częstotliwość szkoleń minimum 2x w roku i stosownie do potrzeb.
13. Harmonogram szkoleń wraz z ich tematyką należy przedstawić na początku każdego roku trwania usługi pielęgniarsce epidemiologicznej, która ma prawo jego weryfikacji i zlecenia dodatkowych szkoleń. Szkoleniem powyższym zawsze musi być objęty każdy pracownik. Brak przeprowadzonego szkolenia spowoduje niemożność wykonywania pracy przez pracownika.
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wiedzy pracowników Wykonawcy w zakresie wykonywanych czynności.
15. Zamawiający wymaga aby, osoba mająca nadzór nad pracownikami sprzątającymi (**koordynator**) posiadała wiedzę i odpowiednie przeszkolenie w zakresie zleconej działalności. Przez posiadanie wiedzy i doświadczenia Zamawiający rozumie :
- co najmniej jeden rok pracy na stanowisku zapewniający stały nadzór nad organizacją pracy ekipy sprzątającej
  - kursy/szkolenia doskonalące w zakresie : dezynfekcji, utrzymania czystości, zakażeń szpitalnych, gospodarki odpadami medycznymi i ich segregację.

## **Utrzymanie porządku w pomieszczeniach niemedycznych i medycznych**

1. Na pomieszczenia niemedyczne Zamawiającego poza oddziałami szpitalnymi składają się:
- a) korytarze (z wyłączeniem korytarzy znajdujących się wewnątrz Oddziałów), klatki schodowe,
  - b) poczekalnie
  - c) pomieszczenia rejestracji,
  - d) pomieszczenia administracyjne,
  - e) pomieszczenia techniczne,
  - f) szatnie personelu i opiekunów pacjentów,
  - g) sale lekcyjne,
  - h) pokoje socjalne pracowników,
  - i) ciągi komunikacyjne,
  - j) sale konferencyjne/dydaktyczne,
  - k) tereny jezdne i chodniki szpitala,
  - l) itp.
2. Pomieszczenia medyczne Zamawiającego zostały podzielone na 4 strefy utrzymania czystości:
- Strefa I – powierzchnie wymagające mycia i czyszczenia bez konieczności stosowania dezynfekcji,
- Strefa II – pomieszczenia wymagające okresowej dezynfekcji,
- Strefa III – pomieszczenia wymagające częstej dezynfekcji,
- Strefa IV – pomieszczenia wymagające najwyższego poziomu higieny oraz czystości bakteriologicznej.

#### **STREFA I**

- brak możliwości lub znikome prawdopodobieństwo skażenia biologicznego, wymagany podstawowy stopień czystości.
- W skład strefy wchodzi: pomieszczenia administracji, korytarze poza oddziałami, ciągi komunikacyjne, szatnie personelu, pokoje socjalne personelu, rejestracje pacjentów i poczekalnie, pomieszczenia techniczne,
- do utrzymania czystości należy stosować środki myjące i konserwujące,
- dezynfekcja miejscowa, doraźna w razie zabrudzenia materiałem biologicznym.

#### **STREFA II**

- w skład tej strefy wchodzi: sale chorych. Gabinety badań, w których wykonuje się zabiegi nieinwazyjne, pracownia USG, RTG, gipsownia, gabinety lekarskie nie zabiegowe, punkty pielęgniarskie, korytarze w oddziałach, sale lekcyjne, pomieszczenia porządkowe
- dezynfekcja strefy dotykowej,
- dezynfekcja miejscowa, doraźna w razie zabrudzenia materiałem biologicznym (krew, płwocina, mocz itp.),
- okresowa, gruntowna dezynfekcja powierzchni (po wypisie pacjentów z boksów dziecięcych),
- do utrzymania czystości bieżącej należy stosować środki myjące i konserwujące.

#### **STREFA III**

- w skład tej strefy wchodzi: gabinety lekarskie zabiegowe, gabinety pielęgniarskie zabiegowe, magazyny czystej bielizny, inhalatornia, kuchenki oddziałowe/mleczne,
- dezynfekcja miejscowa, doraźna po zakończeniu zabiegu w razie zabrudzenia materiałem biologicznym (krew, płwocina, mocz, itd.). W pozostałych sytuacjach zgodnie z planem higieny.

#### **STREFA IV**

- znaczna możliwość skażenia biologicznego, w skład strefy wchodzi: bloki operacyjne, brudowniki, łazienki, wc, magazyny bielizny brudnej, izolatki, środki transportu wewnętrznego.

**Szczegółowy opis mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref znajduje się w załączniku nr 1 Plan higieny**

#### **Wymagania organizacyjne**

1. Wykonywanie przedmiotu zamówienia taką ilością osób jaka jest niezbędna do jego starannego, rzetelnego i kompleksowego wykonania.
2. Usługa w oddziałach szpitalnych będzie świadczona w godz. 7,00 – 19,00. Blokach operacyjnych, Izbie Przyjęć Oddział Alergologii i Interny Dziecięcej całodobowo. W poradniach specjalistycznych kompleksowe sprzątanie może być wykonywane po zakończeniu pracy w gabinecie lekarskim z zastrzeżeniem zabezpieczenia pracownika sprzątającego w czasie godzin pracy poradni do doraźnego sprzątania.
3. Wyposażenie pracowników w środki czystości i środki dezynfekcyjne w ilości niezbędnej do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Wyposażenie pracowników stosownie do rodzaju wykonywanej pracy w odzież roboczą, odzież i obuwie ochronne, środki ochrony osobistej (w tym preparat do dezynfekcji rąk, rękawice jednorazowe odporne na środki chemiczne i dezynfekcyjne, fartuchy, gogle).
5. Sporządzanie miesięcznych harmonogramów pracy odrębnie dla każdej komórki organizacyjnej i ich przedkładanie pielęgniarsce oddziałowej do 25 dnia miesiąca poprzedzającego.
6. Organizowanie świadczonych usług przy zastosowaniu procedur wynikających z przyjętych u Zamawiającego standardów oraz z uwzględnieniem uwagi oczekiwań Zamawiającego.
7. Wykonywanie czynności sprzątania bez utrudniania funkcjonowania danego pomieszczenia w szczególności nie w trakcie zabiegów, badań lekarskich oraz spożywania posiłków przez pacjentów.
8. Wyznaczenie koordynatora przebywającego w godzinach min. 7,00-15,00 5 dni w tygodniu w placówce Zamawiającego, którego zadaniem będzie nadzór i bieżąca kontrola czynności wykonywanych przez pozostałych pracowników Wykonawcy oraz jakości świadczonych usług (

w dni świąteczne i wolne od pracy wymagany jest kontakt telefoniczny). Osoba ta zobowiązana będzie do przyjmowania uwag, skarg i wniosków oraz podejmowania odpowiednich działań i informowania o nich niezwłocznie Zamawiającego na piśmie.

9. Wydzielenie jednej stałej osoby pracującej w systemie jednozmianowym i pełniącej również obowiązki salowej bieliznianej dla Oddziału Alergologii i Interny Dziecięcej, Poradni Specjalistycznych. **Załącznik nr 5**
10. Stosowanie zasady mycia części korytarzy i umieszczanie znaków ostrzegawczych.
11. Obowiązkowe mycie i dezynfekcja wózków w trakcie i po zakończeniu pracy.
12. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniej ilości pracowników w celu zagwarantowania wywiązania się niniejszą umową.
13. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia informacji dotyczących:
  - a) organizacji pracy usługi sprzątnia (łącznie z obsadą stanowiskową oraz podanie czasu pracy przeznaczonego na wykonanie konkretnych czynności),
  - b) technologii sprzątnia powierzchni szpitalnych (podłogi, ściany, sprzęty, umywalki, baterie itp.),
  - c) systemu monitoringu świadczonych usług dla wszystkich stref medycznych i niemedycznych.
  - d) wykazu sprzętu i urządzeń służących do wykonania zamówienia z podaniem ich rodzaju i ilości.
  - e) wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych ich zakresu działania, minimalnych stężeń procentowych roboczych niezbędnych do osiągnięcia oczekiwanego działania bójczego i myjącego dla określonych pomieszczeń, stref, sprzętów.
  - f) wykazu powłok zabezpieczających powierzchnię,
  - g) plan zatrudnienia osób w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala przez cały okres trwania umowy
  - h) sposobu i metod szkolenia pracowników (częstotliwość, tematyka) oraz przez kogo będą prowadzone,
  - i) zabezpieczenia w odzież ochronną,
  - j) grafiku pracy personelu na dzień rozpoczęcia usługi,
  - k) wykazu kwalifikacji koordynatora

### **Obowiązki Wykonawcy**

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. wykonywania przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymogami wynikającymi z obowiązujących, w tym szczególności dotyczących zakładów opieki zdrowotnej
2. Przestrzegania przepisów BHP, P-Poż.
3. Stosowania zaleceń PSSE, PIP (i innych), w zakresie świadczonych usług, a także procedur, instrukcji i zaleceń Zamawiającego.
4. Naprawienia zaistniałych z jego winy szkód, we własnym zakresie, niezwłocznie od zgłoszenia.
5. Pokrycia kosztów wszystkich badań i wymazów mikrobiologicznych, których wyniki były negatywne oraz kosztów powtórnych wymazów pobranych do celów kontrolnych (niezależnie od kar umownych).
6. Wyznaczenia osoby, która będzie sprawować stały nadzór i kontrolę nad pracownikami i jakością świadczonych przez nich usług.
7. Zapewnić możliwość stałego i niezwłocznego kontaktu Zamawiającego z koordynatorem (kontakt telefoniczny).
8. Obowiązkiem koordynatora jest stałe i systematyczne zapoznawanie się z wpisami do „książki kontroli”, wyznaczenie osoby do usunięcia wad związanych z wykonaniem usługi, a także czuwanie nad ich niezwłocznym usunięciem.
9. W przypadku stwierdzenia wykonania usługi w sposób nieprawidłowy, doprowadzenia pomieszczeń do należytego stanu sanitarno-epidemiologicznego a innych nieprawidłowości do wykonania zgodnie z obowiązującymi procedurami. Stwierdzone nieprawidłowości należy wykonać na własny koszt i własnym staraniem w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie. W przypadku bezskutecznego upływu powyższego terminu, Zamawiający bez konieczności ponownego wezwania Wykonawcy będzie uprawniony do zlecenia zastępczego innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy. Wykonawca nie będzie mógł skutecznie kwestionować wynagrodzenia Wykonawcy zastępczego.



10. Wyposażenia swych pracowników w identyfikatory oraz obuwiu ochronne., zunifikowaną odzież ochronną, odpowiednią do wykonywania prac ujętych w umowie, opatrzoną logo Wykonawcy.
11. Uzyskania zgody Zamawiającego na adaptację dzierżawionych pomieszczeń.
12. Zobowiązania pracowników do:
  - a) zachowania tajemnicy wszystkich zdarzeń i informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem pracy na terenie Zamawiającego,
  - b) niezwłocznego oddania przedmiotów znalezionych w pomieszczenia zamawiającego pielęgniarce oddziałowej bądź lekarzowi dyżurnemu,
  - c) znajomości i przestrzegania Praw Pacjenta,
  - d) przestrzegania zasad higieny osobistej i estetycznego wyglądu.
13. Zapewnienia odpowiedniej ilości pracowników w celu zagwarantowania wywiązania się z obowiązków nałożonych niniejszą umową także w czasie urlopów i zwolnień lekarskich oraz innych nieobecności części tych pracowników.
14. Szkolenia wszystkich pracowników na własny koszt (w trakcie trwania usługi oraz każdego nowo przyjmowanego pracownika przed rozpoczęciem zadań zawodowych u Zamawiającego) w zakresie:
  - a) prawidłowego sprzątnia,
  - b) zasad dezynfekcji powierzchni preparatami dezynfekcyjnymi i związanym z tym bezpieczeństwem stosowanym przy sporządzaniu roztworów tych preparatów,
  - c) zapobiegania zakażeniom szpitalnym,
  - d) gospodarki odpadami i zasad ich segregacji,
  - e) zasad postępowania z powierzchnią skażoną biologicznie, rozerwanym workiem ze skażonymi odpadami medycznymi itp.
15. Natychmiastowego usunięcia wadliwie wykonanej usługi, która została zgłoszona koordynatorowi, lub została wpisana w „książkę kontroli” wraz z potwierdzeniem jej usunięcia wpisem (data, godzina z minutami) i potwierdzeniem przez Zamawiającego.

### **Odpowiedzialność Wykonawcy**

Wykonawca ponosi odpowiedzialność:

1. Z tytułu wyrządzonej szkody w mieniu stanowiącym własność Zamawiającego, wynikłej z czynu niedozwolonego oraz z nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązków na zasadach określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.
2. Za szkody na osobach (pacjenci, pracownicy Zamawiającego oraz osoby trzecie przebywające na terenie Szpitala), także mieniu osób (pacjenci, pracownicy zamawiającego, osoby trzecie przebywające na terenie Szpitala) i mieniu Zamawiającego powstałe w związku z świadczeniem usługi.
3. Za wykonanie umowy niezgodnie z obowiązującymi przepisami oraz konsekwencje prawne i finansowe wynikające z kontroli prowadzonych przez PSSE oraz Zespół ds Zakażeń Szpitalnych Zamawiającego i inne jednostki kontrolujące.

### **Obowiązki Zamawiającego**

Zamawiający zobowiązany jest do:

1. Wydzierżawiania Wykonawcy pomieszczeń, na podstawie odrębnej umowy, której wzór stanowi **załącznik nr 2 do SIWZ tom I**
2. Umożliwienia pracownikom Wykonawcy do nieodpłatnego korzystania z ogólnodostępnych pomieszczeń sanitarnych.
3. Ponośnienia kosztów zużycia wody, ogrzewania, energii elektrycznej i innych mediów w zakresie niezbędnym do wykonania usługi
4. Powiadomienia Wykonawcy z 7 dniowym wyprzedzeniem o planowanych wyłączenia z eksploatacji określonych powierzchni.
5. Powiadomienia koordynatora Wykonawcy z 30 minutowym wyprzedzeniem o planowanym pobieraniu wymazów czystościowych.
6. Odnotowywania uwag odnoszących się do sposobu świadczenia usługi w „książkach kontroli” oraz potwierdzenia terminu (data, godzina z minutami) usunięcia wady.

### **Uprawnienia Zamawiającego do modyfikacji zakresu usługi**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w drodze aneksu w sytuacji gdy ze względu na szczególne potrzeby Zamawiającego powstanie konieczność objęcia usługą innych powierzchni pod warunkiem, że całkowita wartość umowy nie przekroczy wartości brutto określonej w umowie. W takim przypadku ceny jednostkowe za określone strefy epidemiologiczne dla powierzchni objętej aneksem pozostają takie same jak ceny dla poszczególnych stref określone umową.
2. Wszelkie zmiany powierzchni objętej zamówieniem wymagają zgody stron w formie aneksu do umowy, o ile mają charakter stały. Strony określają jednocześnie, że w razie zmian określą wynagrodzenie Wykonawcy zgodnie z cennikiem obowiązującym w dniu zawarcia umowy. Zmiany doraźne nie wymagają sporządzenia aneksu lecz następują na pisemne powiadomienie przez Zamawiającego.

### **Uwagi do rozdziału**

#### Rozliczenia stron

1. Za użytkowanie telefonu Wykonawca będzie się rozliczał z Zamawiającym na podstawie faktury VAT wystawionej w oparciu o biling z Centrali Telefonicznej Zamawiającego.
2. Koszty zużycia wody, ogrzewania, energii elektrycznej i innych mediów ponosi Zamawiający jedynie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę.
3. Wszelkie koszty związane z ewentualną adaptacją dzierżawionych pomieszczeń oraz ich bieżącą eksploatacją ponosi Wykonawca z własnych środków.
4. W przypadku wyłączenia przez Zamawiającego z eksploatacji powierzchni objętych umową, Wykonawca zobowiązany jest do pomniejszenia kosztów usługi o wartość wynikającą z przemnożenia powierzchni wyłączonej z eksploatacji przez cenę jednostkową zgodną z ofertą przetargową. Zmniejszenie wynagrodzenia będzie proporcjonalne do czasu wyłączenia z eksploatacji.
5. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za działania, zaniechania, uchybienia, jakość i terminowość prac podwykonawcy, jego przedstawicieli i pracowników.
6. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w zakresie wykonywanych obowiązków przez pracowników Wykonawcy, Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania wyłączenia tych osób ze świadczenia usługi.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia systematycznych kontroli przez upoważnione osoby pod kątem prawidłowości wykonywania usługi przez Wykonawcę.

### **SPRZĄTANIE TERENÓW ZEWNĘTRZNYCH**

**Tereny zewnętrzne obejmują powierzchnię 9250,00m<sup>2</sup>: jezdnie, chodniki, parkingi.**

**Pod pojęciem „sprzątanie terenów zewnętrznych” Zamawiający rozumie:**

1. Stałe, bieżące utrzymywanie czystości na w/w terenie.
2. W okresie wiosenno -letnim zmiatanie dróg dojazdowych, chodników, schodów i parkingów.
3. Okresowe malowanie obrzeży chodników, poziomych znaków drogowych, wykonywanie innych prac porządkowych wynikających z bieżącej potrzeby i związanych z przedmiotem zamówienia, zleconych przez Zamawiającego.
4. W okresie jesienno - zimowym zabezpieczenie dróg dojazdowych, schodów i chodników od skutków gołoledzi, odśnieżanie chodników, jezdni i parkingów, likwidacja zasp śnieżnych, posypywanie piaskiem i dozwolonymi środkami chemicznymi, sprzątanie nieczystości z terenu.
5. Opróżnianie koszy na śmieci, utrzymywanie czystości wokół, zakładanie worków na śmieci,
6. Utrzymywanie w czystości miejsc składowania odpadów komunalnych (kontenery) i medycznych.

### **TRANSPORT WEWNĘTRZNY**

**Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi transportowe na terenie Szpitala w ciągu całej doby.**

1. Zapewnienie transportu czystej bielizny do oddziałów i poradni oraz brudnej do punktu składowania.
2. Zapewnienie transportu odpadów komunalnych i medycznych z oddziałów, poradni, pomieszczeń administracyjnych szpitala do odpowiednich kontenerów na terenie Ośrodka Pediatrycznego.
3. Zbieranie odpadów komunalnych, medycznych (odpadów skażonych, niebezpiecznych) ze wszystkich pomieszczeń do punktu składowania zgodnie z harmonogramem ustalonym przez szpital.
4. Zapewnić transport do laboratorium materiału biologicznego (także zleceń „cito”wymagających dostarczenia niezwłocznie w pierwszej kolejności) do badań diagnostycznych z poszczególnych jednostek organizacyjnych szpitala.
5. Zapewnić transport pacjentów między pawilonami w ciągu całej doby i we wszystkie dni tygodnia przez pracownika /ów posiadającego stosowne przeszkolenie.
6. Zapewnić transport w przypadkach innych, a wynikających z potrzeb szpitala (np. sprzętu, mebli, materiałów gospodarczych itp.).
7. Inne czynności związane z transportem a wynikające z bieżących potrzeb.

