

## WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

### 1. Podział zamówienia.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

### 2. Wykaz jednostek objętych usługą sprzątnia:

- Nr 1 Oddział Chirurgiczny wraz z Intensywną Opieką Pooperacyjną
- Nr 2 Oddział Chirurgii Urazowo-ortopedycznej
- Nr 3 Blok operacyjny z centralną sterylizacją
- Nr 4 Oddział Ginekologiczno-położniczy wraz z blokiem porodowym
- Nr 5 Oddział Neonatologiczny
- Nr 6 Oddział Wewnętrzny wraz z Intensywną Opieką Kardiologiczną
- Nr 7 Oddział Neurologiczny
- Nr 8 Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Nr 9 Oddział Dziecięcy
- Nr 10 Szpitalny Oddział Ratunkowy
- Nr 11 Oddział Chorób Płuc
- Nr 12 Oddział Zakaźny
- Nr 13 Zakład Opiekuńczo - Lecznicy
- Nr 14 Stacja Pomocy Doraźnej
- Nr 15 Pracownia Rehabilitacji i Fizykoterapii
- Nr 16 Pracownia Diagnostyki Obrazowej RTG, USG, EKG, EEG
- Nr 17 Poradnie specjalistyczne
- Nr 18 Laboratorium Mikrobiologiczne
- Nr 19 Laboratorium Analityki Medycznej
- Nr 20 Apteka Szpitalna
- Nr 21 Pozostałe

### 3. Powierzchnia

Wielkość powierzchni poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych jest określona w załącznikach – „opis jednostki”.

### 4. Zakres prac i ogólne obowiązki Wykonawcy dotyczące wszystkich jednostek korzystających z usług.

- I. Zakres prac jest określony poniżej i w zakresie prac dla poszczególnych jednostek i komórek opisanych w pakietach 1- 21.

## **A. Wykonawca zobowiązany jest do:**

1. Utrzymania wysokiego standardu higieny szpitalnej przez system pracy oparty na Planach Higieny opracowanych przez Wykonawcę. Powyższy plan winien być uaktualniony przez Wykonawcę zgodnie z potrzebami Zamawiającego, obowiązującymi przepisami i zaakceptowany przez Zespół ds. Kontroli Zakażeń Zamawiającego.
2. Bieżącego monitoringu wykonywanych usług przez pracowników Firmy, odpowiedzialnych za powierzony odcinek pracy.
3. Przestrzegania praw pacjenta i tajemnicy zawodowej, wynikającej z funkcjonowania zakładu Zamawiającego.
4. Stosowania środków dezynfekcyjnych i myjących tylko w oryginalnych opakowaniach (z etykietą w języku polskim) i aktualną datą ważności.
5. Wyposażenia swojego personelu w identyfikatory oraz jednolitą odzież roboczą: estetyczną, czystą, opatrzoną logo wykonawcy, obuwiu robocze i środki ochrony osobistej: rękawice gospodarcze, fartuchy flizelinowe i foliowe, maseczki ochronne, okulary ochronne, itp.) W przypadku zagrożenia patogenami wysoce zakaźnymi środki ochrony indywidualnej (typu kombinezony ochrony biologicznej, fartuchy barierowe, maski FFP2/FFP3, przyłbice) stosownie do zagrożenia zapewni Zamawiający.
6. Wyposażenia pracowników w odpowiednią ilość sprzętu, środków myjących, higienicznych i mopów niezbędnych do prowadzenia usługi - zapewnienie mycia i dezynfekcji w systemie „mop jednego kontaktu” – system kuwetowy zgodnie z nowoczesnymi zasadami i technologią sprzątania w placówkach ochrony zdrowia. Nakładki na mop dostosowane do kontaktu z preparatami dezynfekcyjnymi i prania w temperaturze 95°C oraz rodzaju powierzchni; gładkich, nierównych, mocno osadzonych zabrudzeń.
7. Używania nakładek bawełnianych na mop dostosowanych do kontaktu z preparatami dezynfekcyjnymi i prania w temperaturze 95°C /w oddziałach; Neonatologii, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Bloku operacyjnym, Bloku porodowym z salą cięć cesarskich, Centralnej Sterylizatorni, (tj. ok 200 szt. na 1 cykl sprzątania).
8. Używania środków myjąco-czyszczących dopuszczonych do stosowania w placówkach ochrony zdrowia dostosowanych do danej powierzchni, uzgodnionych i zaakceptowanych przez Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych Zamawiającego na etapie przedstawienia planu higieny. Wykaz stosowanych środków winien być uaktualniony przez Wykonawcę zgodnie z potrzebami Zamawiającego i obowiązującymi przepisami.
9. Ścisłej współpracy z Pielęgniarką Epidemiologiczną, Naczelną Pielęgniarką, Kierownikiem Działu Techniczno-Eksploatacyjnego, Ordynatorami, Kierownikami jednostek i komórek oraz Pielęgniarkami Oddziałowymi i Koordynującymi Zamawiającego celem wymiany uwag dotyczących wykonywanych usług.
10. Wyznaczenia osobnego personelu, który zajmować się będzie dystrybucją posiłków z kuchni głównej, zbieraniem i zmywaniem naczyń i sztućców po posiłkach zgodnie z obowiązującymi zasadami;
  - kuchenkowi ubrana w odzież w kolorze zarezerwowanym do tego typu czynności,
  - osoby zajmujące się posiłkami powinny dodatkowo ubierać jednorazowe fartuchy, czepki oraz rękawiczki foliowe.
11. Utrzymania w czystości sprzętu służącego do wykonywania przedmiotu zamówienia.
12. Współpracy z personelem medycznym i respektowanie poleceń personelu medycznego w zakresie określonym w pakietach nr 1-21.

