

Rzeszów, dnia 01.09.2010r.

Z/ZZP-2375-17/10

***SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA***

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

***ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWEJ USŁUGI SPRZĄTANIA
OBIEKTÓW ZOZ MSWIA W RZESZOWIE***

CENA: 35 zł z VAT

1. Zamawiający: Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16.

Postępowanie, którego dotyczy niniejsza Specyfikacja oznaczone jest znakiem:
Z/ZZP-2375-17/10

Wykonawcy w kontaktach z zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.

Uwaga: Zamawiający pracuje od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.35.

2. Tryb postępowania:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego**

ROZDZIAŁ I

INFORMACJE OGÓLNE

1. Wykonawca winien zapoznać się z niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ, przed przystąpieniem do sporządzania oferty.
2. Oferty składane przez Wykonawców powinny odpowiadać postanowieniom SIWZ.
3. Wszystkie formularze zawarte w SIWZ Wykonawca winien wypełnić ściśle według wskazówek zawartych w niniejszej specyfikacji. W przypadku, gdy jakkolwiek część dokumentu nie dotyczy Wykonawcy – należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Wielkość załączonych do SIWZ wzorów formularzy może zostać przez Wykonawcę zmieniona, jednak układ graficzny i opis poszczególnych kolumn i wierszy musi pozostać nie zmieniony.
5. SIWZ można wykorzystać wyłącznie zgodnie z jej przeznaczeniem, nie można udostępniać jej osobom trzecim, chyba, że jest to konieczne dla prawidłowego przygotowania oferty.
6. Oferty niezgodne z Ustawą Prawo zamówień publicznych lub takie, których treść nie odpowiada treści SIWZ zostaną odrzucone, a spośród tych, które nie podlegają odrzuceniu, w tym Wykonawca nie został wykluczony, zostanie wybrana oferta najkorzystniejsza.
7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

ROZDZIAŁ II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia został szczegółowo przedstawiony w Załącznikach od Nr 8 do Nr 10 stanowiących integralną część SIWZ.
2. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających na zasadach przewidzianych w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Rozdział III

Warunki uczestnictwa

W postępowaniu mogą uczestniczyć Wykonawcy, którzy:

1. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 i spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 pkt. 1-3 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
3. Wykonali lub wykonują co najmniej dwie usługi kompleksowego sprzątnia obiektów szpitalnych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, o podobnej rocznej wartości - nie mniejszej niż 500 000 PLN dla każdej z nich.
4. Posiadają środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości minimum 150 000 PLN.
5. Posiadają polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na kwotę minimum 200 000 PLN.

Dopuszcza się wspólne ubieganie się przez Wykonawców o udzielenie zamówienia, zgodnie z art. 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia wobec Zamawiającego. Wykonawcy składający wspólną ofertę ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zamawiający dokona oceny spełniania wymagań stawianych Wykonawcom na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń.

Rozdział IV

Wykaz oświadczeń i dokumentów:

Stan prawny - wymagane dokumenty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, 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.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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.
4. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy

Prawo zamówień publicznych mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5-8 ustawy Prawo zamówień publicznych, 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 notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa Wykonawca składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Zdolność ekonomiczna i finansowa - wymagane dokumenty:

1. Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert .

Jeżeli wykonawca wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, wymaga się przedłożenia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej dotyczącej tych podmiotów.

2. Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Zdolność techniczna - wymagane dokumenty:

1. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Pozostałe oświadczenia i dokumenty, które należy załączyć do oferty:

1. Formularz ofertowy **wg Załącznika nr 1,**

2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych **wg Załącznika nr 2,**

2. Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych **wg Załącznika nr 3,**

3. Oświadczenie Wykonawcy, że w stosunku do niego nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości **wg Załącznika nr 4**,
4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli upoważnienie do jej złożenia nie wynika z przepisów bądź z zapisów właściwego rejestru – KRS,
5. Informacja o Wykonawcy **wg Załącznika nr 5**,
6. Parafowany wzór umowy na świadczenie usług **wg Załącznika nr 6**,
7. Formularz cenowy **wg Załącznika nr 7**,
8. Dowód wniesienia wadium,
9. Koncepcję wykonania usługi zawierającą:
 - 1) Plan higieny z podziałem na strefy czystości uwzględniający wszystkie czynności wymienione w SIWZ, minimalna częstotliwość wykonania tych czynności wraz ze wsazaniem środków (dezynfekcyjnych, czystościowych), które będą używane do poszczególnych czynności.
 - 2) Wzór karty czystości pomieszczeń/oddziału – uzupełnienie planu higieny.
 - 3) Organizację pracy z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych odzinkach.
 - 4) Wykaz sprzętu i urządzeń przewidzianych do realizacji usługi.
 - 5) Instrukcje sprzątnia i dezynfekcji.
Zamawiający wymaga dołączenia, co najmniej wskazanych instrukcji.
Wszystkie dołączone dokumenty winny zawierać cel, zakres działania, odpowiedzialność, imię i nazwisko osoby, która przygotowała dokument oraz opis wykonywanych czynności:
 - Dezynfekcja powierzchni zanieczyszczonej wydaliniami i zanieczyszczeniami organicznymi.
 - Dezynfekcja miejsc trudnodostępnych.
 - Dezynfekcja sprzętu i wyposażenia przez zanuzenie.
 - Mycie podłóg systemem kilku wiatrowym.
 - Dezynfekcja podłogi systemem mop 1-kontaktu
10. W przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia, listę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia.