#### **Wymagania Zamawiającego**

**1. Wykonawca zapewnia we własnym zakresie odpowiednie wózki do transportu odpadów komunalnych i medycznych, bielizny brudnej i czystej, pakietów medycznych. Wózki muszą być zróżnicowane kolorystycznie z podziałem na „brudne”, „czyste”, zamykane szczelnie bez możliwości wysypania transportowanej zawartości.**

**2. Wykonawca we własnym zakresie zapewnia pojemniki do transportu materiału biologicznego do badań diagnostycznych w laboratorium. Pojemniki muszą być szczelnie zamykane bez możliwości rozbicia, wylania, wypadnięcia transportowanej zawartości.**

**Wykonawca we własnym zakresie przeprowadza mycie i dezynfekcję pojemników i wózków transportowych.**

*Harmonogram utrzymania czystości i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości*
**STREFA I**

1. **Pokoje administracyjne**
2. **Pokoje socjalne**
3. **Poczekalnie**
4. **Rejestracje**
5. **Ciągi komunikacyjne/klatki schodowe poza oddziałem**
6. **Pomieszczenia pracowników technicznych,**
7. **Szatnie personelu i opiekunów pacjentów,**
8. **Salę konferencyjne/dydaktyczne,**

P	Wyposażenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	okno	3x rok- grudzień wewnątrz		
2	Parapety, klamki	1 x dziennie		w/g potrzeb
3	Drzwi, futryny		1 x w tygodniu	w/g potrzeb
4	Klamki i okolica dotykowa, włączniki, bateria		1 x dziennie	
5	Umywalki, podajniki, dozowniki	1 x dziennie		Dezynfekcja przy wymianie wkładu
6	Kratka wentylacyjna	1 x w miesiącu		
7	Glazura przy umywalce, lampa, lustro	1 x dziennie		
8	Przedmioty wiszące na ścianie	1 x miesiącu		lub odkurzanie
9	Ściany, górne oświetlenie	1 x miesiąc		i odkurzanie 1 x kwartał
10	Meble	1 x dziennie		Tapicerowane odkurzanie 1 x w tygodniu
11	Lodówka	1 x tydzień zewnątrz		1 x kwartał mycie i dezynfekcja po rozmrożeniu
12	Kosz obudowa i wkład	1x dziennie		w/g potrzeb
13	Karnisze, rolety	1 x kwartał		
14	Firanki, zastony	1 x kwartał		Zdejmowanie, wieszanie
15	Telewizor, komputery	2 x w tygodniu		Bez ekranu i klawiatury
16	Podłogi	1 x dziennie		w/g potrzeb
17	Wykładzina na podłodze			1 x dziennie odkurzanie
18	Biurka, stoliki, krzesła, szafy	1 x dziennie		Z zewnątrz
19	Opróżnianie koszy do miejsca składowania			w/g potrzeb
20	Uzupelnianie worków foliowych w koszach, ręczników jednorazowych, mydła, papieru toaletowego			w/g potrzeb
21	Pielęgnacja roślin			w/g potrzeb

## STREFA II

1. Sale chorych
2. Gabinety lekarskie niezabiegowe
3. Gabinety diagnostyki nieinwazyjnej
4. Ciągi komunikacyjne w oddziale szpitalnym
5. Pracownia USG
6. Pracownia badań słuchu
7. Sala lekcyjna
8. Szatnia personelu

LP	Wyposażenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/ środek myjąco - dezynfekcyjny	Uwagi
1	Okno	3 x rok- grudzień wewnątrz		w/g potrzeb
2	Parapety, klamki i okolica dotykowa, włączniki		2 x dziennie	w/g potrzeb
3	Drzwi i futryny		1 x w tygodniu	w/g potrzeb
4	Kratki wentylacyjne	1 x w miesiącu		
5	Zmywalna powierzchnia ścian		1 x w miesiącu	Każdorazowo po wypisie pacjentów z boks
6	Umywalka, wanienki, bateria, dozowniki, podajniki		2 x dziennie	- Każdorazowo po kąpielii niemowlęcia, - wewnątrz przy wymianie wkładu
7	Glazura przy umywalkach		2 x dziennie	w/g potrzeb
8	Lustro i lampa przy umywalce	1 x dziennie		w/g potrzeb
9	Szafki dla chorych, krzesła, stoliki	1 x dziennie		- z zewnątrz, - wewnątrz również z dezynfekcją po wypisie pacjenta - wg potrzeb
10	kaloryfer	1 x w tygodniu		Po wypisie pacjentów z boks
11	podłoga	2 x dziennie		- dezynfekcja po wypisie pacjentów z boks, - wg potrzeb, również dezynfekcja
12	Kosz obudowa i wkład		1 x dziennie	w/g potrzeb
13	a) łóżko, zewnętrzne ramy b) materace c) wymiana pościeli	1 x dziennie		- dezynfekcja po wypisie pacjenta - w/g potrzeb
14	Leżanki		1 x dziennie	
15	Szafy lekarskie		1 x dziennie z zewnątrz	w/g potrzeb, blaty dezynfekcja
16	Stojaki do kroplówek, wysięgniki		1 x dziennie	w/g potrzeb
17	Telewizor	1 x dziennie		w/g potrzeb
18	Meble	1 x dziennie		w/g potrzeb - dezynfekcja 1 x kwartał
19	Lodówki		1 x dziennie z	1 x kwartał mycie i dezynfekcja

			zewnątrz	wraz z rozmrożeniem
20	Waga, wózki transportowe		1 x dziennie	w/g potrzeb
21	Biurka w gabinetach	1 x dziennie	2 x w tygodniu	Z zewnątrz
22	Ściany i oświetlenie górne	2 x w roku		w/g potrzeb
23	Telefony		1 x dziennie	
24	Przedmioty zawieszane na ścianie	1 x w tygodniu		w/g potrzeb
25	Leżaki dla rodziców		x	Po zdaniu przez rodzica
26	Kojce dla dzieci		x	Po wypisie dziecka
27	Opróżnianie koszy			w/g potrzeb
28	Uzupełnianie ręczników jednorazowych, mydła, środków do dezynfekcji rąk, uzupełnianie worków foliowych, papieru toaletowego			w/g potrzeb
29	Aparaty EKG, USG, RTG itp.		1 x dziennie	Powierzchnie zewnętrzne

### Strefa III

1. Kuchenka oddziałowa/mleczna
2. Punkty pielęgniarskie zabiegowe
3. Boksy dziecięce niemowlęce
4. Gabinet lekarski zabiegowy
5. Śluzy w boksach niemowlęcych
6. Magazyny czystej bielizny i sprzętu medycznego
7. Pomieszczenie porządkowe

LP.	Wyposażenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/ środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	Okno	3 x rok/ grudzień wewnątrz		w/g potrzeb
2	Parapety	1 x dziennie	1 x dziennie	w/g potrzeb
3	Drzwi		1 x w tygodniu	w/g potrzeb
4	Klamka i drzwi w okolicy dotykowej, kontakty		2 x dziennie	w/g potrzeb
5	Kratka wentylacyjna	1 x miesiąc		
6	Zmywalna powierzchnia ścian/ szyby boksów dziecięcych		1 x w tygodniu	w/g potrzeb
7	Umywalki i baterie, zlewozmywak, dozowniki powierzchnia zewnętrzna		2 x dziennie	w/g potrzeb, dozowniki wewnątrz po opróżnieniu
8	Kafelki przy umywalce		2 x dziennie	w/g potrzeb
9	Lustro przy umywalce	2 x dziennie		
10	Lampa przy umywalce	2 x w tygodniu		
11	Szafa apteczna, leżanka, szafy lekarskie, wózki pod aparaturę, stoliki, szafki, krzesła, telefon, stelaż do kroplówek, podesty, uchwyty		1 x w tygodniu	Powierzchnia zewnętrzna wg, potrzeb elementy dotykowe po każdym zabiegu, lub stosownie do potrzeb z odsunięciem mebli 1x w tygodniu
12	fotel zabiegowy		Po każdym zabiegu	w/g potrzeb
13	Lampa bezcieniowa		1 x dziennie	w/g potrzeb
14	Lodówka na leki		1 x dziennie	Z zewnątrz, rozmrażanie z myciem i dezynfekcją 1 x w miesiącu
15	Podłoga		2 x dziennie	w/g potrzeb
16	Kaloryfer		1 x w tygodniu	w/g potrzeb
17	Kosze, stelaże + wkład		1 x dziennie	w/g potrzeb
18	Oświetlenie górne		1x kwartał	
19	Ściany, żaluzje, rolety	1 x miesiącu		w/g potrzeb
20	Konserwacja podłóg			1 x w miesiącu
21	Uzupełnianie ręczników jednorazowych, mydła i środka do dezynfekcji rąk			w/g potrzeb
22	Opróżniane koszy i koszy z brudną bielizną			w/g potrzeb
23	Śluzy w oddziale obserwacyjno-izolacyjnym		2 x dziennie	w/g potrzeb
24	Magazyny czystej bielizny i sprzętu		1 x dziennie	w/g potrzeb

**STREFA IV**
**1. Bloki operacyjne**
**2. Brudownik**
**3. Łazienki**
**4. Toalety**
**5. Izolatki**
**6. Sprzęt do transportu wewnętrznego**

LP.	Wyposażenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/ środek myjąco - dezynfekcyjny	Uwagi
1	okno	3 x rok/grudzień od wewnątrz		
2	Parapety, klamki, włączniki, okolice dotykowe		2 x dziennie	w/g potrzeb
3	Drzwi i futryny		1 x w tygodniu	w/g potrzeb
4	Powierzchnie ścian zmywalne		1 x w tygodniu	w/g potrzeb
5	Umywalki, baterie, dozownik, podajniki		2 x dziennie	w/g potrzeb, wkłady wewnątrz, po opróżnieniu
6	Glazura przy umywalce		2 x dziennie	w/g potrzeb
7	Lustro wraz lampą	1 x dziennie		w/g potrzeb
8	Kaloryfer	1 x w tygodniu		w/g potrzeb
9	Podłoga		2 x dziennie	w/g potrzeb
10	Kosz, obudowa, wkład		1x dziennie	w/g potrzeb
13				
14				
15	Ssak, kółka do wózków		1 x dziennie	Opróżnianie po zakończonych zabiegach, dezynfekcja i mycie wew.
16	Brodziki, wanny, bateria, uchwyty, zastony		Po każdym użyciu	w/g potrzeb
17	Stołki, leżanki		Po każdym użyciu	w/g potrzeb
18	Wózek na śmieci, stelaże		1 x dziennie	w/g potrzeb
19	Szafki, regały		1 x dziennie	w/g potrzeb
20	Lampy bakteriobójcze		1 x w tygodniu	Powierzchnia wewnętrzna i świetlówki 70% spirytusem
21	baseny/wanny do dezynfekcji basenów, kaczek, nocników, stoły, misek		1 x dziennie	w/g potrzeb
22	Nocniki, baseny, kaczki, stoje od DZM, miski		Po każdym użyciu	opróżnienie



23	Sedes, deska, splotczka		3 x dziennie	w/g potrzeb
24	Oczyszczanie ścian i sufitów wraz z górnym oświetleniem	1 x w miesiącu		
25	Uzupełnianie worków foliowych do koszy, ręczników jednorazowych, mydła, środków dezynfekcyjnych, papieru toaletowego			w/g potrzeb, na bieżąco
26	Opróżnianie koszy do miejsca składowania			w/g potrzeb i ustalonego harmonogramu

.....  
**(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)**

**PROTOKÓŁ KONTROLI CZYSTOŚCI PORADNI**

DATA.....

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA.....

KONTROLA PRZEPROWADZONA W OBECNOŚCI.....

OSOBA KONTROLUJĄCA.....

Punktacja; 1- kryterium spełnione, 0- kryterium nie spełnione, ND – nie dotyczy

Optymalny zakres 90%-100%

I GABINETY ZABIEGOWE/ LEKARSKIE	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Ściany, podłogi, cokoły - czyste, bez widocznych plam				
3. Powierzchnie krater, wywietrzników - czyste				
4. Regały, szafy, szafki – uporządkowane, czyste				
5. Wózki, tace do leków, iniekcji - czyste				
6. Lodówka uporządkowana czysta, dokumentacja prowadzona				
7. Krzesło, stołki – czyste				
8. Aparatura medyczna – czysta, bez kurzu				
9. Stół opatrunkowy, leżanka, krzesło – czyste, bez kurzu				
10. Okna, parapety – czyste, bez kurzu				
11. Żaluzje, rolety – czyste, bez kurzu				
12. Kaloryfery czyste bez kurzu				
13. Pojemniki na mydło, płyn dezynfekujący, ręczniki - czyste, opisane				
14. Umywalki, baterie kranowe - czyste				
15. Lustra, glazura przy umywalce - czysta				
16. Drzwi, futryny - czyste				
17. Powierzchnie lamp oświetleniowych - czyste				
18. Powierzchnie lamp bakteriobójczych, bezcieniowych - czyste				
19. Kosze na śmieci wyłożone workiem foliowym w odp. kolorze, czyste				
20. Waga – czysta				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
<b>Łączna punktacja</b>				
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %</b>				

II POMIESZCZENIE	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi, cokoły, ściany – czyste				
3. Przedmioty zawieszane na ścianie - czyste				
4. Drzwi – czyste				
5. Okna , parapety – czyste				
6. Żaluzje, rolety - czyste				
7. Kaloryfery – czyste				
8. Lustro, umywalka, bateria – czyste				
9. Podajniki na mydło, płyn dezynfekcyjny, ręczniki – czyste, opisane				
10. Powierzchnia krater wywietrzników – czysta				

11. Oświetlenie – czyste				
12. Powierzchnie lamp bakteriobójczych – czyste				
13. Meble, regały, stoliki , krzesła – czyste				
14. Aparatura – czysta				
15. Wieszaki – czyste				
16. Worki na odzież – czyste				
17. Pojemniki, wózki transportowe – czyste				
18. Lodówka – uporządkowana , czysta, dokumentacja prowadzona				
19. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odpowiednim kolorze – czyste				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

**Optymalny zakres 90%-100%**

III TOALETY	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi, glazura - czysta				
3. Okna, parapety, kaloryfery - czyste				
4. Drzwi - czyste				
5. Powierzchnie krat, wywietrzników - czyste				
6. Lustro, umywalka, kran - czyste				
7. Sedes - czysty				
8. Deska sedesowa, spłuczka bez uszkodzeń - czysta				
9. WC - wyposażone w szczotkę do mycia sedesów				
10. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze - czyste				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

IV KORYTARZ	UWAGI	
1. Uporządkowany, bez zbędnych przedmiotów		
2. Podłogi, cokoły, ściany – czyste		
3. Oświetlenie – czyste		
4. Okno, drzwi balkonowe, balkon - czyste		
5. Wózki siedzące - czyste		
6. Wózki leżące – czyste		
7. Butle tlenowe - czyste		
8. Lodówka - czysta, dokumentacja prowadzona		
9. Waga - czysta		
10. Drzwi wejściowe – czyste		
		<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>		
<b>ND:</b>		
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>		
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>		
<b>Wskaźnik %:</b>		

V MAGAZYN	NR POMIESZCZENIA		UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, bez zbędnych przedmiotów			
2. Podłogi, ściany, okna, parapety, kaloryfery - czyste			
3. Lampy oświetleniowe - czyste			
4. Szafy regały uporządkowane, bez kurzu – czyste			
5. Powierzchnie kratak, wywietrzników - czyste			
6. Drzwi - czyste			
7. Kosze wyłożone workiem w odp. Kolorze, czyste			
8. Wózek transportowy - czysty			
			<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			

**PROTOKÓŁ KONTROLI CZYSTOŚCI**

DATA.....

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA.....

KONTROLA PRZEPROWADZONA W OBECNOŚCI.....

OSOBA KONTROLUJĄCA.....

**Punktacja; 1- kryterium spełnione, 0- kryterium nie spełnione, ND – nie dotyczy**
**Optymalny zakres: 90%-100%**

I GABINETY ZABIEGOWE	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Ściany, podłogi, cokoly – czyste, bez widocznych plam				
3. Powierzchnie krater, wywietrzników – czyste				
4. Regały, szafy, szafki –uporządkowane, czyste				
5. Wózki, tace do leków, iniekcji – czyste				
6. Lodówka uporządkowana, czysta – dokumentacja prowadzona				
7. Krzesło, stolki, leżanka – czysta				
8. Aparatura medyczna – czysta, bez kurzu				
9. Stół opatrunkowy, leżanka, krzesło – czyste, bez kurzu				
10. Okna, parapety – czyste, bez kurzu				
11. Żaluzje, rolety – czyste, bez kurzu				
12. Kaloryfery czyste, bez kurzu				
13. Pojemniki na mydło, płyn dezynfekujący, ręczniki – czyste, opisane				
14. Umywalki, baterie kranowe - czyste				
15. Lustro, glazura przy umywalce – czysta				
16. Drzwi, futryny - czyste				
17. Powierzchnie lamp oświetleniowych - czyste				
18. Powierzchnie lamp bakteriobójczych, bezcieniowych – czyste				
19. Kosze na śmieci wyłożone workiem foliowym w odp. Kolorze, czyste				
20. Waga – czysta				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

II SALE CHORYCH	NR POMIESZCZENIA					UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów						
2. Łóżka - czyste						
3. Pościel - czysta						
4. Stoły, krzesła, szafki, półki - czyste						
5. Stojaki, wisielniki - czyste						
6. Przedmioty wiszące na ścianach - czyste						
7. Okna, parapety - czyste						
8. Kaloryfery - czyste						
9. Ściany, podłogi, drzwi - czyste						
10. Umywalki, wanienki, baterie kranowe, lustro, glazura - czyste						
11. Pojemniki na mydło, środek dezynfekujący, ręczniki - czyste, opisane						
12. Powierzchnie lamp oświetleniowych - czyste						
13. Powierzchnie krat, wywietrzników - czyste						
14. Aparatura medyczna - czysta						
15. Łazienki, toalety - czyste						
16. WC - wyposażone w szczotkę do mycia sedesów						
17. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze - czyste						
18. Telewizor - czysty						
19.						
20.						
21.						
22.						
						<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>						
<b>ND:</b>						
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... - ND:</b>						
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>						
<b>Wskaźnik %:</b>						

III. POMIESZCZENIE :	NR POMIESZCZENIA					UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów						
2. Podłogi, cokoły, ściany - czyste						
3. Przedmioty zawieszane na ścianie - czyste						
4. Drzwi, futryny - czyste						
5. Okna, parapety - czyste						
6. Żaluzje, rolety - czyste						
7. Kaloryfery - czyste						
8. Lustro, umywalka, bateria - czyste						
9. Podajniki na mydło, płyn dez, ręczniki - czyste, opisane						
10. Powierzchnia krat wywietrzników - czysta						
11. Powierzchnie lamp oświetleniowych - czyste						
12. Powierzchnie lamp bakteriobójczych, bezcieniowych - czyste						
13. Meble, regały, stoliki, krzesła - czyste						
14. Aparatura - czysta						
15. Wieszaki - czyste						
16. Worki na odzież - czyste						
17. Pojemniki, wózki transportowe - czyste						
18. Lodówka - uporządkowana, czysta - dokumentacja prowadzona						
19. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze - czyste						
20. Waga - czysta						
21.						