13. Przestrzegania obowiązującej segregacji i bieżącego usuwaniu odpadów zgodnie z Regulaminem postępowania z odpadami medycznymi w SPZOZ w Myślenicach oraz utrzymania czystości w magazynie składowania odpadów.  
Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany sposobu segregacji odpadów w trakcie trwania umowy.
14. Postępowania z bielizną zgodnie z procedurą obowiązującą u Zamawiającego.
15. Spisywania odzieży pacjentów oddawanej do szatni chorych (depozyt), zanoszenia jej do szatni i przynoszenie na oddział.
16. Prowadzenia bieżącej dokumentacji zawierającej dobowe zużycie nakładek na mopa, poddawanych procesowi prania i dezynfekcji oraz zużycie ściereczek jednorazowych w poszczególnych komórkach do wglądu przez Zamawiającego.
17. Nie wykonywania prac porządkowych w godzinach od 22.00 do 6.00 /chyba, że taka konieczność wystąpi/ w pomieszczeniach, w których znajdują się pacjenci.
18. Przekazywania Zespołowi ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych wykazu ilości zużytych środków myjących w poszczególnych oddziałach i komórkach organizacyjnych po zakończeniu danego miesiąca /do 10-tego dnia następnego miesiąca/ potwierdzonego dokumentem dostawy.
19. Zabezpieczenia wszystkich środków potrzebnych do należytego wykonania usługi zgodnych z planem higieny.
20. Reagowania i modyfikowania sposobu wykonania usługi zgodnie z aktualnymi rozporządzeniami jednostek nadrzędnych, kontrolujących jak również zaleceniami Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych działających w SPZOZ w Myślenicach.
21. Bieżącego uzupełniania środków zużywalnych w jednostkach (worki, papier toaletowy, ręczniki i podkłady jednorazowe itp.). W przypadku uszkodzenia dozowników oraz podajników na ręczniki, Wykonawca zakupi nowe i zamontuje w terminie do 2 dni roboczych od zgłoszenia usterki. Powyższe dozowniki i podajniki po wygaśnięciu umowy przechodzą na własność zamawiającego.
22. Współpracy w zakresie BHP.
23. Dostarczania kierownikom komórek/ pielęgniarkom oddziałowym lub koordynującym miesięcznego planu wykonywanych czynności (z podziałem na czynności dzienne, tygodniowe i miesięczne) oraz Protokołu odbioru usługi, w którym osoby upoważnione przez Zamawiającego i Wykonawcę będą potwierdzać jakość wykonanych usług.
24. Dodatkowej usługi mycia, dezynfekcji środkami stosownymi do zagrożenia, na zlecenie Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
25. Przedłożenia w dniu zawarcia umowy imiennego wykazu osób, które będą wykonywały usługę w imieniu wykonawcy, zawierającego co najmniej imię i nazwisko pracownika, stanowisko, (powyższy wykaz należy aktualizować każdorazowo w przypadku zmiany pracownika, najpóźniej w pierwszym dniu pracy nowego pracownika).
26. Przedstawienia każdego roku w okresie trwania umowy zaplanowanych szkoleń w zakresie: technologii sprzątania i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych, profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych, postępowania z materiałem zakaźnym, mycia i dezynfekcji rąk, ekspozycji zawodowej i inne. Powyższe plany szkoleń wykonawca przedstawi Zespołowi ds. Zakażeń Szpitalnych do końca roku poprzedzającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo obecności przedstawiciela Zespołu w/w szkoleniach.
27. Przeszkolenia wszystkich pracowników ciągu pierwszego miesiąca obowiązywania umowy w zakresie Planu Higieny obowiązującego w SPZOZ w Myślenicach przez Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych a każdy nowy pracownik w ciągu pierwszego tygodnia pracy – szkolenie ustalane z Kierownikiem obiektu.