			<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			

**Optimalny zakres 90%-100%**

IV. ŁAZIENKI	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi i cokoły – czyste				
3. Maty p \ poślizgowe – czyste				
4. Zastony wokół pryszniców bez uszkodzeń, czyste				
5. Leżanki, krzesła – czyste				
6. Wanna, prysznic, umywalka, baterie kranowe - czyste				
7. Glazura – czysta				
8. Lustra - czyste				
9. Oświetlenie - czyste				
10. Powierzchnie kratki, wywietrzników - czyste				
11. Okna, parapety - czyste				
12. Kaloryfery – czyste				
13. Drzwi, klamki - czyste				
14. Regały - czyste				
15. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze, - czyste				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

**Optimalny zakres 90%-100%**

V. TOALETY	NR POMIESZCZENIA			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi, glazura - czysta				
3. Okna, parapety, kaloryfery - czyste				
4. Drzwi - czyste				
5. Powierzchnie kratki, wywietrzników - czyste				
6. Lustro, umywalka, kran - czyste				
7. Sedes - czysty				
8. Deska sedesowa, spłuczka bez uszkodzeń - czysta				
9. WC- wyposażone w szczotkę do mycia sedesów				
10. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze - czyste				
				<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

VI. BRUDOWNIK	NR POMIESZCZENIA		UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów			
2. Ściany, podłogi – czyste			
3. Okna, parapety – czyste			
4. Kaloryfery - czyste			
5. Regały, szafy – bez kurzu, czyste			
6. Miski, kaczki, baseny, słoje - czyste			
7. Pojemnik z płynem dezynfekcyjnym – opisany, czysty			
8. Pojemniki na odpady wyłożone workiem w odp. kolorze – czyste			
9. Wanna, sedes, macerator - czyste			
10. Lustro, umywalka, kran - czyste			
11. Pojemniki na mydło, płyn dez., ręczniki - czyste, opisane			
12. Powierzchnie kratki wywietrzników - czyste			
13. Drzwi – czyste			
14. Sprzęt do sprzątnia - uporządkowany, czysty			
15. Wózki do transportu odpadów – czyste			
16. Wózek na bieliznę – czysty			
17. Miarka do dozowania środków dezynfekujących - dostępna			
18. Procedura utrzymania czystości i dezynfekcji oddziału - dostępna			
			<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW:.... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			

VII. MAGAZYN	NR POMIESZCZENIA		UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane bez zbędnych przedmiotów			
2. Podłogi, ściany, okna, parapety, kaloryfery - czyste			
3. Lampy oświetleniowe - czyste			
4. Szafy, regały, uporządkowane - bez kurzu, czyste			
5. Powierzchnie kratki, wywietrzników czyste			
6. Drzwi - czyste			
7. Kosze wyłożone workiem w odp. kolorze, czyste			
8. Wózek transportowy – czysty			
			<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW;</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			



VIII. KORYTARZ	UWAGI	
1. Uporządkowany, bez zbędnych przedmiotów		
2. Podłogi, cokoły, ściany – czyste		
3. Oświetlenie – czyste		
4. Okno, drzwi balkonowe, balkon - czyste		
5. Wózki siedzące - czyste		
6. Wózki leżące – czyste		
7. Butle tlenowe - czyste		
8. Lodówka - czysta, dokumentacja prowadzona		
9. Waga - czysta		
10. Drzwi wejściowe – czyste		
		<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>		
<b>ND:</b>		
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>		
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>		
<b>Wskaźnik %:</b>		

IX. KUCHENKA / POMIESZCZENIE SOCJALNE	NR POMIESZCZENIA		UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone, bez zbędnych przedmiotów			
2. Szafki - uporządkowane, czyste			
3. Lodówka – uporządkowana, czysta – dokumentacja prowadzona			
4. Podłogi, ściany – czyste			
5. Okna, parapety – czyste			
6. Kaloryfery - czyste			
7. Lustro, umywalka, bateria – czyste			
8. Podajniki na mydło, płyn dezynfekcyjny, ręczniki – czyste, opisane			
9. Kuchenka elektryczna, czajniki – czyste			
10. Powierzchnia kratki wywietrzników – czysta			
11. Oświetlenie – czyste			
12. Drzwi – czyste			
13. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze – czyste			
			<b>Łączna punktacja</b>
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .... – ND:</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			

**PROTOKÓŁ KONTROLI CZYSTOŚCI BLOKU OPERACYJNEGO**

DATA.....

KONTROLA PRZEPROWADZONA W OBECNOŚCI.....

OSOBA KONTROLUJĄCA.....

Punktacja: 1 – kryterium spełnione, 0 – kryterium nie spełnione, ND – nie dotyczy

Optymalny zakres: 90%-100%

I. SALE OPERACYJNE	NR POMIESZCZENIA					UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane						
2. Okna, parapety – czyste						
3. Kaloryfery - czyste						
4. Ściany, podłogi, drzwi - czyste						
5. Stół operacyjny - czysty						
6. Lampy bezcieniowe - czyste						
7. Lamy bakteriobójcze – czyste						
Stoliki narzędziowe – czyste						
9. Stolik z zestawem do mycia pola operacyjnego – czysty						
10. Aparat do znieczulania - czysty						
11. Stolik anestetyczny – czysty						
12. Szafy z materiałem sterylnym - uporządkowane, czyste						
13. Ssak elektryczny - czysty						
14. Pojemniki na odpady - czyste						
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>						
<b>ND:</b>						
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .....</b> – ND:						
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>						
<b>Wskaźnik %:</b>						

Optymalny zakres 90%-100

II. SALA WYBUDZEŃ	PUNKTACJA		UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane			
2. Ściany , podłogi , drzwi – czyste			
3. Kaloryfery – czyste			
4. Okna , parapety – czyste			
5. Wózki dla pacjentów – czyste			
6. Aparatura medyczna – czysta			
7. Szafy , szafki, stoliki – uporządkowane , czyste			
8. Stojaki, wyciągniki do kroplówek , parawany - czyste			
9. Powierzchnie krat, wentylatorów – czyste			
10. Pojemniki na mydło , płyn dez. i ręczniki - czyste			
11. Umywalka , kran – czysty			
12. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odpowiednim kolorze – czyste			
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>			
<b>ND:</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .....</b> – ND:			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNA:</b>			
<b>Wskaźnik %:</b>			
	<b>PUNKTACJA</b>		<b>UWAGI</b>

III . BRUDOWNIK		B 1	B 2	
1. Pomieszczenie porządkowane				
2. Ściany , podłogi , drzwi – czyste				
3. Kaloryfery – czyste				
4. Okna , parapety – czyste				
5. Powierzchnie kratki wentylatorów – czyste				
6. Regały , szafy , szafki – uporządkowane, czyste				
7. Wanna, sedes – czysty				
8. Lustro, umywalka, glazura – czyste				
9. Podajniki na mydło , płyn dezynfekcyjny i ręczniki – czyste				
10. Sprzęt do sprzątania uporządkowany, czysty				
11. Wózek na bieliznę – czysty				
12. Lampa bakteriobójcza, lampy oświetleniowe – czyste				
13. Miarka do dozowania środków dezynfekcyjnych – dostępna				
14. Procedura utrzymania czystości i dezynfekcji – dostępna				
15. Pojemniki na odpady wyłożone workiem w odp. kolorze – czyste				
16. Wózek do wywożenia śmieci – czysty				
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .....</b> – ND:				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

Optymalny zakres 90%-100%

IV. UMYWALNIA	PUNKTACJA			
	U 1	U 2	U 3	U 4
1. Pomieszczenie uporządkowane bez zbędnych przedmiotów				
2. Ściany, podłogi, drzwi – czyste				
3. Okna, parapety – czyste				
4. Kaloryfery – czyste				
5. Lustra, umywalki, glazura – czyste				
6. Pojemniki na mydło, płyn dezynfekujący i ręczniki – czyste				
7. Szafy, szafki z materiałem sterylnym – uporządkowane, czyste				
8. Powierzchnie kratki wentylatorów – czyste				
9. Lampy oświetleniowe i bakteriobójcze – czyste				
10. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp. kolorze – czyste				
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: .....</b> – ND:				
<b>LICZBA PUNKTÓW:</b>				
<b>Wskaźnik %:</b>				

POMIESZCZENIE DO DEZYNFEKCJI NARZĘDZI		PUNKTACJA		UWAGI
1. Okno, parapet, kaloryfer - czysty				
2. Szafy z narzędziami – uporządkowane, czyste				
3. Zlewozmywak – czysty				
4. Ściany, podłogi – czyste				
5. Drzwi – czyste				
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>				
<b>ND:</b>				
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: ..... – ND:</b>				
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNA:</b>				
<b>Wskaźnik%</b>				

**ŁĄCZNA PUNKTACJA**

<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>	
<b>ND:</b>	
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW: ..... – ND:</b>	
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNA:</b>	
<b>KRYTERIUM SPEŁNIENIA WYMAGAŃ:</b>	
IV STREFA      WSKAŹNIK    90% - 100%	
III, II STREFA    WSKAŹNIK    80% - 100%	
I STREFA        WSKAŹNIK    70% - 100%	

**UWAGI/ZALECENIA:**
**PODJĘTE DZIAŁANIA KORYGUJĄCE/ZAPOBIEGAWCZE\*:**

*Podpis osoby odpowiedzialnej*

**OCENA SKUTECZNOŚCI:**

\* O wykonaniu zaleceń pokontrolnych należy powiadomić Dział Higieny i Epidemiologii.

.....  
**Podpis osoby kontrolowanej**  
**data otrzymania kopii protokołu**

.....  
**Podpis osoby kontrolującej**



# HARMONOGRAM CZYNNOŚCI PORZĄDKOWYCH W IZOLATCE

PR-01 QP-07 Załącznik nr 4

ODDZIAŁ  
IZOLATKA  
IZOLACJA W SALI CHORYCH nr

## DATA ROZPOCZĘCIA IZOLACJI

DATA IZOLACJI	R			P			W			wg potrzeb		
	R	P	W	R	P	W	R	P	W	R	P	W
Okno												
Kamisze, zaluże, rolety												
Parapety, klamki okienne												
Drzwi i futryny												
Klamka, drzwi w okolicy dotykowej												
Kratka wentylacyjna												
Zmywalna powierzchnia ścian												
Oczyszczanie ścian i sufitów												
Umywalka, bateria, dozowniki												
Podajniki do ręczników												
Kafelki przy umywalce												
Lustro												
Lampa przy umywalce												
Półka w sali chorych												
Kaloryfer												
Podłoga												
Kosz obudowa + wkład												
Łóżko, materac, wym. pościeli												
Szafka przyłóżkowa, stólek												
Ramy łózek, tablica karty gorącz.												
Stolik, krzesła												
Stojaki do kroplówek, parawany												
Mebel												
Włączniki												
Odbijniki												
Oświetlenie górn.												
Drabinki, szyny, uchwyty na nocz												
Lampa bakt. przejezdna												
Opróż koszy do miejsca składowania												
Uzup. worków foliowych w koszach												
Uzupelnianie ręczników jednorazow.												
Uzupelnianie mydła												
Uzupelnianie środka do dez. rąk												
Uzup. ehnianie papieru toaletowego												
PODPIS PRACOWNIKA												

Data obowiązywania : 14.10.2013

Opracowała: Anetta Gajdzicka

**PROTOKÓŁ KONTROLI CZYSTOŚCI**

DATA..... Oddział.....

PIELEŃNIARKA ODDZIAŁOWA.....

KONTROLA PRZEPROWADZONA W OBECNOŚCI.....

OSOBA KONTROLUJĄCA.....

I GABINETY ZABIEGOWE	PUNKTACJA				UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone					
2. Ściany, podłogi, cokoły czyste ,bez widocznych plam					
3. Powierzchnie kratek, wywietrzników czyste					
4. Regały, szafy, szafki –uporządkowane , czyste					
5. Wózki, tace do leków , iniekcji czyste					
6. Lodówka uporządkowana czysta					
7. Krzesło , stołki, leżanka czysta					
8. Aparatura medyczna – czysta, bez kurzu					
9. Stół opatrunkowy –czysty, bez kurzu					
10. Okna , parapety – czyste, bez kurzu					
11. Żaluzje, rolety – czyste , bez kurzu					
12. Kaloryfery czyste bez kurzu					
13. Pojemniki na mydło , pł.dez, ręczniki czyste					
14. Umywalki ,baterie kranowe czyste					
15. Lustra , glazura przy umywalce czysta					
16. Drzwi czyste					
17. Powierzchnie lamp oświetleniowych czyste					
18. Powierzchnie lamp bakterioobójczych , bezcieniowych czyste					
19. Kosze na śmieci wyłożone workiem foliowym w odp.kolorze, czyste					
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>					
<b>ND;</b>					
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW ..... – ND;</b>					
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;</b>					

II SALE CHORYCH		NR SALI									
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone											
2. Łóżka - czyste											
3. Pościel czysta											
4. Stoły, krzesła, szafki, półki czyste											
5. Stojaki, wieszaki czyste											
6. Ramy, obrazy czyste											
7. Okna, parapety - czyste											
8. Kaloryfery - czyste											
9. Ściany, podłogi, drzwi czyste											
10. Umywalki, baterie kranowe, lustra, glazura czyste											
11. Pojemniki na mydło, śr. dez., ręczniki czyste											
12. Pow. lamp oświetleniowych - czyste											
13. Powierzchnie kratek, wentylatorów czyste											
14. Aparatura medyczna czysta											
15. Łazienki, toalety - czyste											
16. WC - wyposażone w szczotkę do mycia sedesów											
17. Kosze na śmieci wyłożone workiem - czyste											
18. Telewizor - czysty											
19. Punkt odciągania pokarmu - czysty											
20. Punkt pielęgnacji noworodka - czysty											
1. Łóżeczka noworodków bez uszkodzeń - czyste											
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW ;											
ND;											
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW ; ..... - ND;											
LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;											

III. ŁAZIENKI		Nr łazienki			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone					
2. Podłogi i cokoły czyste					
3. Maty p \ poślizgowe czyste					
4. Zasłony wokół pryszniców bez uszkodzeń, czyste					
5. Leżanki, krzesła czyste					
6. Wanna, prysznic, umywalka, baterie kranowe czyste					
7. Glazura czysta					
8. Lustra czyste					
9. Oświetlenie czyste					
10. Powierzchnie kratek, wentylatorów czyste					
11. Okna, parapety - czyste					
12. Kaloryfery - czyste					
13. Drzwi, klamki - czyste					
14. Regały - czyste					
15. Kosze na śmieci wyłożone workiem foliowym, - czyste					
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :					
ND;					
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW; ..... - ND;					
LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;					



IV. TOALETY	Nr kolejny			UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone				
2. Podłogi, glazura - czysta				
3. Okna, parapety, kaloryfery - czyste				
4. Drzwi - czyste				
5. Powierzchnie krater, wywietrzników - czyste				
6. Lustro, umywalka, kran - czyste				
7. Sedes - czysty				
8. Deska sedesowa bez uszkodzeń - czysta				
9. Spłuczka sprawna - czysta				
10. WC- wyposażone w szczotkę do mycia sedesów				
11. Kosze na śmieci wyłożone workiem foliowym - czyste				
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :				
ND;				
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : ..... - ND;				
LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;				

V. BRUDOWNIK	PUNKTACJA		UWAGI
	B 1	B 2	
1. Pomieszczenie uporządkowane, wywietrzone			
2. Ściany, podłogi – czyste			
3. Okna, parapety – czyste			
4. Kaloryfery - czyste			
5. Regały, szafy – bez kurzu , czyste			
6. Miski, kaczki, baseny, słoje - czyste			
7. Pojemnik z płynem dezynfekcyjnym – opisany, czysty			
8. Pojemniki na odpady wyłożone workiem w odp. kolorze – czyste			
9. Wanna , sedes, macerator - czyste			
10. Lustro, umywalka, kran - czyste			
11. Pojemniki na mydło, płyn dez, ręczniki - czyste			
12. Powierzchnie krater wywietrzników - czyste			
13. Drzwi – czyste			
14. Sprzęt do sprzątania - uporządkowany, czysty			
15. Wózki do wywożenia śmieci – czyste			
16. Wózek na bieliznę – czysty			
17. Miarka do dozowania śr. dezynfekujących - dostępna			
18. Procedura utrzymania czystości i dezynfekcji oddziału - dostępna			
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :			
ND;			
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW; ..... - ND;			
LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;			

VI. MAGAZYN CZYSTEJ BIELIZNY		PUNKTACJA		UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane bez zbędnych przedmiotów				
2. Podłogi, ściany, okna, parapety, kaloryfery czyste				
3. Lampy oświetleniowe czyste				
4. Szafy regały uporządkowane, bez kurzu, czyste				
5. Powierzchnie krętek, wywietrzników czyste				
6. Wózek do przewożenia bielizny czysty				
7. Drzwi czyste				
8. Kosze wyłożone workiem foliowym, czyste				
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :				
ND;				
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : ..... – ND;				
LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW;				

VII. KORYTARZ		PUNKTACJA		UWAGI
		K		
1. Uporządkowany				
2. Podłogi, cokoły, ściany – czyste				
3. Oświetlenie – czyste				
4. Okno, drzwi balkonowe, balkon - czyste				
5. Wózki siedzące - czyste				
6. Wózki leżące – czyste				
7. Butle tlenowe - czyste				
8. Lodówka - czysta				
9. Waga - czysta				
10. Drzwi wejściowe – czyste				
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :				
ND;				
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : ..... – ND;				
LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;				

VIII. ŚWIETLICA		PUNKTACJA		UWAGI
		Ś		
1. Pomieszczenie uporządkowane , wywietrzone				
2. Podłogi, ściany - czyste				
3. Telewizor – czysty				
4. Stoły , krzesła – czyste				
5. Lodówka - czysta				
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW ;				
ND;				
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW; ..... –ND;				
LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;				

IX. KUCHENKA	PUNKTACJA		UWAGI
	K - 1	K - 2	
1. Pomieszczenie uporządkowane , wywietrzone			
2. Szafki - uporządkowane, czyste			
3. Lodówka – uporządkowana , czysta			
4. Podłogi , ściany – czyste			
5. Okna , parapety – czyste			
6. Kaloryfery - czyste			
7. Lustro, umywalka, bateria – czyste			
8. Podajniki na mydło, płyn dez, ręczniki – czyste			
9. Kuchenka elektryczna, czajniki – czyste			
10. Powierzchnia kraterki wywietrzników – czysta			
11. Oświetlenie – czyste			
12. Drzwi – czyste			
13. Kosze na śmieci wyłożone workiem – czyste			
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :			
ND;			
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW :..... – ND;			
LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;			

ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :		
ND;		
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW :		
ILOŚĆ UJEMNYCH PUNKTÓW :		

**ZALECENIA POKONTROLNE / DATA WYKONANIA :**

1 – Kryterium zachowane 0 – Kryterium nie spełnione ND – nie dotyczy

.....  
Podpis osoby odpowiedzialnej

.....  
Podpis osoby kontrolującej

**PROTOKÓŁ KONTROLI CZYSTOŚCI BLOKU OPERACYJNEGO**

DATA.....

PIELĘGNIARKA ODDZIAŁOWA .....

KONTROLA PRZEPROWADZONA W OBECNOŚCI.....

OSOBA KONTROLUJĄCA.....