28. Zamawiający ma prawo wglądu do dokumentacji prowadzonej przez Wykonawcę, dotyczącej realizacji usługi, w tym m.in.;
- dokumentacji ze szkoleń z listą obecności pracowników,
  - zakresu obowiązków pracowników,
  - harmonogramów pracy osób wykonujących usługę - zawierających Imię i Nazwisko, godziny pracy i stanowisko (kserokopia harmonogramów pracy należy dostarczyć do P.N. każdorazowo przed rozpoczęciem danego miesiąca),
  - ilości środków zużytych do wykonania usługi ( kopia zapotrzebowania i dowód dostawy lub tzw. WZ dostarczyć do 10 dnia każdego miesiąca).
29. Zapewnienia osobnych, profesjonalnych, oznakowanych i opisanych wózki z zamykaną powierzchnią ładunkową do wszelkiego rodzaju transportu.
30. Zapewnienia transportu wewnętrznego;
- materiałów do badań oraz przynoszenia wyników - goniec,
  - czystej bielizny, brudnej bielizny, odpadów medycznych zakaźnych oraz pozostałych, przez 7 dni w tygodniu przez osobny personel,
  - serwisu zabezpieczającego maszynowe mycie, polerowanie, akrylowanie, transport towaru z magazynu ogólnego i pomoc przy transporcie materiałów z Apteki Szpitalnej, itp. przez 5 dni w tygodniu przez osobny personel.
31. Zapewnienia wykonania czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego - przez sanitariuszy szpitalnych/opiekunów medycznych do których obowiązków należy;
- Pomoc w transporcie chorych, przewożeniu chorych na oddziały szpitalne oraz do badań diagnostycznych.
  - Wykonywanie toalety pacjenta, pomoc przy pielęgnacji chorego, zmianie pozycji.
  - Pomoc przy rozdawaniu posiłków i karmieniu chorych.
  - Zmiana bielizny pościelowej i osobistej chorego.
  - Pomoc w zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjenta: podawanie basenów i kaczek, zmiana pampersa.
  - Transport materiału do/z centralnej sterylizacji.
  - Przygotowywanie roztworów dezynfekcyjnych wraz z dokumentowaniem powyższej czynności.
  - Znakowanie bielizny i okresowy przegląd pod kątem widoczności oznakowania i stanu bielizny, a także przygotowanie do kasacji.
  - Odbieranie wyników z pracowni diagnostycznych: np. USG., Rtg., TK., zanoszenie skierowań.
  - Mycie i dezynfekcja sprzętu medycznego zgodnie ze specyfiką danego oddziału.
  - Inne czynności pomocnicze wykonywane na zlecenie i pod nadzorem personelu medycznego. Powyższe czynności mają wykonywać osoby posiadające kwalifikacje sanitariusza szpitalnego/opiekuna medycznego zgodnie z Rozporządzeniem. M.Z. z dn. 20 lipiec 2011r. (Dz.U.2011 nr 151 poz.896).
32. Przydzielenia na poszczególne oddziały do wykonywania usług stałego personelu zapoznanego ze specyfiką oddziału. Wyjątkowo w przypadkach losowych po wcześniejszym uzgodnieniu z kierownictwem jednostki ( Pielęgniarka Oddziałowa, Kierownik komórki organizacyjnej), możliwa będzie zmiana. Każda osoba nowoprzyjęta do pracy przez okres jednego tygodnia ma pracować pod nadzorem Kierownika obiektu lub osoby przez niego wyznaczonej. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany osoby w danej komórce w przypadku zastrzeżeń co do jakości jej pracy zgłaszanej przez Piel. Oddziałową /Kierownika.

33. Niezwłocznego uzupełnienia obsady w przypadku nieobecności pracownika - zastępstwo nie może polegać na przesunięciach pracowników i zmniejszenia stałej obsady personelu w innych Komórkach.
34. Zapewnienia usługi dezynfekcji przez zamgławianie na zlecenie Zespołu Kontroli Zakażeń /urządzenie wraz ze środkami do fumigacji zapewnia Zamawiający./
35. Zapewnienia na terenie obiektu osoby nadzorującej prawidłową realizację usługi /Kierownik Obiektu/, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00. W razie nieobecności Kierownika zastępstwo zgłosić do osób nadzorujących Zamawiającego.
36. Zapewnienia komunikacji między pracownikami w godzinach nocnych ( telefony komórkowe).

#### **B. Pracownik Wykonawcy jest zobowiązany do:**

1. zachowania reżimu sanitarnego w zakresie stosowanych metod i procedur utrzymania czystości ustalonych przez Zamawiającego, jak również stosowanego sprzętu i narzędzi do sprzątania,
2. umieszczania znaków ostrzegających o śliskiej nawierzchni każdorazowo podczas mycia, czyszczenia itp. zabiegów doprowadzających do powstania śliskiej nawierzchni. Znaki należy umieszczać w ilości gwarantującej ich widoczność z wszystkich możliwych dojsć do obszaru poddawanego w/w zabiegom. Minimalne oznakowanie prostego odcinka o długości 10 m wynosi: jeden znak na początku odcinka, drugi znak na końcu odcinka,
3. używania środków ochrony osobistej: fartuchy jednorazowego użytku, maseczki, czepki, gogle, rękawice – stosownie do zagrożenia,
4. noszenia jednolitego, estetycznego ubioru i identyfikatorów, a dodatkowo do wydawania posiłków jednorazowych fartuchów, rękawiczek foliowych oraz czepków,
5. zgłaszania każdego opuszczenia stanowiska pracy Pielęgniarki Oddziałowej/Koordynującej lub dyżurnej, informując o celu wyjścia i przypuszczalnym terminie powrotu,
6. pomocy pielęgniarkom przy transporcie chorego,
7. zapewnienie monitoringu i stałego uzupełniania dozowników w mydło, środek dezynfekujący, papier toaletowy, ręczniki papierowe,
8. reagowania na sytuacje wyjątkowe zgłaszane przez pacjentów i niezwłoczne poinformowanie o tym personelu oddziału,
9. usuwania, mycia i dezynfekcji basenów, kaczek, miedniczek do mycia pacjenta, pojemników do ssaków,
10. mycia, dezynfekcji łóżek i materacy oraz zmiany bielizny pościelowej,
11. odbioru i transportu do oddziału czystej bielizny w zamkniętym pojemniku,
12. przekazania brudnej bielizny do magazynu głównego oraz dezynfekcja brudownika po każdorazowym wywiezieniu bielizny i odpadów medycznych (odnotować w karcie kontroli czystości godzinę dezynfekcji potwierdzić podpisem),
13. zdejmowania, mycia i wieszania umytych lamp,
14. nadzoru nad czystością toalet / przy poradniach monitorowanie co 1 godzinę/,
15. opisywania wszystkich worków z odpadami zgodnie z obowiązującymi przepisami,
16. zakładania worków na odpady z możliwością jednokrotnego zamknięcia,
17. nablyszczanie podłóg środkiem uzgodnionym z Zamawiającym ( rodzaje podłóg występujących u Zamawiającego: płytki podłogowe ceramiczne, wykładzina zgrzewalna PCV, płytki PCV, lastriko, wykładziny homogeniczne - Tarkett ),
18. utrzymania w stałej czystości rolet, żaluzji i wertikali we wszystkich jednostkach i komórkach,