I. SALE OPERACYJNE	NR SALI					UWAGI
1. Pomieszczenie uporządkowane						
2. Okna, parapety – czyste						
3. Kaloryfery - czyste						
4. Ściany, podłogi, drzwi - czyste						
5. Stół operacyjny - czysty						
6. Lampy bezcieniowe - czyste						
7. Lamy bakterioobójcze – czyste						
8. Stoliki narzędziowe – czyste						
9. Stolik z zestawem do mycia pola operacyjnego – czysty						
10. Aparat do znieczulania - czysty						
11. Stolik anestezyjologiczny – czysty						
12. Szafy z materiałem sterylnym - uporządkowane, czyste						
13. Ssak elektryczny - czysty						
14. Pojemniki na odpady - czyste						
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :</b>						
<b>ND;</b>						
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : .....</b> – ND;						
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;</b>						

II. SALA WYBUDZEŃ	PUNKTACJA		UWAGI
	S		
1. Pomieszczenie uporządkowane			
2. Ściany , podłogi , drzwi – czyste			
3. Kaloryfery – czyste			
4. Okna , parapety – czyste			
5. Wózki dla pacjentów – czyste			
6. Aparatura medyczna – czysta			
7. Szafy , szafki, stoliki – uporządkowane , czyste			
8. Stojaki, wyciągniki do kroplówek , parawany - czyste			
9. Powierzchnie kratki wentylatorów – czyste			
10. Pojemniki na mydło , płyn dez. i ręczniki - czyste			
11. Umywalka , kran - czysty			
12. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odpowiednim kolorze – czyste			
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW ;</b>			
<b>ND;</b>			
<b>MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW; .....</b> – ND;			
<b>LICZBA PUNKTÓW UJEMNA;</b>			

III. BRUDOWNIK	PUNKTACJA		UWAGI
	B 1	B 2	
1. Pomieszczenie porządkowane			
2. Ściany , podłogi , drzwi – czyste			
3. Kaloryfery – czyste			
4. Okna , parapety – czyste			
5. Powierzchnie kratk wywietrzników – czyste			
6. Regały , szafy , szafki – uporządkowane, czyste			
7. Wanna, sedes – czysty			
8. Lustro, umywalka, glazura – czyste			
9. Podajniki na mydło , płyn dezynfekcyjny i ręczniki – czyste			
10. Sprzęt do sprzątania uporządkowany , czysty			
11. Wózek na bieliznę – czysty			
12. Lampa bakteriobójcza , oświetlenia – czyste			
13. Miarka do dozowania śr. dezynfekcyjnych – dostępna			
14. Procedura utrzymania czystości i dezynfekcji – dostępna			
15. Pojemniki na odpady wyłożone workiem w odp. kolorze – czyste			
16. Wózek do wywożenia śmieci – czysty			
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW ;			
ND;			
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW : ..... – ND;			
LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;			

IV. UMYWALNIA	PUNKTACJA		
	U 1	U 2	U 3
1. Pomieszczenie uporządkowane bez zbędnych przedmiotów			
2. Ściany , podłogi, drzwi – czyste			
3. Okna, parapety – czyste			
4. kaloryfery – czyste			
5. Lustra, umywalki, glazura – czyste			
6. Pojemniki na mydło, płyn dezynfekujący i ręczniki – czyste			
7. Szafy, szafki z materiałem sterylnym – uporządkowane , czyste			
8. Powierzchnie kratk wywietrzników – czyste			
9. Lampy oświetleniowe i bakteriobójcze – czyste			
10. Kosze na śmieci wyłożone workiem w odp.kolorze – czyste			
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW :			
ND;			
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW; ..... – ND;			
LICZBA PUNKTÓW UJEMNYCH;			

POMIESZCZENIE DO DEZ. NARZĘDZI	PUNKTACJA		UWAGI
1. Okno, parapet, kaloryfer			
2. Szafy z narzędziami – uporządkowane, czyste			
3. Zlewozmywak – czysty			
4. Ściany, podłogi - czyste			
5. Drzwi - czyste			
ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW;			
ND;			
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW; ..... – ND;			
LICZBA PUNKTÓW UJEMNA;			

ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW;	
ND;	
MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW; ..... – ND;	
LICZBA PUNKTÓW UJEMNA;	

ZALECENIA POKONTROLNE / DATA WYKONANIA

1 – Kryterium spełnione 0 – Kryterium nie spełnione ND – nie dotyczy

.....  
Podpis osoby kontrolowanej

.....  
Podpis osoby kontrolującej

## Arkusz1

## Zestawienie powierzchni dla pawilonu B3/ zespół poradni Ośrodek

## Pawilon Poradni B3 parter

## Parter

rodzaj powierzchni	strefa	ilość m2	suma powierzchni
ciąg komunikacyjny	I	22,81	
korytarz	I	35,07	
korytarz	I	81,73	
korytarz	I	13,46	
pokój socjalny	I	15,14	
Pokój narad	I	12,85	
Pokój lekarzy	I	12,94	
korytarz	I	7,9	
Pokój pielęgniarek	I	6,69	
rejestracja	I	18,51	
<b>razem</b>		<b>227,1</b>	
szatnia	II	9,32	
szatnia	II	6,94	
poczekalnia dla dzieci	II	12,24	
pomieszczenie/ składzik	II	4,16	
gabinet lekarski	II	12	
gabinet lekarski	II	12	
gabinet lekarski	II	13,51	
gabinet lekarski	II	13,48	
gabinet lekarski	II	13,53	
gabinet lekarski	II	18,63	
gabinet lekarski	II	14,25	
pokój dla matki karmiącej	II	8,55	
<b>razem</b>		<b>138,61</b>	
WC męskie	IV	6,3	
łazienka damska	IV	7,02	
toaleta nps. Damska	IV	5,49	
łazienka męska	IV	8,44	
WC damski	IV	3,03	
łazienka	IV	3,55	
brudownik	IV	4,97	
pokój pobierania krwi	III	13,18	
szyb windy	III	6,38	
izolatka	IV	8,03	
śluza	IV	2,59	
gabinet zabiegowy	III	15,01	
gabinet zabiegowy	III	20,88	
zaplecze gabinetu zabiegowy	III	13,04	
<b>razem</b>		<b>117,91</b>	
			<b>483,62</b>

Arkusz1

<b>Pawilon Poradni B3 I piętro</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
ciąg komunikacyjny	I	28,05	
korytarz	I	35,07	
korytarz	I	12,62	
ciąg komunikacyjny	I	23,83	
korytarz	I	33,77	
pomieszczenie socjalne	I	7,77	
<b>razem</b>		<b>141,11</b>	
gabinet lekarski	II	12,02	
gabinet lekarski	II	12,11	
gabinet lekarski	II	13,29	
gabinet lekarski	II	13,84	
gabinet lekarski	II	15,91	
gabinet lekarski	II	15,19	
gabinet lekarski	II	12,93	
gabinet lekarski	II	13,39	
gabinet lekarski	II	13,65	
gabinet lekarski	II	14,85	
gabinet lekarski	II	13,35	
gabinet lekarski	II	12,76	
gabinet lekarski	II	12,76	
gabinet lekarski	II	15,25	
<b>razem</b>		<b>191,3</b>	
gabinet lekarski laryngologicz.	III	13,87	
gabinet zabiegowy	III	17,53	
składzik porządkowy	III	2,91	
gabinet zabiegowy	III	15,76	
toaleta	IV	2,93	
przedsiónek	IV	3,15	
WC	IV	3,68	
toaleta damska	IV	8,85	
toaleta męska	IV	6,88	
WC nps	IV	5,88	
<b>razem</b>		<b>81,44</b>	
			<b>413,85</b>
suma powierzchni dla całego pawilonu 897,47m2			



## Arkusz2

zestawienie powierzchni dla pawilonu pediatrycznego C9 Ośrodek			
Pawilon Pediatryczny C9			
Parter			
rodzaj powierzchni	strefa	ilość m2	suma powierzchni
ciąg komunikacyjny	I	22,76	
pokój socjalny	I	10,61	
Pokój ordynatora	I	10,54	
sekretariat	I	8,1	
dyżurka lekarska	I	13,5	
Pokój pielęgniarek	I	4,9	
rejestracja	I	5,9	
<b>razem</b>		<b>76,31</b>	
szatnia personelu	II	7,07	
szatnia personelu	II	5,86	
szatnia personelu	II	7,33	
poczekalnia	II	33,21	
korytarz	II	34,42	
korytarz	II	20,05	
korytarz	II	16,72	
gabinet lekarski	II	13,6	
Pokój	II	10,87	
Pokój	II	19,2	
Pokój	II	25,02	
punkt pielęgniarstwa	II	4,8	
pokój pielęgniarstwa	II	4,9	
<b>razem</b>		<b>203,05</b>	
łazienka personelu	IV	9,11	
łazienka personelu	IV	9,45	
Wc personelu	IV	6,06	
Wc nps	IV	7,51	
Wc	IV	2,93	
łazienka	IV	2,28	
łazienka	IV	3,09	
brudownik	IV	3,01	
kuchnia mleczna	IV	8,41	
kuchnia oddziałowa	IV	7,1	
izolatka	IV	8,39	
śluza	IV	1,85	
śluza	IV	1,58	
śluza	IV	2,28	
śluza	IV	1,54	
śluza	IV	3,86	
Pomieszczenie porządkowe	III	4,16	
punkt pielęgniarstwa	III	9,61	
gabinet zabiegowy	III	15,44	
inhalatornia	III	10,72	
szyb windy	IV	6,44	
<b>razem</b>		<b>124,82</b>	
			404,18

## Arkusz2

<b>I piętro</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
ciąg komunikacyjny	I	8,61	
ciąg komunikacyjny	I	19,49	
pokój piel. Oddziałowej	I	11,27	
Pokój pielęgniarek	I	5,56	
sala lekcyjna	I	19,25	
dyżurka lekarska	I	11,64	
<b>razem</b>		<b>75,82</b>	
<b>korytarz</b>	<b>II</b>	<b>33,45</b>	
korytarz	II	43	
punkt pielęgniarski	II	6,55	
punkt pielęgniarski	II	4,22	
pokój dziecięcy	II	12,04	
pokój dziecięcy	II	22,02	
pokój dziecięcy	II	28,15	
pokój dziecięcy	II	16,76	
pokój dziecięcy	II	17,07	
pokój dziecięcy	II	16,61	
pokój dziecięcy	II	18,43	
pokój dzienny	II	28,96	
szatnia	II	3,26	
gabinet lekarski	II	11,21	
<b>razem</b>		<b>261,73</b>	
magazyn	III	3,12	
gabinet zabiegowy	III	15,24	
brudownik	IV	5,18	
Wc	IV	5,36	
Wc personelu	IV	3,22	
Wc	IV	3,12	
Wc	IV	5,95	
Wc	IV	2,85	
Wc	IV	4,19	
łazienka	IV	5,4	
izolatka	IV	9,55	
śluza	IV	1,87	
<b>razem</b>		<b>65,05</b>	
			<b>402,6</b>
suma powierzchni dla całego pawilonu 806,78m2			

## Arkusz3

<b>Pawilon A 1 parter Ośrodek Pediatryczny im. dr J. Korczaka</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
klatka schodowa	I	26,52	
korytarz	I	98,28	
poczekalnia	I	39,8	
szatnia odzieży wierzchniej	I	12,63	
pomieszczenie socjalne	I	38,37	
pomieszczenie socjalne	I	14	
centrala telefoniczna	I	5,53	
pomieszczenie ochrony	I	7,2	
zaplecze ochrony	I	5,94	
wiatrołap	I	12,45	
pokój dla matki z dzieckiem	I	9,3	
pomieszczenia pracowników	I	16,05	
<b>razem</b>		<b>286,07</b>	<b>286,07</b>
gabinet lekarski	II	12,14	
gabinet lekarski	II	12,29	
składzik porządkowy	II	4,28	
<b>razem</b>		<b>28,71</b>	<b>28,71</b>
gabinet zabiegowy	III	15,39	
toaleta nps	IV	5,25	
WC damskie	IV	12,44	
WC męskie	IV	12,44	
WC personelu	IV	4,38	
WC	IV	5,28	
<b>razem</b>		<b>55,18</b>	<b>55,18</b>
<b>ogółem powierzchnia parteru</b>		<b>286,07</b>	<b>369,96</b>

<b>Pawilon A 1 piętro pierwsze</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
klatka schodowa	I	33,81	
korytarz	I	26,55	
korytarz	I	27,7	
sala konferencyjna	I	49,35	
pokój śniadań	I	13,1	
statystyka	I	16,02	
gabinet dyrektora	I	25,35	
sekretariat	I	19,51	
pokój pielęgniarki koordynującej	I	25,35	
<b>razem</b>		<b>236,74</b>	<b>236,74</b>
gabinet lekarski okulistyyczny	II	13,22	
gabinet lekarski okulistyyczny	II	13,22	
gabinet lekarski neurologiczny	II	13,5	
pracownia biofitbeck, EEG	II	13,52	
<b>razem</b>		<b>53,46</b>	<b>53,46</b>
gabinet zabiegowy neurologii	III	23,12	
gabinet zabiegowy okulistyczny	III	12,47	
WC damskie	IV	12,23	
WC męskie	IV	12,52	
<b>razem</b>		<b>60,34</b>	<b>60,34</b>
<b>ogółem powierzchnia I pietra</b>			<b>350,54</b>

## Arkusz3

<b>Pawilon A 1 poddasze</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
klatka schodowa	I	34,18	
korytarz	I	19,52	
korytarz	I	20,69	
pokój śniadań	I	13,95	
dział służb pracowniczych	I	16,14	
dział finansowy	I	11,63	
magazyn	I	4,86	
magazyn	I	7,72	
pracownicy tlenowi	I	13,88	
dział informatyki	I	15,5	
dział prawny	I	13,53	
dział księgowości	I	21,97	
dział techniczno-gospodarczy	I	16,07	
pom. Hydraulika	I	12,48	
pom. Elektryka	I	11,97	
szatnia personelu	I	11,54	
konserwator	I	12,04	
<b>razem</b>		<b>257,67</b>	<b>257,67</b>
WC personelu	IV	5,64	5,64
<b>ogółem powierzchnia poddasza</b>			<b>263,31</b>

<b>Pawilon A 1 piwnica</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
archiwum	I	6,13	
szatnia pracowników ochrony	I	23,56	
<b>razem</b>		<b>29,69</b>	
<b>ogółem powierzchnia poddasza</b>			<b>29,69</b>

## Arkusz4

<b>Pawilon nr 12 niski parter Ośrodek Pediatrczny im. dr J. Korczaka</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
pomieszczenie techniczne	I	17,8	
maszynownia	I	3,63	
pomieszczenie gospodarcze	I	5,02	
pomieszczenia administracji	I	103,82	
ciągi komunikacyjne	I	59,62	
szatnia personelu	I	58,49	
archiwum	I	21,3	
korytarz	I	7,76	
klatka schodowa	I	10,02	
pomieszczenie socjalne	I	11,96	
<b>razem</b>		<b>299,42</b>	<b>299,42</b>
magazyn sprzętu dla oddziału		22,16	
składzik porządkowy	II	1,73	
<b>razem</b>		<b>23,89</b>	<b>23,89</b>
kuchenka oddziałowa	III	7,4	
łazienki	IV	8,36	
WC	IV	3,06	
<b>razem</b>		<b>18,82</b>	<b>18,82</b>
<b>ogółem powierzchnia niski parter</b>			<b>342,13</b>

<b>Pawilon 12 parter</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
klatka schodowa	I	15,07	
poczekalnia poradni	I	22,2	
korytarz/ poczekalnia RTG	I	33,98	
ciąg komunikacyjny	I	7,37	
przedsionek	I	3,13	
pokój lek. dyżurnego	I	15,06	
pokój tech. RTG	I	10,96	
rejestracja	I	7,59	
<b>razem</b>		<b>115,36</b>	<b>115,36</b>
korytarz/ poczekalnia IP	II	63,07	
gabinet lekarski IP	II	13,49	
gabinet lekarski IP	II	10,44	
poczekalnia IP	II	4,33	
korytarz w IP	II	37,63	
pomieszczenie porządkowe	II	2,19	
pracownia RTG	II	31,95	
pracownia USG	II	12	
gipsownia	II	14,69	
<b>razem</b>		<b>189,79</b>	<b>189,79</b>
gabinet zabiegowy	III	15,42	
gabinet diagnostyczno-zabiegowy	III	27,54	
gabinet diagnostyczno-zabiegowy	III	15,65	
winda	IV	4	
łazienka dla niepełnosprawnych	IV	8,98	
Wcnp	IV	4,6	
WC dla dzieci	IV	2,89	
WC dla rodziców	IV	6,49	
WC dla personelu	IV	3,33	

## Arkusz4

<b>razem</b>	<b>88,9</b>	<b>88,9</b>
<b>ogółem powierzchnia parteru</b>		<b>394,05</b>

<b>Pawilon 12 pierwsze piętro</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
klatka schodowa		18,86	
ciąg komunikacyjny		6,08	
magazyn	I	3,44	
pokój instrumentariuszek	I	5,26	
punkt pielęgniarstwa	I	3,42	
<b>razem</b>		<b>37,06</b>	<b>37,06</b>
korytarz w oddziale	II	29,78	
ciąg komunikacyjny/przy bloku	II	16,22	
sale chorych	II	28,32	
sale chorych	II	23,99	
<b>razem</b>		<b>98,31</b>	<b>98,31</b>
gabinet zabiegowy w oddziale	III	11,21	
Sala wybudzeń	III	20,87	
boks niemowlęcy	III	17,24	
ciąg komunikacyjny przy bloku	III	28,42	
blok operacyjny	IV	64,26	
izolatka	IV	19,01	
łazienka w sali chorych	IV	4,14	
łazienka dla nps	IV	9,49	
WC personelu	IV	3,68	
brudownik	IV	6,02	
<b>razem</b>		<b>184,34</b>	<b>184,34</b>
<b>ogółem powierzchnia pierwsze piętro</b>			<b>319,71</b>

<b>Pawilon 12 poddasze</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
pomieszczenia socjalne	I	84,43	
magazyn gospodarczy		4,92	
klatka schodowa		17,43	
ciągi komunikacyjne	I	6,77	
<b>razem</b>		<b>113,55</b>	<b>113,55</b>
łazienki/sanitariaty	IV	10,49	10,49
<b>ogółem powierzchnia poddasza</b>			<b>124,04</b>

## Arkusz5

<b>Pawilon nr E 18, F 19 Ośrodek Pediatryczny im. dr J. Korczaka</b>			
rodzaj powierzchni	strefa	m2	suma pow.
rejestracja, poczekalnia	I	51,86	
sala dziennego pobytu	I	33,09	
sala nauki	I	13,94	
wiatrołap	I	19,31	
korytarz	I	7,59	
ciąg komunikacyjny	I	25,5	
szatnia dla rodziców	I	7,61	
szatnia personelu	I	5,74	
dyżurka lekarska	I	14,94	
pokój lekarski	I	14,88	
gabinet ordynatora	I	16,25	
opisownia	I	9,31	
pokój ciszy	I	13,64	
pokój socjalny	I	8,38	
<b>razem</b>		<b>242,04</b>	<b>242,04</b>
ciąg komunikacyjny wewnątrz	II	67,8	
magazyn podręczny	II	2,12	
Sala łóżkowa	II	18,1	
Sala łóżkowa	II	18,28	
Sala łóżkowa	II	22,5	
Sala łóżkowa dzieci młodszy	II	20,41	
punkt pielęgniarski	II	5,61	
składzik porządkowy	II	2,21	
<b>razem</b>		<b>157,03</b>	<b>157,03</b>
pokój przygotowawczy	III	8,47	
gabinet zabiegowy	III	19,9	
kuchenska oddziałowa	III	7,46	
izolatka	IV	8,55	
śluza	IV	6,74	
łazienka pacjentów	IV	4,35	
łazienka pacjentów	IV	3,74	
łazienka pacjentów	IV	3,75	
łazienka pacjentów	IV	4,77	
toaleta dla nsp	IV	4,65	
łazienka oddz.	IV	7,19	
łazienka personelu	IV	3,44	
łazienka personelu	IV	3,44	
brudownik	IV	4,05	
<b>razem</b>		<b>90,5</b>	<b>90,55</b>
<b>pawilon F 19 blok operacji</b>			
śluza pacjenta	IV	10,76	
korytarz czysty	IV	45	
szatnia personelu brudna	IV	5,13	
łazienka personelu	IV	7,71	
szatnia personelu czysta	IV	5,16	
szatnia personelu brudna	IV	5,13	
łazienka personelu	IV	7,71	
szatnia personelu czysta	IV	5,16	
Sala wybudzeń	IV	47,65	
pomieszczenie personelu	IV	11,27	
pom. Przygotowawcze lek.	IV	3,87	
sala operacyjna	IV	36,8	

## Arkusz5

pom. Przygotowawcze pacje	IV	8,7	
pom. Przygotowawcze lek.	IV	3,8	
sala endoskopii	IV	20,02	
magazyn sprzętu sterylnego	IV	11,66	
składzik porządkowy	IV	3,2	
korytarz „brudny”	IV	13,23	
magazyn aparatury medyczn	IV	9,58	
pomieszczenie dezynfekcji s	IV	10	
brudownik	IV	2,99	
śluza „brudna”	IV	1,64	
magazyn odpadów medyczn	IV	4,39	
<b>razem</b>		<b>280,56</b>	<b>280,56</b>
łącznik	I	196,52	<b>196,52</b>
<b>ogółem powierzchnia</b>			<b>966,7</b>



**Powierzchnie okien budynków w OP KORCZAK**  
(powierzchnie jednostronne)

	wys	szer	ilość okien	m2
<b>budynek A</b>	2,3	1,2	56	154,56
<b>budynek B</b>	2,3	1,2	79	218,04
<b>budynek C</b>	2,3	1,2	78	215,28
<b>budynek 12</b>	2,2	1,35	46	136,62
<b>budynek 12</b>	2,1	2,4	15	75,60
<b>budynek 12</b>	1,5	1,35	12	24,30
<b>łącznie</b>	2,7	1,1	115	341,55
<b>łącznie konferencyjny</b>	3,2	1,1	28	98,56
<b>łącznie sufit szklany</b>	4	1,1	14	61,60
<b>budynek E</b>	2,3	1,2	43	118,68
<b>RAZEM</b>			<b>486</b>	<b>1444,79</b>

wzór naklejki na odpady medyczne

<b>ODPADY MEDYCZNE</b>	
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi, 93-513 Łódź, Pabianicka 62 (Piłsudskiego 71, Ośrodek Pediatriczny)	
<b>Worek koloru czerwonego</b>	
<input type="checkbox"/> Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty (18 01 02*)	
<input type="checkbox"/> Odpady zawierające żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny (180103*)	
<b>Worek koloru żółtego</b>	
<input type="checkbox"/> Chemikalia, odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne, w tym opakowania po substancjach niebezpiecznych (180106*)	
<input type="checkbox"/> Leki cytotoksyczne i cytostatyczne (180108*)	
<b>Worek koloru czarnego</b>	
<input type="checkbox"/> Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (180101)	
<input type="checkbox"/> Inne odpady niż wymienione w 180103*, (180104)	
<input type="checkbox"/> Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne inne niż w 180106* (180107)	
<b>Worek koloru niebieskiego</b>	
<input type="checkbox"/> Leki przeterminowane inne niż (180108*)180109 Kod obowiązuje wyłącznie w Aptece Szpitalnej	
Kod identyfikacyjny jednostki :	Data zamknięcia:

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW  
SALOWEJ BIELIŹNIANEJ W ODDZIALE SZPITALNYM.**

**Zakres obowiązków**

**Do obowiązków salowej bieliźnianej pracującej w oddziale szpitalnym należy:**

- Segregowanie, liczenie i wymiana bielizny pościelowej (operacyjnej) w pralni szpitalnej.
- Wyposażenie każdego łóżka w oddziale w stały komplet pościeli.
- Dbanie o czystość łóżek i stolików przyłóżkowych.
- Mycie i dezynfekcja łóżek.
- Stanie łóżek i zmiana bielizny pościelowej.
- Zabezpieczenie oddziału w bieliznę pościelową na dyżur popołudniowy i nocny.
- Mycie i dezynfekcja okresowa lodówek znajdujących na terenie podległej jednostki organizacyjnej Szpitala
- Utrzymywanie porządku i właściwego stanu sanitarnego na powierzonym odcinku.
- Właściwe przygotowanie i stosowanie środków dezynfekcyjnych i myjących.
- Czynności związane ze sprzątnięciem i dezynfekcją wykonywać zgodnie z obowiązującymi zasadami.