19. pomocy pielęgniarce w toalecie pośmiertnej i transporcie zwłok do pomieszczenia pro-morte od poniedziałku do niedzieli - całą dobę oraz mycie i dezynfekcja wózków na zwłoki po każdym użyciu oraz windy po transporcie zwłok,
20. zgłaszania w godzinach popołudniowych i nocnych wszelkich zauważonych awarii pielęgniarce dyżurnej w oddziale oraz kierownikowi firmy sprzątającej,
21. przestrzegania wszelkich obowiązujących w SPZOZ w Myślenicach przepisów, regulaminów, standardów, procedur oraz instrukcji,
22. posiadania dopuszczenia do pracy przez lekarza Medycyny Pracy oraz udokumentowanych szkoleń przed przystąpieniem do pracy oraz szkoleń okresowych w zakresie:
  - a) Przygotowania rąk do pracy /zasada „nic poniżej łokcia”/ jako podstawowej czynności zapobiegającej rozprzestrzenianiu się zakażeń szpitalnych.
  - b) Postępowania po ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny.
  - c) Postępowania z materiałem zakaźnym.
  - d) Technologii sprzątania i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych.

### **C. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za:**

1. jakość świadczonych usług oraz za ich wykonanie zgodnie z obowiązującymi przepisami,
2. wyniki badań mikrobiologicznych, (w razie nieskutecznej dezynfekcji powtórna dezynfekcja i dodatkowe badania),
3. szkody w mieniu i na osobach, powstałe w wyniku czynu niedozwolonego, z tytułu nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych w umowie i w załącznikach chyba, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności.

W ramach odpowiedzialności za wykonywane usługi Wykonawca płaci kary za nieprzestrzeganie przepisów sanitarno - epidemiologicznych, BHP, P/poż., nakładanych przez uprawnione służby. Również w momencie dodatnich wyników z badań mikrobiologicznych z powierzchni, Wykonawca będzie obciążony kosztami tych badań, dodatkowej dezynfekcji i badań kontrolnych.

## **II. Warunki dodatkowe:**

### **1. Środki zapewniane przez Wykonawcę:**

- Środki do bieżącego sprzątania(o delikatnym zapachu, wyłącznie w oryginalnych opakowaniach),
- Detergenty do mycia urządzeń sanitarnych, ekranów monitorów, powierzchni ze stali nierdzewnej, środki do odkamieniania (wyłącznie w oryginalnych opakowaniach),
- Ręczniki jednorazowe dobrej jakości, nie pyłące, w rolkach - białe, dwuwarstwowe i składane „ZZ” - posiadające następujące cechy: kolor biały ( białość min 75%), gramatura min 34g/m<sup>2</sup>, dopasowane do wielkości podajników, bez zapachu, łatwość wyjmowania pojedynczych sztuk z podajnika,
- Papier toaletowy, dwuwarstwowy, biały, dobrej jakości miękki, dopasowany do wielkości podajników, gramatura min 34g/m<sup>2</sup>,
- Jednorazowe podkłady celulozowe, dwuwarstwowe (gramatura 2x 19g/m<sup>2</sup> - w rolkach szer.60cm) w Pokojach Zabiegowych i Poradniach Specjalistycznych,
- Jednorazowe suche ściereczki w zamykanych pojemnikach (w rolkach) dopuszczone do sprzątania i dezynfekcji w pomieszczeniach szpitalnych - z możliwością dodania środka myjącego/ dezynfekującego,

- Środki do mycia naczyń,
  - Środki do zmywarek (sól, nablyszczacz, tabletki - zgodne z wymaganiami producenta),
  - Worki z możliwością jednokrotnego zamknięcia;
  - niebieskie (grube) na brudną niezakaźną bieliznę,
  - czerwone na bieliznę skażoną i odpady zakaźne (grube) (35l. 60l. 120l.)
  - czarne (35l. 60l. 120l.)
  - białe na pościel czystą (60 l. 120 l.)
  - zielone (grube)na szkło (120 l.)
  - żółte na plastik ( 60l. i 120 l.)
  - naklejki do opisu worków
  - Każdy worek i pojemnik musi być opisany zgodnie z wymogami obowiązującego Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi,
  - Jakość worków zgodna z wymogami zawartymi w obowiązującym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi,
  - Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany sposobu segregacji odpadów w trakcie trwania Umowy,
  - Sprzęt do wykonywania usługi nie starszy niż 5 lat od daty produkcji ( stan techniczny wózków do sprzątania pozwalający na prawidłowe wykonanie usługi oraz przeprowadzenie skutecznego procesu mycia i dezynfekcji) - dołączyć karty techniczne,
  - Nakładki na mop dostosowane do; kontaktu z preparatami dezynfekcyjnymi, prania w temperaturze 95°C, rodzaju powierzchni; gładkich, nierównych, mocno osadzonych zabrudzeń - w ilości zgodnej z zasadą „mop jednego kontaktu”,
  - Nakładki bawełniane na mop dostosowane do kontaktu z preparatami dezynfekcyjnymi i prania w temperaturze 95°C /oddział; Neonatologii, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blok operacyjny, Blok porodowy z salą cięć cesarskich, Centralna Sterylizatornia, ( ok 200 szt. na 1 cykl sprzątania.)
  - Profesjonalne maszyny zabezpieczające prawidłowe wykonanie usługi - nie starsze niż 5 lat od daty produkcji - dokumenty potwierdzające datę produkcji i sprawność (paszport techniczny – ważny)
  - Maty wycieraczkowe przy każdym wejściu - 12 szt.
  - Szczotki do WC, przy każdej misce ustępowej - wymiana 1x kwartał i w razie potrzeby,
  - WC kostki w toaletach,
  - Osobne, profesjonalne, oznakowane i opisane wózki z zamykaną powierzchnią ładunkową do wszelkiego rodzaju transportu w oddziałach szpitalnych w tym:
- a/. bielizny czystej;
- od magazynu głównego z czystą bielizną do oddziału
  - oraz
  - w oddziale do łóżka chorego ( wózki do zmiany bielizny),
- b/. bielizny brudnej;
- wózek (kolor niebieski) do tymczasowego składowania brudnej bielizny w brudowniku z możliwością przewiezienia z brudownika do windy
  - oraz
  - transportu od windy do miejsca składowania brudnej bielizny, (wózek niebieski o pojemności ok. - 1100 litrów )
- c/. odpadów medycznych zakaźnych;
- wózek (kolor czerwony) do tymczasowego przechowywania worków w brudowniku z możliwością przewiezienia z brudownika do windy
  - oraz