**Minimalne potrzeby personalne w ciągu doby w poszczególnych jednostkach organizacyjnych Ośrodka Pediatricznego im. dr J. Korczaka w Łodzi**

Jednostka organizacyjna Ośrodka pediatrycznego	Godziny pracy	Minimalne zabezpieczenie personalne
Izba Przyjęć i Ambulatorium Pomocy Doraźnej	7,00 – 19,00 pracownik sprzątający/sanitariusz	Jeden pracownik we wszystkie dni tygodnia
	19,00 – 7,00 pracownik sprzątający/sanitariusz	Jeden pracownik we wszystkie dni tygodnia
Oddział Otolaryngologii Dziecięcej	7,00 – 19,00 blok operacyjny	Jeden pracownik we wszystkie dni robocze
	7,00 – 15,00 oddział łóżkowy	Jeden pracownik we wszystkie dni robocze
	7,00 – 19,00 oddział łóżkowy	Jeden pracownik we wszystkie dni tygodnia
Oddział Chirurgii Dziecięcej	7,00- 19,00 19,00-7,00 blok operacyjny	W ciągu doby we wszystkie dni tygodnia
	7,00 – 19,00 oddział łóżkowy	We wszystkie dni tygodnia
Oddział Alergologii i Interny Dziecięcej	7,00 – 15,00	Jeden etat salowej/bieliznianej we wszystkie dni robocze
	7,00 – 19,00 sanitariusz	Jeden sanitariusz we wszystkie dni tygodnia
	7,00 -19,00 oddział łóżkowy parter	Jeden pracownik we wszystkie dni tygodnia
	7,00 – 19,00 oddział łóżkowy I p	Jeden pracownik we wszystkie dni tygodnia
	19,00 - 7,00 Parter, I piętro	Jeden pracownik - dyżur nocny we wszystkie dni tygodnia.
Poradnia Chirurgiczna dla Dzieci , Pracownia RTG, USG, zaplecze socjalne dla całego pawilonu	7,00 – 19,00	Jeden pracownik we wszystkie dni tygodnia
Poradnie Specjalistyczna / pawilon B	7,00- 19,00	Jeden pracownik we wszystkie dni robocze
	7,00-15,00	Jeden pracownik we wszystkie dni robocze
Poradnie Specjalistyczne, pomieszczenia administracyjne/ pawilon A	7,00- 19,00	Jeden pracownik we wszystkie dni robocze
Transport wewnętrzny szpitala	7,00 – 16,00	Jeden pracownik we wszystkie dni tygodnia
Teren zewnętrzny szpitala	6,00- 19,00 w porze letniej	Jeden pracownik we wszystkie dni tygodnia
	W porze zimowej zależnie od warunków atmosferycznych	Jeden pracownik we wszystkie dni tygodnia
<b>Ośrodek Pediatriczny</b>	<b>Minimalna obsada etatowa</b>	<b>43 etaty</b>

Zamawiający wymaga minimalnej obsady w ilości 43 etatów. W przypadku podania mniejszej ilości oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust 1 pkt 2 ustawy pzp

**INSTRUKCJA TRANSPORTU ODPADÓW MEDYCZNYCH I KOMUNALNYCH OŚRODKA PEDIATRYCZNEGO IM.  
DR J. KORCZAKA W ŁODZI**  
dotyczy: pracowników firmy zewnętrznej transportu wewnętrznego

**1) Odbiór odpadów medycznych z oddziałów szpitalnych (wózek do transportu czerwony)**

- 9<sup>00</sup> - 10<sup>00</sup>
- 13<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>
- 18<sup>00</sup> - 19<sup>00</sup>

Miejsce odbioru – brudownik oddziału/przychodni szpitala

Miejsce składowania – wydzielone pomieszczenie (dawna pralnia zakaźna) z kontenerami dla odpadów medycznych.

**2) Odbiór odpadów komunalnych z oddziałów szpitala – kontenery na terenie działu gospodarczego**

- godz. odbioru 9<sup>00</sup> - 10<sup>00</sup>
- godz. odbioru 13<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>

**3) transport bielizny czystej (wózek do transportu niebieski) – 7<sup>00</sup> - 8<sup>00</sup>**

miejsce odbioru – punkt pralni czystej

miejsce dostarczenia – oddziały/przychodnia Ośrodka

**4) transport bielizny brudnej (wózek do transportu czerwony) – 13<sup>30</sup> - 14<sup>00</sup>**

- miejsce odbioru brudownik oddziału/przychodni
- miejsce składowania – wydzielone pomieszczenie w pralni „brudnej”

**5) dezynfekcja wózków transportowych – po zakończeniu transportu dezynfekcja wózka preparatem myjąco-dezynfekcyjnym/lub dezynfekcyjnym o pełnym spektrum działania bójczego , następnie pozostawić do wyschnięcia.**

- miejsce dezynfekcji – wydzielone pomieszczenie w pralni.

## Segregacja odpadów medycznych

CZERWONY WOREK	SZTYWNY POJEMNIK	CZARNY WOREK	NIEBIESKI WOREK	ŻÓŁTY WOREK
<p><b>"Odpady zakaźne" 18 01 03</b> – zawierające żywe mikroorganizmy lub ich toksyny, o których wiadomo lub co do których istnieje wiarygodne podstawy do przyjęcia, że wywołują choroby zakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów</p> <p>(m.in.: sprzęt jednorazowego użycia: strzykawki, zabezpieczone zestawy do kroplowych wlewów dożylnych, wkłucia obwodowe (bez mandrynow), rękawiczki, dreny, sondy, kanki, koreczki, cewniki, wzierniki, rury anesteziologiczne, rurki intubacyjne, filtry anesteziologiczne, butle Redona, wkłady do osaków próżniowych, worki i pojemniki na mocz, skażone: (fartuchy jednorazowego użytku, podkady, implanty, opatrunki zamknięte, wydzielnia itp.), innymi wydalnikami, wydzielniami itp.), pieluchomajtki pochodzące od pacjentów izolowanych).</p>	<p>Odpady medyczne o ostrym koncach i krawędziach (m.in. igły, skalpela, nożyki, ampułki, stróżki szklane ze sprężu medycznego, mini spłce, mandryny, ostroza chirurgiczne i inne ostre narzędzia jednorazowe.</p>	<p>Odpady medyczne nie posiadające właściwości niebezpiecznych. Są to tzw. odpady pozostałe:</p> <p>18 01 01 – narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich reszki z wyłączeniem 18 01 03</p> <p>18 01 04- odpady inne niż wymienione w 18 01 03</p> <p>18 01 07 – chemikalia w tym odczynniki chemiczne, opakowania po tych substancjach inne niż wymienione w 18 01 06</p>	<p>18 01 09 Leki inne niż wymienione w 18 01 08 (leki przeterminowane, nie będące w użyciu przekazywane do Apteki Szpitalnej)</p>	<p><b>"Odpady specjalne" 18 01 06</b> chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne, 18 01 08<sup>+</sup> leki cytotoksyczne i cytostatyczne – odpady zawierające substancje chemiczne, o których wiadomo lub co do których istnieje wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby niezakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów albo mogą być źródłem skażenia środowiska (m.in. leki cytotoksyczne i cytostatyczne, żywice, substancje chemiczne w tym odczynniki chemiczne i opakowania po nich, zabezpieczone zestawy kroplowe, butle po płynach z cytotatykiem, wkłucia po podaniu leków cytostatycznych, łączniki używane do cytotatyków, pieluchomajtki od chorych przyjmujących leki cytotoksyczne rękawiczki, fartuchy, maski, czapki używane do rozpuszczania cytotatyków).</p>
<p>Pojemnik lub worek należy zapełnić do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.</p> <p>Oznakować „metryczką” zaznaczając odpowiedni kod odpadu.</p>	<p>Umieszczać w pojemnikach o ściankach twardych i opornych na przekłucie. Pojemnik napełnić maksymalnie do 2/3 ich objętości. Szczelnie zamknąć, opisać. Umieścić w worku zgodnie rodzajem odpadu.</p>	<p>Pojemnik lub worek należy zapełnić do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.</p> <p>Oznakować „metryczką” zaznaczając odpowiedni kod odpadu.</p>		<p>Pojemnik lub worek należy zapełnić do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.</p> <p>Oznakować „metryczką” zaznaczając odpowiedni kod odpadu.</p>
<p><b>Odpady zakaźne (części ciała) 18 01 02<sup>+</sup></b> Przechowywane w chłodni, a następnie przekazane do firmy zewnętrznej.</p>		<p>Narzędzia metalowe chirurgiczne i zabiegowe oraz ich reszki -18 01 01- po dezynfekcji przekazywane do Działu Administracyjno – Gospodarczego.</p>		
<p><b>Odpady zakaźne (organy) 18 01 02<sup>+</sup></b> Przechowywane w chłodni, a następnie przekazane do firmy zewnętrznej.</p>	-		-	-
<p>Pojemniki z resztkami składników krwi (<b>18 01 02<sup>+</sup></b>) wraz z zestawami do infuzji przekazać pracownikowi Banku Krwi zgodnie z procedurą PR-01/p6 QP-02/P.</p>	-	-	-	-

Opracował:

Zatwierdził:

116

## **Tom III**

# **Wzory umów**

**Załączniki:**

**Nr 1- wzór umowy na usługę sprzątnia – pakiet nr 1**

**Nr 2 – wzór umowy na dzierżawę pomieszczeń – pakiet nr 1**

**Nr 3 –wzór umowy na dzierżawę szafek – pakiet nr 1**

**Nr 4- wzór umowy na usługę sprzątnia – pakiet nr 2**

**Nr 5 – wzór umowy na dzierżawę pomieszczeń – pakiet nr 2**

**Nr 6- wzór porozumienia – pakiet nr 1 i 2**

UMOWA NR .....  
z dnia.....

zawarta przez:

1/ **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi**, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS : 0000004955, REGON 000295403, NIP 729-23- 45-599 )  
reprezentowanym przez: Dyrektora – Wojciecha Szrajbera  
zwanym dalej **Zamawiającym**

z

2/ Panem/Panią.....prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:.....  
na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej dokonanego przez.....pod numerem....., z siedzibą w ....., ul....., REGON.....  
NIP.....

/ Spółką ..... z siedzibą w ....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w .... pod numerem KRS: ....., REGON:....., NIP:.....  
reprezentowaną przez:

Pana/Panią .....  
zwaną dalej **Wykonawcą**.

wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r.(tj. Dz. U. 2013. poz. 907 z późn. zm.) **na usługę sprzątnia Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

o następującej treści:

### § 1

1. Na podstawie zamówienia udzielonego w trybie przetargu nieograniczonego Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zamawiającego usług w zakresie: kompleksowego sprzątnia, całodobowego utrzymania czystości, dezynfekcji powierzchni pomieszczeń, cyklicznej dezynsekcji powierzchni,
2. Szczegółowy zakres prac oraz warunki realizacji przedmiotu umowy określają następujące dokumenty, stanowiące integralną część umowy:
  - a) Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z ewentualnymi modyfikacjami (załącznik nr 1)
  - b) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami (załącznik nr 2)
3. W przypadku jakichkolwiek sprzeczności w zapisach zawartych w umowie oraz dokumentach wymienionych w ust 2, strony zgodnie ustalają, iż bezwzględny priorytet ma Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia a następnie dokumenty w następującej kolejności: umowa i oferta Wykonawcy.
4. Prace wymienione w ust. 1-2 niniejszego paragrafu wykonywane będą przy użyciu własnego sprzętu i materiałów oraz środków czystości i środków dezynfekcyjnych Wykonawcy.



5. Prace wymienione w ust. 1-2 oraz w załącznikach do umowy nie stanowią katalogu zamkniętego. Strony ustalają, że warunki określone w niniejszej Umowie i załącznikach do niej należy traktować jako warunki minimalne w kontekście podstawowego celu Umowy, jakim jest zapewnienie wymaganego w podmiotach leczniczych, w tym w szczególności udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnie i całodobowo, poziomu utrzymania higieny, czystości, dezynfekcji, dezynsekcji.
6. Prace nadzwyczajne tj. sprzątnięcie po wykonanych remontach generalnych mogą być wykonywane na podstawie pisemnego zlecenia Zamawiającego po uprzedniej negocjacji warunków zlecenia. Strony jednakże ustalają, że sprzątnięcie bezpośrednio po wykonaniu drobnych napraw lub remontów (np. po malowaniu pomieszczeń w celu ich odświeżenia) stanowi rutynowe czynności Wykonawcy i nie powoduje zwiększenia wynagrodzenia.

## § 2

1. Wynagrodzenie Wykonawcy obliczane będzie jako iloczyn ilości metrów podlegających sprzątnięciu lub dezynfekcji oraz ceny netto 1 m<sup>2</sup> powiększonej o należny VAT według następujących stawek:
  - a) powierzchnia w ramach strefy I – według stawki:
    - sprzątnięcie ..... zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT
  - b) powierzchnia w ramach strefy II – według stawki:
    - sprzątnięcie ..... zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT
    - dezynfekcja .....zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT/zwolnienie;\*
  - c) powierzchnia w ramach strefy III i IV – według stawki:
    - sprzątnięcie ..... zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT
    - dezynfekcja .....zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT/zwolnienie;\*co jest zgodne z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca obciąży za wykonaną usługę fakturą VAT Zamawiającego jeden raz w miesiącu. Należność za wykonaną usługę będzie płatna w terminie **60** dni od dnia otrzymania faktury przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany w treści faktury. Po upływie ustalonego terminu płatności będą naliczane odsetki w wysokości ustawowej.
3. Do faktury VAT zostanie załączony wykaz powierzchni podlegającej sprzątnięciu i dezynfekcji w danym miesiącu.
4. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędów pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla wykonanej usługi której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie **14** dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
5. Za dzień dokonania zapłaty przyjmuje się/uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego WSS im. M. Kopernika w Łodzi.
6. Maksymalna wartość zamówienia publicznego udzielonego na podstawie niniejszej umowy wynosi brutto: .....

## § 3

1. Zamawiający może czasowo bądź na stałe wyłączyć z zakresu Umowy dowolną część powierzchni wewnętrznych, objętych niniejszą Umową, Strony zgodnie ustalają, iż czasowe wyłączenie nie stanowi zmiany niniejszej Umowy i następuje na podstawie pisemnego powiadomienia Wykonawcy o wyłączeniu przez Zamawiającego, z jednoczesnym wskazaniem daty wyłączenia oraz kwoty, o jaką ulega obniżeniu miesięczne wynagrodzenie brutto należne Wykonawcy (wynagrodzenie obniżane będzie proporcjonalnie do zmniejszenia obsłużonej przez Wykonawcę powierzchni obliczonej jako iloczyn ilości metrów podlegających wyłączeniu oraz ceny netto 1m<sup>2</sup> danej strefy powiększonej o należny VAT według stawek wskazanych w Umowie).
- 2...Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ilości metrów powierzchni w poszczególnych strefach przy zachowaniu stawki za 1 m<sup>2</sup> powierzchni danej strefy według cen określonych w Umowie. Strony zgodnie

---

\* Niepotrzebne skreślić.  
\* Niepotrzebne skreślić.

ustalają, iż taka zmiana następuje na podstawie pisemnego powiadomienia Wykonawcy o zmianie strefy na danej powierzchni przez Zamawiającego.

3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w drodze aneksu w sytuacji gdy ze względu na szczególne potrzeby Zamawiającego powstanie konieczność objęcia usługą innych powierzchni pod warunkiem, że całkowita wartość umowy nie przekroczy wartości brutto określonej w umowie. W takim przypadku ceny jednostkowe za określone strefy epidemiologiczne dla powierzchni objętej aneksem pozostają takie same jak ceny dla poszczególnych stref określone umową.
4. Wszelkie zmiany powierzchni objętej zamówieniem mające charakter stały wymagają zgody stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności (aneks do umowy). Strony określają jednocześnie, że w razie zmian określą wynagrodzenie Wykonawcy zgodnie z cennikiem obowiązującym w dniu zawarcia umowy. Zmiany doraźne nie wymagają sporządzania aneksu lecz następują przez pisemne powiadomienie przez Zamawiającego.

#### § 4

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli jakości świadczonych usług w trakcie i po ich wykonaniu. Oceny jakości wykonywanej usługi Zamawiający dokonywał będzie poprzez:
  - a) Protokół kontroli czystości (załącznik nr 1),
  - b) Kontrole harmonogramu czynności wykonywanych w strefie I, II, III, IV,
  - c) Wyniki wymazów czystościowych,
  - d) Kontrolę zapisów pracowników Zamawiającego w „Książkach Kontroli” prowadzonych odrębnie dla poszczególnych komórek organizacyjnych
  - e) Audyty wewnętrzne zgodnie ze zintegrowanym Systemem Zarządzania obowiązującym w Szpitalu
2. Zamawiający wskazuje jako osoby bezpośrednio uprawnione do merytorycznej kontroli wykonania zadań wynikających z niniejszej umowy:
  - a) Pielęgniarki Epidemiologiczne i zespół kontroli zakażeń szpitalnych,
  - b) Koordynator Zamawiającego ds. nadzoru nad realizacją usługi,
  - c) Ordynatorzy/Pielęgniarki Oddziałowe Kierownicy Komórek Organizacyjnych lub osoby przez nie upoważnione – w ramach poszczególnych komórek organizacyjnych
  - d) Kierownik Działu Administracyjno - Gospodarczego lub osoby przez niego upoważnione – w ramach ciągów komunikacyjnych **poza oddziałami i poradniami**).
3. Osoby, o których mowa w ust. 2 prowadzą bieżącą kontrolę czystości i są uprawnione do dokonywania wpisów w Książce Kontroli.
4. Zamawiający wskazuje jako osoby bezpośrednio uprawnione do kontaktu z Wykonawcą:
  - a) Dyrektor ds. Pielęgniarstwa lub osoba przez nią upoważniona,
  - b) Dyrektor ds. Administracyjno – Technicznych lub osoba przez niego upoważniona.
5. Strony ustalają, że jedynie te osoby mają prawo do bezpośredniego kontaktu i ingerencji w prace pracowników i dozoru Wykonawcy. Dozór, o którym mowa w ust. 1 ma na celu zapewnienie Zamawiającemu należytego poziomu wykonania usługi będącej przedmiotem umowy.