- transportu od windy do głównego magazynu odpadów, (wózek czerwony o pojemności 660 - 770 litrów )
- d/. odpadów medycznych pozostałych;
  - wózek (kolor czarny) do tymczasowego przechowywania worków w brudowniku z możliwością przewiezienia z brudownika do windy oraz
  - transportu od windy do głównego magazynu odpadów, (wózek czarny o pojemności 660 -770 litrów )
- e/. transportu żywności do zewnętrznych oddziałów ( 3 szt.);
  - wózki bemarowe, termosy/ umożliwiające utrzymanie temperatury posiłków,
- f/. transport towaru z magazynu głównego do poszczególnych komórek szpitala;
  - wózek osiatkowany z dużymi kółkami ( o wymiarach ok. 110 x 60 cm).

Dodatkowe dezynfekcje podyktowane nieprzestrzeganiem odpowiednich zasad sprzątanania poparte badaniami mikrobiologicznymi - na wniosek Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

Wykonawca przedstawi pełną listę środków chemicznych, które będą stosowane podczas wykonywania usługi. Dobór i przeznaczenie środków musi być uzgodniony i zaakceptowany przez Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych. Ulotki informacyjne, karty charakterystyki, karty techniczne preparatów stosowanych przez Wykonawcę powinny być przekazane wraz z umową oraz uzupełniane na bieżąco.

W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie miał możliwości dostarczenia środków objętych Umową, fakt ten należy niezwłocznie zgłosić Zamawiającemu.

Zamawiający podejmie decyzję o wyrażeniu zgody na środek zastępczy lub Zamawiający zakupi brakujący środek na koszt Wykonawcy.

Wykonawca przedstawi na wezwanie karty techniczne oferowanych ręczników jednorazowych w rolkach i składanych „ZZ”, papieru toaletowego, nakładek na mop, podkładów jednorazowych oraz jednorazowych ścierek - suchych z możliwością dodania środka myjącego/dezynfekującego.

## **2. Kontrola wykonywanych usług;**

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonywanych czynności bez ograniczeń w każdym czasie.

- a) Bieżącą kontrolę realizacji usługi przeprowadzają pielęgniarki oddziałowe i/lub kierownicy poszczególnych komórek organizacyjnych szpitala.
- b) Okresową kontrolę realizacji usługi przeprowadzają:
  - Pielęgniarka Epidemiologiczna,
  - Pielęgniarka Naczelna,
  - inne uprawnione przez Dyрекcję Szpitala osoby.
- c) Zamawiający zastrzega sobie prawo do wrywkowych kontroli mikrobiologicznych świadczonych usług. Badania mikrobiologiczne mogą być pobierane ze wszystkich powierzchni podlegających dezynfekcji, jak również rąk personelu.
- d) W przypadku dodatnich wyników z posiewów czystościowych, Wykonawca będzie obciążony kosztami badań, dodatkowej dezynfekcji i badań kontrolnych.



- e) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli stanu czystości wszystkich powierzchni, materiałów i urządzeń służących do utrzymania czystości, w szczególności zestawów myjących, materiałów eksploatacyjnych (ściereczki, mopy), itp.
- f) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli środków zabezpieczonych do wykonania usługi znajdujących się w magazynie Wykonawcy na terenie Zamawiającego ( kontrole w obecności Kierownika Obiektu).
- g) Z planowanych i doraźnych kontroli sporządzone będą „Protokoły kontroli wykonania usługi utrzymania czystości”. Zamawiający dopuszcza również inne formy dokumentowania wyników kontroli np. notatka służbowa.
- h) Metoda oceny usług utrzymania czystości: Ocena stanu sanitarno - higienicznego będzie prowadzona w skali punktowej, po zakończeniu kontroli punkty będą sumowane. Wyrazy tak/nie zawarte w protokołach stanowią kryteria oceny, każda wymieniona pozycja jest oceniana w systemie 0 lub 1 punkt, w zależności od spełnienia danych wymagań. „Nie” odpowiada 0 pkt, „tak” odpowiada 1 pkt. Jeżeli któraś z wymienionych pozycji nie dotyczy kontrolowanego pomieszczenia, w miejsce punktacji będzie wpisane określenie ND (nie dotyczy).
- i) Za każdy punkt 0 pobierana będzie kara umowna w wysokości 50,00 zł., odliczana od miesięcznego wynagrodzenia.

Wzór protokołu stanowi załącznik do ogólnych warunków umowy.

**Załącznik nr 1a**

**Protokół kontroli wykonania Usługi utrzymania czystości.**

Nazwa komórki organizacyjnej .....

Data przeprowadzenia kontroli .....

Miejsce kontroli czystości	Punktacja			
	TAK 1 pkt	NIE 0 pkt	ND	Uwagi
Wózek do sprzątania, czysty, wyposażenie kompletne				
Meble, blaty, półki czyste				
Fotele zabiegowe/ ginekologiczne czyste				
Łóżka, szafki przyłóżkowe czyste				
Lodówki czyste, odmrażane zgodnie z planem				
Drzwi, klamki, futryny, wyłączniki światła czyste				
Grzejniki, parapety czyste				
Okna czyste				
Ściany, listwy odbojowe czyste				
Podłogi czyste				
Baseny, kaczki, itp. postępowanie prawidłowe				
Umywalki, baterie czyste				
Miski ustępowe, deski, szczotki do wc czyste				
Pojemnik na papier toaletowy czysty i uzupełniony				
Kabiny prysznicowe, brodziki, czyste				
Pojemniki na: mydło, płyn dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, czyste i uzupełnione				
Stelaże, kosze na odpady - czyste wyłożone workiem foliowym w odpowiednim kolorze,				
Worki posiadają naklejkę opisaną zgodnie z Regulaminem postępowania z odpadami				
Schody, poręcze, barierki, wycieraczki, czyste				
Windy czyste				
Środki do sprzątania ( mycie i dezynfekcja) w oryginalnych opakowaniach, zgodne z planem higieny				

Ilość nakładek na mopa zużyta na 1 cykl mycia w dniu kontroli zgodna z metodą „ mopa jednego kontaktu”				
Ilość ściereczek w dniu kontroli umożliwiająca mycie i dezynfekcję zgodnie z planem higieny				
Ilość pracowników firmy w dniu kontroli zgodna z umową				
Dokumentacja realizacji usługi prowadzona na bieżąco				
Środki chemiczne do powierzchni zgodne z umową				
Środki higieniczne zgodne z umową				
Sprzęt do sprzątania – stan zgodny z umową				
Personel wykonuje usługę zgodnie z obowiązującymi procedurami				
Inne nieprawidłowości w realizacji usługi;				
<b>Liczba uzyskanych punktów oraz ocen negatywnych</b>				

Podpisy osób kontrolujących:

Zamawiający .....

Wykonawca .....

Uwagi;.....

.....

### Wymagane dokumenty;

1. Plan higieny na wezwanie.
2. Wykaz środków proponowanych do wykonania usługi.
3. Karty techniczne zawierające wszystkie wymagane przez Zamawiającego parametry oraz próbki oferowanych nakładek na mopa, ręczników jednorazowych do rąk w rolkach i składanych „ZZ”, papieru toaletowego, jednorazowych podkładów oraz jednorazowych ściereczek do sprzątania.
4. Wykaz sprzętu przeznaczonego do wykonania zamówienia, znajdującego się na terenie obiektu Zamawiającego wraz z kartami technicznymi.
5. Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego zgodnie z załączonym wykazem.

## Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego;

l.p	Imię i nazwisko	Stanowisko pracy			Forma zatrudnienia		Dokumenty potwierdzające wymagane kwalifikacje – <i>wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ</i>
		sprzątająca	Sanitariusz szpitalny	Pracownik transportu/ serwis	Umowa o pracę	Umowa zlecenia	

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są zgodne a prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji oraz że do wykazu załączam wymagane dokumenty.