#### § 5

1. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zobowiązania wynikające z umów zawartych przez Wykonawcę z osobami trzecimi (podwykonawcami).
2. O zawarciu umów na świadczenie usług sprzątnięcia z osobami trzecimi (podwykonawcami), Wykonawca każdorazowo powiadomi Zamawiającego co najmniej na 14 dni przed zawarciem Umowy. Zamawiający ma prawo zgłoszenia sprzeciwu wobec zawarcia umowy z danym podwykonawcą. Sprzeciw Zamawiającego nie wymaga uzasadnienia i jest dla Wykonawcy wiążący oraz skutkuje niemożnością powierzenia wykonania prac objętych niniejszą Umową danemu podwykonawcy.

#### § 6

1. Wykonawca, Podwykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przez zatrudnianych pracowników przepisów bhp i p.poż. oraz przepisów, zasad i wymogów higieniczno-sanitarnych i porządkowych, obowiązujących na terenie Szpitala.

2. Jeżeli Zamawiający zostanie obarczony sankcją finansową, za którą odpowiedzialność ponosi Wykonawca, wówczas Zamawiający ma prawo do pomniejszenia należności wynikającej z faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę o kwotę nałożonej na Zamawiającego kary.
3. W razie wystąpienia przeciwko Zamawiającemu przez jakąkolwiek osobę z roszczeniami cywilnoprawnymi opartymi na zarzutach związanych z czystością mikrobiologiczną środowiska szpitalnego, lub związanych z naruszeniem przez pracowników lub podwykonawców Wykonawcy przepisów b.h.b i p.poż, Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za ewentualne szkody na osobie lub mieniu poniesione przez tę osobę a Zamawiający ma prawo pozwać Wykonawcę w ewentualnym procesie, jak również wystąpić przeciwko Wykonawcy bez uprzedniego przypozwania z roszczeniem regresowym.

## § 7

1. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu kary umowne z następujących tytułów i w następujących wysokościach:
  - a) za każde zaniechanie czynności mycia lub dezynfekcji w sytuacji wystąpienia potencjalnego zagrożenia skażenia biologicznego (np. rozlana krew lub inne wydzieliny lub wydaliny organizmu ludzkiego, itd.) w ciągu 15 min od zgłoszenia pracownikowi Wykonawcy - 500,-zł za każde zaniechanie,
  - b) za każde nieusunięcie nieprawidłowości związanej z wykonywaniem usługi odnotowanej w „Książce Kontroli” lub zgłoszonej koordynatorowi, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie - wysokości 500,00 zł za każdą nieprawidłowość,
  - c) za nieprzestrzeganie właściwych procedur przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia – w wysokości 500, 00 zł za każde stwierdzone naruszenie,
  - d) za nieobecność pracownika w miejscu, gdzie taka obowiązkowa obecność wynika z postanowień umowy – w wysokości 500,00 zł za każdą nieobecność,
  - e) za dopuszczenie do wykonywania usługi pracownika nie posiadającego właściwych kwalifikacji, aktualnych badań, zaświadczeń – w wysokości 500,00 zł za każdego pracownika i za każdy brakujący dokument,
  - f) za dopuszczenie do wykonywania usługi nieprzeszkolonego pracownika – w wysokości 500,00 zł za każdego pracownika,
  - g) za zastosowanie niewłaściwego środka ( np. niez zaakceptowanego przez pielęgniarkę epidemiologiczną, dobranego niewłaściwie do zagrożenia) – w wysokości 500,00 zł za każdy niewłaściwy dobrany środek,
  - h) za wykonywanie umowy przy użyciu niewłaściwego sprzętu – w wysokości 500,00 zł za każde stwierdzone uchybienie
  - i) za złą ocenę stanu sanitarno-epidemiologicznego dokonaną przez kontrolę zewnętrzną lub wewnętrzną – w wysokości 1000,00 zł za każdą złą ocenę,
  - j) za nie doprowadzenie pomieszczeń do należytego stanu sanitarno-epidemiologicznego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie – w wysokości 1.000,00 zł za każdy dzień opóźnienia,
  - k) za każdy dodatni wynik badania mikrobiologicznego z powierzchni (czynnik alarmowy) w wysokości 500 za każde zakwestionowane badanie.
  - l) za odstąpienie lub rozwiązanie umowy z przyczyn, za które wyłącznie odpowiada Wykonawca w wysokości 10% maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego wynikającego z umowy,
2. Kary wymienione w ustępie poprzednim podlegają sumowaniu.
3. Kary umowne płatne będą na podstawie wystawionej przez Zamawiającego noty obciążeniowej w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia, z upływem ustalonego w ust. 3 terminu.
5. Jeżeli szkoda Zamawiającego przekracza wysokość naliczonych kar umownych, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## § 8

1. Strony postanawiają, iż dokonają zmiany wynagrodzenia w wypadku zmiany:

- a) stawki podatku od towarów i usług,
- b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
- c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
- d) obniżki cen na korzyść Zamawiającego – z jakichkolwiek przyczyn, w każdym czasie;
- e) zmiany powierzchni objętej umową – na zasadach wskazanych w § 3.

2. Zmiana wysokości wynagrodzenia w oparciu o przesłanki określone w ust. 1 lit. a-c) obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian o których mowa w ust. 1 lit. a-c).

3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. a) wartość cen jednostkowych netto nie zmieni się, a określona w aneksie wartość cen brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.

4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. b) ceny jednostkowe ulegną zmianie proporcjonalnie do wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającego ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.

5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. c) ceny jednostkowe ulegną zmianie proporcjonalnie do wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaki będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.

6. Za wyjątkiem sytuacji o której mowa w ust. 1 lit. a) d) i e) , wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia wymaga uprzedniego złożenia przez Wykonawcę oświadczenia zawierającego:

- podstawę prawną wprowadzenia zmian;
- wyliczenie wysokości dodatkowych kosztów wynikających z wprowadzonych zmian, o których mowa w ust. 1 lit. b) i c) i propozycję zmian wynagrodzenia umownego;
- wyjaśnienie wpływu zmian określonych w ust. 1 lit. b) i c) na koszty wykonywania zamówienia.

7. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności (aneks do umowy).

## § 9

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone zarówno Zamawiającemu, jak i osobom trzecim przy okazji lub w związku z wykonywaniem usługi.
2. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania niniejszej umowy ważnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej z tytułu świadczonych na rzecz Zamawiającego usług o sumie gwarancyjnej ubezpieczenia nie niższej niż 2 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w ciągu rocznego okresu ubezpieczenia.
3. Kopia dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia, poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem, stanowi załącznik do niniejszej Umowy. Kopię taką Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu każdorazowo niezwłocznie w przypadku zawarcia nowej polisy lub jej odnowienia (co najmniej na 30 dni przed końcem obowiązywania dotychczasowej polisy).
4. W przypadku niedochowania warunków, o których mowa w ust. 1 i 2 Zamawiający ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości równej jednomiesięcznemu, ostatniemu wynagrodzeniu Wykonawcy.

## § 10

1. Wykonawca, którego pracownicy wykonują pracę na terenie WSS im. Kopernika zobowiązany jest do podpisania wraz z umową „Porozumienia w sprawie współpracy z Wykonawcą, którego pracownicy wykonują pracę na terenie WSS im. Kopernika dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. bhp”, zgodnie z dyspozycją art. 208 KP.
2. „Porozumienie” stanowi integralną część Umowy w sprawie o współpracy z Wykonawcą.

3. „Porozumienie” zostanie sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

#### § 11

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie, kradzież i zniszczenie mienia stanowiącego własność Wykonawcy jego pracowników lub podwykonawców, a przechowywanego w pomieszczeniach wynajmowanych od Zamawiającego lub w innym miejscu terenie Zamawiającego.

#### § 12

1. Pracownicy Wykonawcy nie będą mieli dostępu do danych osobowych. Dostęp do pomieszczeń, w których przechowywane są dokumenty zawierające dane osobowe lub inne informacje podlegające ochronie odbywać się pod nadzorem upoważnionych pracowników Zamawiającego. W przypadku dostępu bez nadzoru do tych pomieszczeń lub dostępu do takich dokumentów Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć te dokumenty i niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu u Wykonawcy zgodnie z normą ISO 9001/2008 oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
3. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych, niezależnie od przewidzianych kar umownych.

#### § 13

Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wiarygodności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego lub skutkująca taką zmianą może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.

#### § 14

1. Każda ze stron zobowiązana jest:
  - a) powiadomić bezzwłocznie o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
  - b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.
2. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest .....natomiast ze strony Wykonawcy jest .....

#### § 15

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony 48 miesięcy tj. do dnia .....r.**
2. Strony ustalają termin rozpoczęcia prac na dzień .....
3. Strony mogą rozwiązać umowę za 6 miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z zastrzeżeniem, że umowy nie można wypowiedzieć w pierwszym roku jej obowiązywania.
4. W przypadku stwierdzenia powtarzających się co najmniej trzykrotnie tych samych naruszeń postanowień Umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
5. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie na mocy zgodnego porozumienia Stron.

#### § 16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, o ile przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759z późn. zm.) nie stanowią inaczej.
2. Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 §2 Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy strony zgodnie poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część:

*Załączniki:*

1. SIWZ
2. Oferta Wykonawcy
3. Kopia polisy
4. Wpis do KRS lub innego rejestru
5. Dokument dotyczący nadanie Wykonawcy numeru NIP
6. Dokument dotyczący nadanie Wykonawcy numeru REGON

Podpisano i podstemplowano:

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**UMOWA DZIERŻAWY NR .....**

zawarta w dniu ..... r pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62**  
**(REGON 000295403, NIP 729-23-45-599, KRS nr 0000004955)**

reprezentowanym przez Dyrektora Wojciecha Szrajbera  
zwanym dalej w umowie Wyzierzawiającym  
a

.....  
zwanym dalej w umowie Dzierżawcą

**§ 1**

Wyzierzawiający oddaje Dzierżawcy na podstawie niniejszej umowy w dzierzawę następujące pomieszczenia

2. W obiekcie przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi:

a) na terenie Regionalnego Ośrodka Onkologicznego:

- pomieszczenie szatni nr 303 – 37,12 m<sup>2</sup>,
- pomieszczenie szatni nr 304 – 39,25m<sup>2</sup>,
- pomieszczenie szatni nr 305 – 52,30 m<sup>2</sup>,
- pomieszczenie socjalne – 12,36 m<sup>2</sup>,
- korytarz - 42,53 m<sup>2</sup>,
- łazienka – 8,14 m<sup>2</sup>.

b) na terenie Szpitala - pomieszczenie gospodarcze – 35,59 m<sup>2</sup>.

2. W Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 w Łodzi

- pomieszczenie szatni na I piętrze budynku „C” – 11,31 m<sup>2</sup>.

**§ 2**

1. Wyzierzawione pomieszczenia będą wykorzystywane przez Dzierżawcę przy realizacji umowy nr ..... z dnia ..... na usługę sprzątnia.
2. W celu wykonywania działalności, o której mowa w ust. 1 Dzierżawca zobowiązuje się do zaadaptowania i zagospodarowania dzierzawionych pomieszczeń we własnym zakresie i na własny koszt, zgodnie z planami zatwierdzonymi przez Wyzierzawiającego.

**§ 3**

1. Dzierżawca będzie użytkował pomieszczenie stanowiące przedmiot dzierzawy zgodnie z zawartą umową.
2. Dzierżawca nie ma prawa oddawać w posiadanie zależne części lub całości przedmiotu dzierzawy osobom trzecim bez uzyskania pisemnej zgody Wyzierzawiającego.
3. Dzierżawca nie ma prawa dokonywania bez pisemnej zgody Wyzierzawiającego żadnych zmian w substancji trwałej przedmiotu dzierzawy.
4. W trakcie realizacji umowy Dzierżawca zobowiązuje się do:
  - a) dokonywania napraw i wymian osprzętu eksploatacyjnego niezbędnych do zachowania przedmiotu dzierzawy w stanie niepogorszonym,
  - b) utrzymywania dzierzawionych pomieszczeń we właściwym stanie technicznym, sanitarnym i przeciwpożarowym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
5. Dzierżawca nie ma prawa dokonania bez pisemnej zgody Wyzierzawiającego cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

**§ 4**

1. Dzierżawca płacić będzie Wyzierzawiającemu czynsz w wysokości ..... zł za każdy 1 m<sup>2</sup> powierzchni miesięcznie plus podatek VAT w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów.
2. Wysokość czynszu dzierzawy będzie zmienna przy uwzględnieniu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego przez Prezesa GUS, co sześć miesięcy. Przedmiotowa zmiana nie

wymaga każdorazowego sporządzania aneksu do umowy. Wyzierżawiający powiadomi Dzierżawcę pisemnie o wysokości zmienionej stawki czynszu.

2. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany stawki czynszu określonej niniejszą umową w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług VAT.
3. Ustanawia się zabezpieczenie należności określonych w umowie w wysokości trzymiesięcznego czynszu. Wpłaty zabezpieczenia należy dokonać nie później niż w terminie pierwszej zapłaty czynszu. Kwota zabezpieczenia podlega zwrotowi wraz z oprocentowaniem równym oprocentowaniu konta bankowego, na które wpłacono kwotę zabezpieczenia jednak nie wyższym niż połowa stopy redyskonta weksli stosowanej przez NBP z dnia wymagalności tej kwoty.
4. Odbiorcą wystawionej faktury za dzierżawę pomieszczeń jest:.....a płatnikiem jest:.....

#### § 5

Oprócz czynszu dzierżawy Dzierżawca obowiązany jest uiszczać opłaty zgodnie z cenami dostawców lub przepisami prawa za:

1. Podatek od nieruchomości w kwocie proporcjonalnej do wielkości dzierżawy.
2. Energię elektryczną miesięczne ryczałty:

a) w obiekcie przy ul. Pabianickiej 62 .....kWh,

b) w Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 ..... kWh.

Dzierżawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy przedstawić Wyzierżawiającemu wykazy zainstalowanych urządzeń wraz z parametrami i czasem pracy eksploatowanych urządzeń i instalacji oświetleniowej w celu ustalenia wielkości tych ryczałtów. Ustalone ryczałty miesięczne zostaną wprowadzone aneksem do umowy ze skutkiem od początku jej obowiązywania.

3. Zimną wodę - 1 m<sup>3</sup> miesięcznie na każdego pracownika Dzierżawcy.

4. Ciepłą wodę - 0,5 m<sup>3</sup> miesięcznie na każdego pracownika Dzierżawcy plus koszty podgrzania. W Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 koszty podgrzania w formie zaliczkowego ryczałtu miesięcznego wynikającego ze zużycia oleju opałowego. Rozliczenie całkowite roczne następuje w I kwartale roku następnego.

5. Centralne ogrzewanie:

a/ w obiekcie przy ul. Pabianickiej 62 - wskaźnikiem procentowym, proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni,

b/ w Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 - w formie zaliczkowego ryczałtu miesięcznego wynikającego ze zużycia oleju opałowego. Rozliczenie całkowite roczne następuje w I kwartale roku następnego.

6. Wywóz odpadów komunalnych w prasokontenerze - ryczałtowo za 10 m<sup>3</sup> odpadów miesięcznie.
7. Korzystanie z telefonu na podstawie refaktur wystawionych przez Wyzierżawiającego.

#### § 6

1. Czynsz dzierżawny i inne należności wynikające z niniejszej umowy Dzierżawca będzie opłacał w terminie 17 dni od dnia wystawienia faktury przez Wyzierżawiającego na rachunek bankowy wskazany w treści faktury.
2. Za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku Wyzierżawiającego.

#### § 7

1. Wyzierżawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Dzierżawcę związane z kradzieżą, włamaniem, uszkodzeniem, pożarem, zalaniem, czynnikami atmosferycznymi, chemicznymi i technologicznymi oraz zdarzeniami losowymi.
2. Dzierżawca zobowiązany jest do ubezpieczenia prowadzonej działalności od ryzyk wymienionych w ust. 1 oraz od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy pod rygorem jej rozwiązania bez wypowiedzenia.
3. Każda ze stron zobowiązana jest:
  - a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
  - b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.



4. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wyzierżawiającego jest Jarosław Pawlak, st. inspektor w Dziale Administracyjno- Gospodarczym, tel. 42-689-57-91, adres mailowy: [jj.pawlak@kopernik.lodz.pl](mailto:jj.pawlak@kopernik.lodz.pl).

5. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Dzierżawcy jest ..... tel. ...., adres mailowy: .....

#### § 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia ..... do dnia .....
2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca - z ważnych przyczyn.
3. Prawo wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia przysługuje Wyzierżawiającemu w następujących przypadkach:
  - a) wykorzystywania przedmiotu dzierżawy niezgodnie z przeznaczeniem określonym w niniejszej umowie ,
  - b) opóźnienia w zapłacie czynszu dzierżawnego i/lub innych należności wynikających z umowy za więcej niż dwa pełne okresy płatności (niekoniecznie następujące po sobie),
  - c) oddania przedmiotu dzierżawy lub jego części osobie trzeciej w posiadanie zależne bez pisemnej zgody Wyzierżawiającego,
  - d) w przypadku nie wykonywania lub nienależytego wykonywania warunków określonych w niniejszej umowie.
4. Wypowiedzenie umowy następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu w dacie rozwiązania umowy nr ..... z dnia ..... na świadczenie usługi sprzątnia.

#### § 9

1. Po zakończeniu dzierżawy z jakichkolwiek przyczyn – przed upływem okresu, o którym mowa w § 8 ust. 1. jak i z upływem tego okresu - Dzierżawca zwróci przedmiot dzierżawy w stanie nie pogorszonym ponad zużycie będące następstwem prawidłowego używania i pozostawi bez obowiązku zwrotu przez Wyzierżawiającego ich równowartości wszystkie wykonane nakłady inwestycyjne i adaptacje, trwale związane z dzierżawioną powierzchnią, chyba że Wyzierżawiający zażąda ich usunięcia (ewentualne usunięcie również na koszt Dzierżawcy).
2. W przypadku gdy Dzierżawca nie zrealizuje zapisu ust. 1 Wyzierżawiający ma prawo do obciążenia Dzierżawcy kosztami przywrócenia pomieszczenia do stanu z dnia rozpoczęcia dzierżawy lub kosztami usunięcia nakładów, do których został zobowiązany.

#### § 10

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem treści § 4 ust. 2.

#### § 11

W sprawach nie uregulowanych umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego .

#### § 12

W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyć do polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Wyzierżawiającego.

#### § 13

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

**DZIERŻAWCA**

**WYDZIERŻAWIAJĄCY**

**UMOWA DZIERŻAWY NR.....**

zawarta w dniu ..... r pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62**  
**(REGON 000295403, NIP 729-23-45-599, KRS nr 0000004955)**

reprezentowanym przez Dyrektora Wojciecha Szrajbera  
zwanym dalej w umowie Wydierżawiającym  
a

.....  
zwanym dalej w umowie Dzierżawcą

**§ 1**

Wydierżawiający oddaje Dzierżawcy na podstawie niniejszej umowy w dzierżawę następujące pomieszczenia

1. W obiekcie przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi:

a) na terenie Regionalnego Ośrodka Onkologicznego:

- pomieszczenie szatni nr 303 – 37,12 m<sup>2</sup>,
- pomieszczenie szatni nr 304 – 39,25 m<sup>2</sup>,
- pomieszczenie szatni nr 305 – 52,30 m<sup>2</sup>,
- pomieszczenie socjalne – 12,36 m<sup>2</sup>,
- korytarz - 42,53 m<sup>2</sup>,
- łazienka – 8,14 m<sup>2</sup>.

b) na terenie Szpitala - pomieszczenie gospodarcze – 35,59 m<sup>2</sup>.

2. W Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 w Łodzi

- pomieszczenie szatni na I piętrze budynku „C” – 11,31 m<sup>2</sup>.

**§ 2**

1. Wydierżawione pomieszczenia będą wykorzystywane przez Dzierżawcę przy realizacji umowy nr ..... z dnia ..... na usługę sprzątnia.

2. W celu wykonywania działalności, o której mowa w ust. 1 Dzierżawca zobowiązuje się do zaadaptowania i zagospodarowania dzierżawionych pomieszczeń we własnym zakresie i na własny koszt, zgodnie z planami zatwierdzonymi przez Wydierżawiającego.

**§ 3**

1. Dzierżawca będzie użytkował pomieszczenie stanowiące przedmiot dzierżawy zgodnie z zawartą umową.
4. Dzierżawca nie ma prawa oddawać w posiadanie zależne części lub całości przedmiotu dzierżawy osobom trzecim bez uzyskania pisemnej zgody Wydierżawiającego.
5. Dzierżawca nie ma prawa dokonywania bez pisemnej zgody Wydierżawiającego żadnych zmian w substancji trwałej przedmiotu dzierżawy.
4. W trakcie realizacji umowy Dzierżawca zobowiązuje się do:
  - a) dokonywania napraw i wymian osprzętu eksploatacyjnego niezbędnych do zachowania przedmiotu dzierżawy w stanie niepogorszonym,
  - b) utrzymywania dzierżawionych pomieszczeń we właściwym stanie technicznym, sanitarnym i przeciwpożarowym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
5. Dzierżawca nie ma prawa dokonania bez pisemnej zgody Wydierżawiającego cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

#### § 4

1. Dzierżawca płacić będzie Wydzierżawiającemu czynsz w wysokości ..... zł za każdy 1 m<sup>2</sup> powierzchni miesięcznie plus podatek VAT w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów.
2. Wysokość czynszu dzierżawy będzie zmienna przy uwzględnieniu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego przez Prezesa GUS, co sześć miesięcy. Przedmiotowa zmiana nie wymaga każdorazowego sporządzania aneksu do umowy. Wydzierżawiający powiadomi Dzierżawcę pisemnie o wysokości zmienionej stawki czynszu.
3. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany stawki czynszu określonej niniejszą umową w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług VAT.
4. Ustanawia się zabezpieczenie należności określonych w umowie w wysokości trzymiesięcznego czynszu. Wpłaty zabezpieczenia należy dokonać nie później niż w terminie pierwszej zapłaty czynszu. Kwota zabezpieczenia podlega zwrotowi wraz z oprocentowaniem równym oprocentowaniu konta bankowego, na które wpłacono kwotę zabezpieczenia jednak nie wyższym niż połowa stopy redyskonta weksli stosowanej przez NBP z dnia wymagalności tej kwoty.
5. Odbiorcą wystawionej faktury za dzierżawę pomieszczeń jest:.....a płatnikiem jest:.....

#### § 5

Oprócz czynszu dzierżawy Dzierżawca obowiązany jest uiszczać opłaty zgodnie z cenami dostawców lub przepisami prawa za:

1. Podatek od nieruchomości w kwocie proporcjonalnej do wielkości dzierżawy.
2. Energię elektryczną miesięczne ryczałty:

a) w obiekcie przy ul. Pabianickiej 62 .....kWh,

b) w Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 ..... kWh.

Dzierżawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy przedstawić Wydzierżawiającemu wykazy zainstalowanych urządzeń wraz z parametrami i czasem pracy eksploatowanych urządzeń i instalacji oświetleniowej w celu ustalenia wielkości tych ryczałtów. Ustalone ryczałty miesięczne zostaną wprowadzone aneksem do umowy ze skutkiem od początku jej obowiązywania.

3. Zimną wodę - 1 m<sup>3</sup> miesięcznie na każdego pracownika Dzierżawcy.

4. Ciepłą wodę - 0,5 m<sup>3</sup> miesięcznie na każdego pracownika Dzierżawcy plus koszty podgrzania. W Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 koszty podgrzania w formie zaliczkowego ryczałtu miesięcznego wynikającego ze zużycia oleju opałowego. Rozliczenie całkowite roczne następuje w I kwartale roku następnego.

5. Centralne ogrzewanie:

a/ w obiekcie przy ul. Pabianickiej 62 - wskaźnikiem procentowym, proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni,

b/ w Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 - w formie zaliczkowego ryczałtu miesięcznego wynikającego ze zużycia oleju opałowego. Rozliczenie całkowite roczne następuje w I kwartale roku następnego.

6. Wywóz odpadów komunalnych w prasokontenerze - ryczałtowo za 10 m<sup>3</sup> odpadów miesięcznie.

7. Korzystanie z telefonu na podstawie refaktur wystawionych przez Wydzierżawiającego.

#### § 6

1. Czynsz dzierżawny i inne należności wynikające z niniejszej umowy Dzierżawca będzie opłacał w terminie 17 dni od dnia wystawienia faktury przez Wydzierżawiającego na rachunek bankowy wskazany w treści faktury.

2. Za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku Wydzierżawiającego.

#### § 7

1. Wydzierżawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Dzierżawcę związane z kradzieżą, włamaniem, uszkodzeniem, pożarem, zalaniem, czynnikami atmosferycznymi, chemicznymi i technologicznymi oraz zdarzeniami losowymi.

2. Dzierżawca zobowiązany jest do ubezpieczenia prowadzonej działalności od ryzyk wymienionych w ust. 1 oraz od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy pod rygorem jej rozwiązania bez wypowiedzenia.

3. Każda ze stron zobowiązana jest:

a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,

b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

4. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wyzierżawiającego jest Jarosław Pawlak, st. inspektor w Dziale Administracyjno- Gospodarczym, tel. 42-689-57-91, adres mailowy: [jj.pawlak@kopernik.lodz.pl](mailto:jj.pawlak@kopernik.lodz.pl).

5. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Dzierżawcy jest ..... tel. ...., adres mailowy: .....

#### § 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia ..... do dnia .....

2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca - z ważnych przyczyn.

3. Prawo wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia przysługuje Wyzierżawiającemu w następujących przypadkach:

b) wykorzystywania przedmiotu dzierżawy niezgodnie z przeznaczeniem określonym w niniejszej umowie ,

b) opóźnienia w zapłacie czynszu dzierżawnego i/lub innych należności wynikających z umowy za więcej niż dwa pełne okresy płatności (niekoniecznie następujące po sobie),

c) oddania przedmiotu dzierżawy lub jego części osobie trzeciej w posiadanie zależne bez pisemnej zgody Wyzierżawiającego,

d) w przypadku nie wykonywania lub nienależytego wykonywania warunków określonych w niniejszej umowie.

4. Wypowiedzenie umowy następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

5. Umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu w dacie rozwiązania umowy nr ..... z dnia ..... na świadczenie usługi sprzątnia.

#### § 9

1. Po zakończeniu dzierżawy z jakichkolwiek przyczyn – przed upływem okresu, o którym mowa w § 8 ust. 1. jak i z upływem tego okresu - Dzierżawca zwróci przedmiot dzierżawy w stanie nie pogorszonym ponad zużycie będące następstwem prawidłowego używania i pozostawi bez obowiązku zwrotu przez Wyzierżawiającego ich równowartości wszystkie wykonane nakłady inwestycyjne i adaptacje, trwale związane z dzierżawioną powierzchnią, chyba że Wyzierżawiający zażąda ich usunięcia (ewentualne usunięcie również na koszt Dzierżawcy).

2. W przypadku gdy Dzierżawca nie zrealizuje zapisu ust. 1 Wyzierżawiający ma prawo do obciążenia Dzierżawcy kosztami przywrócenia pomieszczenia do stanu z dnia rozpoczęcia dzierżawy lub kosztami usunięcia nakładów, do których został zobowiązany.

#### § 10

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem treści § 4 ust. 2.

#### § 11

W sprawach nie uregulowanych umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego .

#### § 12

W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyć do polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Wyzierżawiającego.

#### § 13

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

**DZIERŻAWCA**

**WYDZIERŻAWIAJĄCY**

UMOWA NR .....  
z dnia.....

zawarta przez:

1/ **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi**, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS : 0000004955, REGON 000295403, NIP 729-23- 45-599 )  
reprezentowanym przez: Dyrektora – Wojciecha Szrajbera  
zwanym dalej **Zamawiającym**

z

2/ Panem/Panią.....prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:.....  
na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej dokonanego przez.....pod numerem....., z siedzibą w ....., ul....., REGON.....  
NIP.....

/ Spółką ..... z siedzibą w ....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w .... pod numerem KRS: ....., REGON:....., NIP:....., reprezentowaną przez:

Pana/Panią .....  
zwaną dalej **Wykonawcą**.

wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r.( tj. Dz. U. 2013. poz. 907 z późn. zm.) **na usługę sprzątnia Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**

o następującej treści:

### § 1

1. Na podstawie zamówienia udzielonego w trybie przetargu nieograniczonego Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zamawiającego usług polegających na:

- a. myciu, czyszczeniu i dezynfekcji powierzchni gabinetów lekarskich, gabinetów zabiegowych, sal chorych, pomieszczeń biurowych, ciągów komunikacyjnych, innych pomieszczeń zgodnie z harmonogramem (w załączniku) oraz w razie wystąpienia potrzeby;
- b. utrzymaniu porządku, usuwaniu wszelkich odpadów bytowych i medycznych zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie;
- c. transporcie wewnętrznym na terenie szpitala w ciągu całej doby;
- d. sprzątnięciu terenów zewnętrznych;
- e. zapewnieniu środków dezynfekcyjnych, czyszczących i myjących, ręczników jednorazowych oraz papieru toaletowego.

2. Szczegółowy zakres prac oraz warunki realizacji przedmiotu umowy określają następujące dokumenty, stanowiące integralną część umowy

- a) Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z ewentualnymi modyfikacjami (załącznik nr 1)
- b) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami (załącznik nr 2)

3. W przypadku jakichkolwiek sprzeczności w zapisach zawartych w umowie oraz dokumentach wymienionych w ust. 2, strony zgodnie ustalają, iż bezwzględny priorytet ma Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia a następnie dokumenty w następującej kolejności: umowa i oferta Wykonawcy.

4. Prace wymienione w ust. 1-2 niniejszego paragrafu wykonywane będą przy użyciu własnego sprzętu i materiałów oraz środków czystości i środków dezynfekcyjnych Wykonawcy.

5. Prace wymienione w ust. 1-2 oraz w załącznikach do umowy nie stanowią katalogu zamkniętego. Strony ustalają, że warunki określone w niniejszej Umowie i załącznikach do niej należy traktować jako warunki minimalne w kontekście podstawowego celu Umowy, jakim jest zapewnienie wymaganego w podmiotach leczniczych, w tym w szczególności udzielających świadczeń zdrowotnych stacjonarnie i całodobowo, poziomu utrzymania higieny, czystości, dezynfekcji, dezynsekcji.

6. Prace nadzwyczajne tj. sprzątnięcie po wykonanych remontach generalnych mogą być wykonywane na podstawie pisemnego zlecenia Zamawiającego po uprzedniej negocjacji warunków zlecenia. Strony jednakże ustalają, że sprzątnięcie bezpośrednio po wykonaniu drobnych napraw lub remontów (np. po malowaniu pomieszczeń w celu ich odświeżenia) stanowi rutynowe czynności Wykonawcy i nie powoduje zwiększenia wynagrodzenia.

## § 2

1. Wynagrodzenie Wykonawcy obliczane będzie jako iloczyn ilości metrów podlegających sprzątnięciu lub dezynfekcji oraz ceny netto 1 m<sup>2</sup> powiększonej o należny VAT według następujących stawek:

a) powierzchnia w ramach strefy I – według stawki:

- sprzątnięcie ..... zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT

b) powierzchnia w ramach strefy II – według stawki:

- sprzątnięcie ..... zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT/
- dezynfekcja .....zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT/zwolnienie;\*

c) powierzchnia w ramach strefy III i IV – według stawki

- sprzątnięcie ..... zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT
- dezynfekcja .....zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus należny podatek VAT/zwolnienie;\*
- iloczyn ilości metrów podlegających sprzątnięciu terenów zewnętrznych utwardzonych ceny ..... PLN netto 1 m<sup>2</sup> powiększonej o należny VAT

2. Cena ryczałtowa za transport wewnętrzny wynosi za 1 miesiąc ..... PLN

3. Ceny są zgodne z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.

4. Wykonawca obciąży za wykonaną usługę fakturą VAT Zamawiającego jeden raz w miesiącu. Należność za wykonaną usługę będzie płatna w terminie **60** dni od dnia otrzymania faktury przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany w treści faktury. Po upływie ustalonego terminu płatności będą naliczane odsetki w wysokości ustawowej.

5. Do faktury VAT zostanie załączony wykaz powierzchni podlegającej sprzątnięciu i dezynfekcji w danym miesiącu.

6. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla wykonanej usługi której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie **14** dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.

7. Za dzień dokonania zapłaty przyjmuje się/uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego WSS im. M. Kopernika w Łodzi.

8. Maksymalna wartość zamówienia publicznego udzielonego na podstawie niniejszej umowy wynosi brutto: .....

---

\* Niepotrzebne skreślić.

\* Niepotrzebne skreślić.

### § 3

1. Zamawiający może czasowo bądź na stałe wyłączyć z zakresu Umowy dowolną część powierzchni wewnętrznych i zewnętrznych objętych niniejszą Umową, Strony zgodnie ustalają, iż czasowe wyłączenie nie stanowi zmiany niniejszej Umowy i następuje na podstawie pisemnego powiadomienia Wykonawcy o wyłączeniu przez Zamawiającego, z jednoczesnym wskazaniem daty wyłączenia oraz kwoty, o jaką ulega obniżeniu miesięczne wynagrodzenie brutto należne Wykonawcy (wynagrodzenie obniżane będzie proporcjonalnie do zmniejszenia obsługiwanej przez Wykonawcę powierzchni obliczonej jako iloczyn ilości metrów podlegających wyłączeniu oraz ceny netto 1m<sup>2</sup> danej strefy powiększonej o należny VAT według stawek wskazanych w Umowie).
2. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ilości metrów powierzchni w poszczególnych strefach przy zachowaniu stawki za 1 m<sup>2</sup> powierzchni danej strefy według cen określonych w Umowie. Strony zgodnie ustalają, iż taka zmiana następuje na podstawie pisemnego powiadomienia Wykonawcy o zmianie strefy na danej powierzchni przez Zamawiającego.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w drodze aneksu w sytuacji gdy ze względu na szczególne potrzeby Zamawiającego powstanie konieczność objęcia usługą innych powierzchni pod warunkiem, że całkowita wartość umowy nie przekroczy wartości brutto określonej w umowie. W takim przypadku ceny jednostkowe za określone strefy epidemiologiczne dla powierzchni objętej aneksem pozostają takie same jak ceny dla poszczególnych stref określone umową.
4. Wszelkie zmiany powierzchni objętej zamówieniem mające charakter stały wymagają zgody stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności (aneks do umowy). Strony określają jednocześnie, że w razie zmian określą wynagrodzenie Wykonawcy zgodnie z cennikiem obowiązującym w dniu zawarcia umowy. Zmiany doraźne nie wymagają sporządzania aneksu lecz następują przez pisemne powiadomienie przez Zamawiającego.

### § 4

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli jakości świadczonych usług w trakcie i po ich wykonaniu. Oceny jakości wykonywanej usługi Zamawiający dokonywać będzie poprzez:
  - a) Protokół kontroli czystości (załącznik nr 1),
  - b) Kontrole harmonogramu czynności wykonywanych w strefie I, II, III, IV,
  - c) Wyniki wymazów czystościowych,
  - d) Kontrolę zapisów pracowników Zamawiającego w „Książkach Kontroli” prowadzonych odrębnie dla komórki organizacyjnej.
  - e) Audyty wewnętrzne zgodnie ze zintegrowanym Systemem Zarządzania obowiązującym w Szpitalu
2. Zamawiający wskazuje jako osoby bezpośrednio uprawnione do merytorycznej kontroli wykonania zadań wynikających z niniejszej umowy:
  - a) Pielęgniarka Epidemiologiczna i zespół kontroli zakażeń szpitalnych,
  - b) Ordynatorzy/Pielęgniarki Oddziałowe Kierownicy Komórek Organizacyjnych lub osoby przez nie upoważnione – w ramach poszczególnych komórek organizacyjnych
  - c) Kierownik Sekcji Administracyjno - Technicznej lub osoby przez niego upoważnione dot.: terenów zewnętrznych i pomieszczeń do składowania posegregowanych odpadów
  - d) Pielęgniarka koordynująca Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka
3. Osoby, o których mowa w ust. 2 prowadzą bieżącą kontrolę czystości i są uprawnione do dokonywania wpisów w Książce Kontroli.
4. Zamawiający wskazuje jako osoby bezpośrednio uprawnione do kontaktu z Wykonawcą:
  - a) Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa lub osoba przez nią upoważniona,
  - b) Pielęgniarka koordynująca Ośrodka Pediatrycznego im. J. Korczaka
  - c) Zastępca Dyrektora ds. Ośrodka Pediatrycznego lub osoba przez niego upoważniona.
5. Strony ustalają, że jedynie te osoby mają prawo do bezpośredniego kontaktu i ingerencji w prace pracowników i dozoru Wykonawcy. Dozór, o którym mowa w ust. 1 ma na celu zapewnienie Zamawiającemu należytego poziomu wykonania usługi będącej przedmiotem umowy.

### § 5

1. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zobowiązania wynikające z umów zawartych przez Wykonawcę z osobami trzecimi (podwykonawcami).
2. O zawarciu umów na świadczenie usług sprzętania z osobami trzecimi (podwykonawcami), Wykonawca każdorazowo powiadomi Zamawiającego co najmniej na 14 dni przed zawarciem Umowy. Zamawiający ma prawo zgłoszenia sprzeciwu wobec zawarcia umowy z danym podwykonawcą.

Sprzeciw Zamawiającego nie wymaga uzasadnienia i jest dla Wykonawcy wiążący oraz skutkuje niemożnością powierzenia wykonania prac objętych niniejszą Umową danemu podwykonawcy.

#### § 6

1. Wykonawca, Podwykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przez zatrudnianych pracowników przepisów bhp i p.poż. oraz przepisów, zasad i regulaminów higieniczno-sanitarnych i porządkowych, obowiązujących na terenie Szpitala.
2. Jeżeli Zamawiający zostanie obarczony sankcją finansową, za którą odpowiedzialność ponosi Wykonawca, wówczas Zamawiający ma prawo do pomniejszenia należności wynikającej z faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę o kwotę nałożonej na Zamawiającego kary.
3. W razie wystąpienia przeciwko Zamawiającemu przez jakąkolwiek osobę z roszczeniami cywilnoprawnymi opartymi na zarzutach związanych z czystością mikrobiologiczną środowiska szpitalnego, lub związanych z naruszeniem przez pracowników lub podwykonawców Wykonawcy przepisów bhp i p.poż, Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za ewentualne szkody na osobie lub mieniu poniesione przez tę osobę a Zamawiający ma prawo pozwać Wykonawcę w ewentualnym procesie, jak również wystąpić przeciwko Wykonawcy bez uprzedniego przyzwoania z roszczeniem regresowym.

#### § 7

6. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu kary umowne z następujących tytułów i w następujących wysokościach:
  - a) za każde zaniechanie czynności mycia lub dezynfekcji w sytuacji wystąpienia potencjalnego zagrożenia skażenia biologicznego (np. rozlana krew lub inne wydzieliny lub wydaliny organizmu ludzkiego, itd.) w ciągu 15 min od zgłoszenia pracownikowi Wykonawcy - 500,-zł za każde zaniechanie,
  - b) za każde nieusunięcie nieprawidłowości związanej z wykonywaniem usługi odnotowanej w „Książce Kontroli” lub zgłoszonej koordynatorowi, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie - wysokości 500,00 zł za każdą nieprawidłowość,
  - c) za nieprzestrzeganie właściwych procedur przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia – w wysokości 500, 00 zł za każde stwierdzone naruszenie,
  - d) za nieobecność pracownika w miejscu, gdzie taka obowiązkowa obecność wynika z postanowień umowy – w wysokości 500,00 zł za każdą nieobecność,
  - e) za dopuszczenie do wykonywania usługi pracownika nie posiadającego właściwych kwalifikacji, aktualnych badań, zaświadczeń – w wysokości 500,00 zł za każdego pracownika i za każdy brakujący dokument,
  - f) za dopuszczenie do wykonywania usługi nieprzeszkolonego pracownika – w wysokości 500,00 zł za każdego pracownika,
  - g) za zastosowanie niewłaściwego środka ( np. niez zaakceptowanego przez pielęgniarkę epidemiologiczną, dobranego niewłaściwie do zagrożenia) – w wysokości 500,00 zł za każdy niewłaściwy środek,
  - h) za wykonywanie umowy przy użyciu niewłaściwego sprzętu – w wysokości 500,00 zł za każde stwierdzone uchybienie
  - i) za złą ocenę stanu sanitarno-epidemiologicznego dokonaną przez kontrolę zewnętrzną lub wewnętrzną – w wysokości 1000,00 zł za każdą złą ocenę,
  - j) za nie doprowadzenie pomieszczeń do należytego stanu sanitarno-epidemiologicznego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie – w wysokości 1.000,00 zł za każdy dzień opóźnienia,
  - k) za każdy dodatni wynik badania mikrobiologicznego z powierzchni (czynnik alarmowy) w wysokości 500 za każde zakwestionowane badanie.
  - l) za odstąpienie lub rozwiązanie umowy z przyczyn, za które wyłącznie odpowiada Wykonawca w wysokości 10% maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego wynikającego z umowy,
7. Kary wymienione w ustępie poprzednim podlegają sumowaniu.
8. Kary umowne płatne będą na podstawie wystawionej przez Zamawiającego noty obciążeniowej w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.
9. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia, z upływem ustalonego w ust. 3 terminu.



10. Jeżeli szkoda Zamawiającego przekracza wysokość naliczonych kar umownych, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

### § 8

1. Strony postanawiają, iż dokonają zmiany wynagrodzenia w wypadku zmiany:

- a) stawki podatku od towarów i usług,
- b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
- c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
- d) obniżki cen na korzyść Zamawiającego – z jakichkolwiek przyczyn, w każdym czasie;
- e) zmiany powierzchni objętej umową – na zasadach wskazanych w § 3.

2. Zmiana wysokości wynagrodzenia w oparciu o przesłanki określone w ust. 1 lit. a-c) obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian o których mowa w ust. 1 lit. a-c).

3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. a) wartość cen jednostkowych netto nie zmieni się, a określona w aneksie wartość cen brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.

4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. b) ceny jednostkowe ulegną zmianie proporcjonalnie do wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającego ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.

5. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust. 1 lit. c) ceny jednostkowe ulegną zmianie proporcjonalnie do wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaki będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.

6. Za wyjątkiem sytuacji o której mowa w ust. 1 lit. a) d) i e), wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia wymaga uprzedniego złożenia przez Wykonawcę oświadczenia zawierającego:

- podstawę prawną wprowadzenia zmian;
- wyliczenie wysokości dodatkowych kosztów wynikających z wprowadzonych zmian, o których mowa w ust. 1 lit. b) i c) i propozycję zmian wynagrodzenia umownego;
- wyjaśnienie wpływu zmian określonych w ust. 1 lit. b) i c) na koszty wykonywania zamówienia.

7. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności (aneks do umowy).

### § 9

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone zarówno Zamawiającemu, jak i osobom trzecim przy okazji lub w związku z wykonywaniem usługi.
2. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania niniejszej umowy ważnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej z tytułu świadczonych na rzecz Zamawiającego usług o sumie gwarancyjnej ubezpieczenia nie niższej niż 500 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w ciągu rocznego okresu ubezpieczenia.
3. Kopia dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia, poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem, stanowi załącznik do niniejszej Umowy. Kopię taką Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu każdorazowo niezwłocznie w przypadku zawarcia nowej polisy lub jej odnowienia (co najmniej na 30 dni przed końcem obowiązywania dotychczasowej polisy).
4. W przypadku niedochowania warunków, o których mowa w ust. 1 i 2 Zamawiający ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości równej jednomiesięcznemu, ostatniemu wynagrodzeniu Wykonawcy.

### § 10

1. Wykonawca, którego pracownicy wykonują pracę na terenie WSS im. Kopernika zobowiązany jest do podpisania wraz z umową „Porozumienia w sprawie współpracy z Wykonawcą, którego pracownicy wykonują pracę na terenie WSS im. Kopernika dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia

bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. bhp", zgodnie z dyspozycją art. 208 KP.

2. „Porozumienie” stanowi integralną część Umowy w sprawie o współpracy z Wykonawcą.

3. „Porozumienie” zostanie sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

#### § 11

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie, kradzież i zniszczenie mienia stanowiącego własność Wykonawcy jego pracowników lub podwykonawców, a przechowywanego w pomieszczeniach wynajmowanych od Zamawiającego lub w innym miejscu terenie Zamawiającego.

#### § 12

1. Pracownicy Wykonawcy nie będą mieli dostępu do danych osobowych. *Dostęp do pomieszczeń, w których przechowywane są dokumenty zawierające dane osobowe lub inne informacje podlegające ochronie odbywać się pod nadzorem upoważnionych pracowników Zamawiającego. W przypadku dostępu bez nadzoru do tych pomieszczeń lub dostępu do takich dokumentów Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć te dokumenty i niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zamawiającego.*

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania audytu u Wykonawcy zgodnie z normą ISO 9001/2008 oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.

3. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych, niezależnie od przewidzianych kar umownych.

#### § 13

Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wiarygodności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego lub skutkująca taką zmianą może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

#### § 14

1. Każda ze stron zobowiązana jest:

a) powiadomić bezzwłocznie o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,

b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

2. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest ..... natomiast ze strony Wykonawcy jest .....

#### § 15

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony 48 miesięcy tj. do dnia .....**

2. Strony ustalają termin rozpoczęcia prac na dzień .....

3. Strony mogą rozwiązać umowę za 6 miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z zastrzeżeniem, że umowy nie można wypowiedzieć w pierwszym roku jej obowiązywania.

4. W przypadku stwierdzenia powtarzających się co najmniej trzykrotnie tych samych naruszeń postanowień Umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

5. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie na mocy zgodnego porozumienia Stron.

### § 16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, o ile przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759z późn. zm.) nie stanowią inaczej.
2. Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 §2 Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy strony zgodnie poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część:

*Załączniki:*

1. SIWZ
2. Oferta Wykonawcy
3. Kopia polisy
4. Wpis do KRS lub innego rejestru
5. Dokument dotyczący nadanie Wykonawcy numeru NIP
6. Dokument dotyczący nadanie Wykonawcy numeru REGON

Podpisano i podstemplowano:

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**UMOWA DZIERŻAWY NR .....**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62  
(REGON 000295403, NIP 729-23-45-599 KRS nr 0000004955)**

reprezentowanym przez Dyrektora Wojciecha Szrajbera  
zwanym dalej w umowie Wydierżawiającym  
a

.....

zwanym dalej w umowie Dzierżawcą

**§ 1**

Wydierżawiający oddaje Dzierżawcy na podstawie niniejszej umowy w dzierżawę następujące pomieszczenia w Ośrodku Pediatrycznym im. dr J. Korczaka przy al. J. Piłsudskiego 71 w Łodzi:

1. Pomieszczenie gospodarcze nr 5 – 7,65 m<sup>2</sup>.
2. Pomieszczenie koordynatora nr 10 – 16,40 m<sup>2</sup>.
3. Pomieszczenie socjalno-gospodarcze – 42,50 m<sup>2</sup>.
4. Garaż nr 9 – 16,10 m<sup>2</sup>.
5. Garaż nr 16 – 16,10 m<sup>2</sup>.

**§ 2**

1. Wydierżawione pomieszczenia będą wykorzystywane przez Dzierżawcę przy realizacji umowy nr ..... z dnia ..... na usługę sprzątnia.

2. W celu wykonywania działalności, o której mowa w ust. 1 Dzierżawca zobowiązuje się do zaadaptowania i zagospodarowania dzierżawionych pomieszczeń we własnym zakresie i na własny koszt, zgodnie z planami zatwierdzonymi przez Wydierżawiającego.

**§ 3**

1. Dzierżawca będzie użytkował pomieszczenie stanowiące przedmiot dzierżawy zgodnie z zawartą umową.

2. Dzierżawca nie ma prawa oddawać w posiadanie zależne części lub całości przedmiotu dzierżawy osobom trzecim bez uzyskania pisemnej zgody Wydierżawiającego.

3. Dzierżawca nie ma prawa dokonywania bez pisemnej zgody Wydierżawiającego żadnych zmian w substancji trwałej przedmiotu dzierżawy.

4. W trakcie realizacji umowy Dzierżawca zobowiązuje się do:

- a) dokonywania napraw i wymian osprzętu eksploatacyjnego niezbędnych do zachowania przedmiotu dzierżawy w stanie niepogorszonym,
- b) utrzymywania dzierżawionych pomieszczeń we właściwym stanie technicznym, sanitarnym i przeciwpożarowym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

5. Dzierżawca nie ma prawa dokonania bez pisemnej zgody Wydierżawiającego cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

**§ 4**

1. Dzierżawca płacić będzie Wydierżawiającemu czynsz w wysokości ..... zł za każdy 1 m<sup>2</sup> powierzchni miesięcznie plus podatek VAT w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów.

2. Wysokość czynszu dzierżawy będzie zmienna przy uwzględnieniu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego przez Prezesa GUS, co 6 miesięcy. Przedmiotowa zmiana nie wymaga każdorazowego sporządzania aneksu do umowy. Wydierżawiający powiadomi Dzierżawcę pisemnie o wysokości zmienionej stawki czynszu.

3. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany stawki czynszu określonej niniejszą umową w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług VAT.

4. Ustanawia się zabezpieczenie należności określonych w umowie w wysokości trzymiesięcznego czynszu. Wpłaty zabezpieczenia należy dokonać nie później niż w terminie pierwszej zapłaty czynszu. Kwota zabezpieczenia podlega zwrotowi wraz z oprocentowaniem równym oprocentowaniu konta bankowego, na które wpłacono kwotę zabezpieczenia jednak nie wyższym niż połowa stopy redyskonta weksli stosowanej przez NBP z dnia wymagalności tej kwoty.

5. Odbiorcą wystawionej faktury za dzierżawę pomieszczeń jest: ..... a płatnikiem jest: .....

#### § 5

Oprócz czynszu dzierżawy Dzierżawca obowiązany jest uiszczać opłaty zgodnie z cenami dostawców lub przepisami prawa za:

1. Podatek od nieruchomości w kwocie proporcjonalnej do wielkości dzierżawy.
2. Energię elektryczną - miesięczny ryczałt ..... kWh (Dzierżawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy przedstawić Wydzierżawiającemu wykaz zainstalowanych urządzeń wraz z parametrami i czasem pracy eksploatowanych urządzeń i instalacji oświetleniowej w celu ustalenia wielkości tego ryczałtu. Ustalony ryczałt miesięczny zostanie wprowadzony aneksem do umowy ze skutkiem od początku jej obowiązywania.)
3. Zimną wodę - 1 m<sup>3</sup> miesięcznie na każdego pracownika Dzierżawcy.
4. Ciepłą wodę - 0,5 m<sup>3</sup> miesięcznie na każdego pracownika Dzierżawcy plus koszty podgrzania:
5. Centralne ogrzewanie - wg wskaźnika procentowego, proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni.
6. Wywóz odpadów komunalnych - ryczałtowo za 5 m<sup>3</sup> odpadów miesięcznie.
7. Korzystanie z telefonu na podstawie refaktur wystawionych przez Wydzierżawiającego.

#### § 6

1. Czynsz dzierżawny i inne należności wynikające z niniejszej umowy Dzierżawca będzie opłacał w terminie 17 dni od dnia wystawienia faktury przez Wydzierżawiającego na rachunek bankowy wskazany w treści faktury.
2. Za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku Wydzierżawiającego.

#### § 7

1. Wydzierżawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Dzierżawcę związane z kradzieżą, włamaniem, uszkodzeniem, pożarem, zalaniem, czynnikami atmosferycznymi, chemicznymi i technologicznymi oraz zdarzeniami losowymi.
2. Dzierżawca zobowiązany jest do ubezpieczenia prowadzonej działalności od ryzyk wymienionych w ust. 1 oraz od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy pod rygorem jej rozwiązania bez wypowiedzenia.
3. Każda ze stron zobowiązana jest:
  - a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
  - b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.
4. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wydzierżawiającego jest Maciej Kozubkiewicz, tel. ...., adres mailowy: .....
5. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Dzierżawcy jest ..... tel. ...., adres mailowy: .....

#### § 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia ..... do dnia .....
2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca - z ważnych przyczyn.
3. Prawo wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia przysługuje Wydzierżawiającemu w następujących przypadkach:

- c) wykorzystywania przedmiotu dzierżawy niezgodnie z przeznaczeniem określonym w niniejszej umowie ,
  - b) opóźnienia w zapłacie czynszu dzierżawnego i/lub innych należności wynikających z umowy za więcej niż dwa pełne okresy płatności (niekoniecznie następujące po sobie),
  - c) oddania przedmiotu dzierżawy lub jego części osobie trzeciej w posiadanie zależne bez pisemnej zgody Wyzierżawiającego,
  - d) w przypadku nie wykonywania lub nienależytego wykonywania warunków określonych w niniejszej umowie,
4. Wypowiedzenie umowy następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu w dacie rozwiązania umowy nr ..... z dnia ..... na świadczenie usługi sprzątnia.

#### § 9

1. Po zakończeniu dzierżawy z jakichkolwiek przyczyn – przed upływem okresu, o którym mowa w § 8 ust. 1. jak i z upływem tego okresu - Dzierżawca zwróci przedmiot dzierżawy w stanie nie pogorszonym ponad zużycie będące następstwem prawidłowego używania i pozostawi bez obowiązku zwrotu przez Wyzierżawiającego ich równowartości wszystkie wykonane nakłady inwestycyjne i adaptacje, trwale związane z dzierżawioną powierzchnią, chyba że Wyzierżawiający zażąda ich usunięcia (ewentualne usunięcie również na koszt Dzierżawcy).

2. W przypadku gdy Dzierżawca nie zrealizuje zapisu ust. 1 Wyzierżawiający ma prawo do obciążenia Dzierżawcy kosztami przywrócenia pomieszczenia do stanu z dnia rozpoczęcia dzierżawy lub kosztami usunięcia nakładów, do których został zobowiązany.

#### § 10

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem treści § 4 ust. 2.

#### § 11

W sprawach nie uregulowanych umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego .

#### § 12

W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyć do polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Wyzierżawiającego.

#### § 13

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

**DZIERŻAWCA**

**WYDZIERŻAWIAJĄCY**

## POROZUMIENIE

do Umowy nr ..... z dnia .....

w sprawie współpracy z wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań, zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowieniu Koordynatora ds. BHP

Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy następującymi pracodawcami:

WSS im. M. Kopernika 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62, NIP729-23-45-599, REGON 000295403, zwanym dalej Zamawiającym,

a firmą:

.....  
oraz jej podwykonawcami, zwaną dalej Wykonawcą.

### §1

Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracodawcy rozumie się przez to Zamawiającego oraz Wykonawcę. Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracownikach Wykonawcy, rozumie się przez to pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę bez względu na rodzaj zatrudnienia oraz jego podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje)

### §2

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi, zwanym dalej miejscem pracy.

### §3

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w zakresie oraz w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznej i higienicznej pracy, a także bezpieczeństwa pacjentów.

### §4

Pracodawcy ustalają Koordynatora ds. BHP w osobie Pani Sylwii Piotrowskiej, która sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad BHP przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w §2 miejscu pracy.

### §5

Do obowiązków Koordynatora należy:

- a) nadzór w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala,
- b) okresowe (nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy lecz minimum 1x w ciągu trwania umowy) i doraźne (wynikające z nagłych zdarzeń/ zgłoszeń) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy jak i zasad obowiązujących w tym zakresie w każdym miejscu wykonywania pracy wraz z protokołowaniem prowadzonych kontroli (wzór stosowanego protokołu stanowi załącznik nr 1 do porozumienia zawieranego z podmiotami, których pracownicy świadczyć będą pracę na terenie Szpitala).

- c) kontrolowanie aktualności zaświadczeń lekarskich wydawanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,
- d) kontrolowania dokumentacji BHP pracodawców i pracowników, o których mowa w §1 w szczególności aktualności przeprowadzonych szkoleń BHP oraz stanu zapoznania ww. pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego zgodnych z ich zatrudnieniem,
- e) informowanie pracowników firm zewnętrznych o zagrożeniach występujących w Szpitalu oraz obowiązujących ich procedurach i instrukcjach,
- f) ścisła współpraca z inspektorami ds. bezpieczeństwa i higieny pracy firm zewnętrznych wykonujących pracę na terenie Szpitala.

#### §6

Koordynator ds. BHP ma prawo do:

- a) przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- b) informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie BHP na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- c) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,
- d) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób,
- e) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy, którzy nie posiadają aktualnych profilaktycznych badań lekarskich dopuszczających do wykonywania pracy na danym stanowisku.

#### §7

1. Wyznaczenie Koordynatora ds. BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach działań jego organizacji.
2. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP oraz podległych pracowników.

#### §8

1. W razie wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokona zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego pracownika.
2. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie Szpitala odbywać się będzie z udziałem Koordynatora ds. BHP.

#### §9

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Szpitala powinni:

- a) posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,
- b) posiadać udokumentowane odbycie u pracodawcy szkolenia wstępnego, okresowego oraz instruktażu stanowiskowego zgodnie z wykonywanym zawodem,
- c) znać właściwości substancji niebezpiecznych, jeżeli takimi postępują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,
- d) znać i przestrzegać instrukcji obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,
- e) znać i przestrzegać obowiązujące w Szpitalu procedury, instrukcje i schematy, które bezpośrednio wiążą się z wykonywaną przez nich pracą,
- f) umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,
- g) znać zagrożenia występujące na terenie Szpitala,
- h) posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac,
- i) posiadać środki indywidualnej ochrony, odzież i obuwie robocze.

#### §10

Wykonawca oświadcza, że pracownicy wykonujący pracę na terenie Szpitala spełniają wymagania wymienione w §9.



**§11**

Obowiązkiem Zamawiającego jest poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielenia pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

**§12**

Obowiązkiem Wykonawcy jest pisemne przekazanie Koordynatorowi ds. BHP, najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem wykonywania prac:

- a) nazwy firmy, imienia i nazwiska pracodawcy oraz adresu jego siedziby, telefonu, adresu e'mail,
- b) wskazanie osoby sprawującej bezpośredni nadzór nad przestrzeganiem przepisów BHP w trakcie wykonywania prac lub usług,
- c) czasu trwania umowy,
- d) rodzaju i miejsc wykonywanych prac, wykazu pracowników oraz podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje), którzy będą wykonywać prace oraz dane osób nadzorujących ich pracę,
- e) w przypadku prac serwisowych informacji o dniach i godzinach ich wykonywania,
- f) umożliwienie Koordynatorowi dostępu do stanowisk pracy, wglądu do dokumentacji (instrukcji) użytkowania aparatów, maszyn i urządzeń oraz dokumentacji szkoleń pracowników w zakresie BHP, zapoznania pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego,
- g) informacji o stosowanych substancjach niebezpiecznych i miejscach ich przechowywania na terenie Szpitala,
- h) do zgłaszania i konsultowania z Koordynatorem ds. BHP wszelkich zmian mających wpływ na stan BHP.

**§13**

Wszelkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§14**

Porozumienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

**§15**

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania oraz z mocą obowiązywania do dnia zakończenia obowiązującej strony umowy.

.....  
pieczętka i podpis  
Zamawiającego

.....  
pieczętka i podpis  
Wykonawcy

.....  
pieczętka i podpis Koordynatora BHP