.Rozdział V

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCY

1. Oferty częściowe i wariantowe.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

2. Okres trwania umowy.

Zamawiający informuje, że umowa zostanie podpisana na okres 36 miesięcy.

3. Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz osoby uprawnione 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 6 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 2 W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza ją także na tej stronie.
- 3 Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej obiektu, którego dotyczy realizacja niniejszej usługi sprzątania - na jego pisemny wniosek.
- 4 Zamawiający nie zamierza organizować zebrania Wykonawców.
- 5 Osobami uprawnionymi do składania wyjaśnień Wykonawcom są ze strony Zamawiającego:
 - kwestie merytoryczne: mgr piel. Renata Cisło od poniedziałku do piątku w godz. 10⁰⁰ – 12⁰⁰, tel. 86-43-292,
 - kwestie merytoryczne: mgr piel. Anna Mierzwa-Georgiev od poniedziałku do piątku w godz. 10⁰⁰ – 12⁰⁰, tel. 86-43-202,
 - kwestie proceduralne: mgr Marek Pytel od poniedziałku do piątku w godz. 10⁰⁰ – 12⁰⁰, tel. 86-43-215.

3. Wymagania dotyczące wadium.

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 15 000 PLN (słownie: piętnaście tysięcy złotych).
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu;
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych;
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z późn. zm.).

W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji bankowej, bądź ubezpieczeniowej, koniecznym jest, aby gwarancja obejmowała odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę, określone w art. 46 ust. 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych. Koniecznym jest również, aby gwarancja obejmowała cały okres związania ofertą określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. W przypadku, gdy gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa nie spełni któregokolwiek ze

wskazanych powyżej wymogów, Zamawiający potraktuje to jako nie wniesienie wadium i wykluczy Wykonawcę, na mocy przepisu art. 24 ust. 2 pkt. 4 ustawy.

W przypadku wniesienia przez Wykonawcę wadium w postaci gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej, Zamawiający wymaga załączenia do oferty kopii gwarancji poświadczonej za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Koniecznym jest zdeponowanie oryginału gwarancji w kasie Zamawiającego - w nieprzekraczalnym terminie do godz. 9:30 w dniu przetargu.

3. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu, wpłaty należy dokonać przelewem na konto 47 1930 1187 2007 3070 2669 0006.
4. Złożenie oferty nie zabezpieczonej akceptowalną formą wadium spowoduje wykluczenie Wykonawcy.
5. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
6. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
7. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.
10. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

Rozdział IV

TRYB POSTĘPOWANIA Z OFERTĄ

1. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę wg formularza ofertowego, który stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.

2. W przypadku, gdyby Wykonawca dołączył do oferty kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem (na każdej stronie kopii dokumentu) przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy lub notariusza.
3. Wykonawca, na żądanie Zamawiającego, ma obowiązek przedstawić oryginały złożonych przez siebie dokumentów, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, gdy przedstawiona kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
4. Wykonawca winien złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne (oferty wariantowej) spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnie, nieścieralnym pismem drukowanym (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego). Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
6. W przypadku załączenia dokumentów w językach obcych, niezbędne jest przedstawienie tłumaczenia dokumentów, przez tłumacza przysięgłego.
7. Wykonawca może wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Pozostała część oferty będzie dopuszczona do wglądu dla wszystkich zainteresowanych. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Pełnomocnictwo do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z przepisów lub innych dokumentów załączonych do oferty (np. odpisu z rejestru sądowego).
9. Oferta winna zawierać spis treści, wraz z wykazem załączników. Oferta winna być podpisana przez upoważnione osoby, a wszystkie strony oferty – w tym wszystkie załączniki – winny być ponumerowane.
10. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany bądź poprawki winny być parafowane przez upoważnione osoby ze strony Wykonawcy oraz dodatkowo opatrzone datą dokonania poprawki.
11. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi wykonawcy oraz napisem:

**„Oferta na przetarg nieograniczony na sprzątnie.
Nie otwierać przed 06.10.2010r. godz. 10:30”**

2. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę w zamkniętej, opisanej kopercie należy złożyć **do dnia 06.10.2010r. do godz. 10.00** w Kancelarii Zakładu Opieki Zdrowotnej (bud. „C”, pok. 110), ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów.
2. Jeżeli oferta wpłynie do zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania. Na żądanie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.

3. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie zamawiającego w bud. „A” (świetlica) **dnia 06.10.2010r. o godz. 10.30.**
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące cen brutto - zawarte w ofertach.
5. Wykonawca nie ma obowiązku być obecny przy otwarciu kopert z ofertą. Informacje podawane podczas otwarcia ofert przekazuje się niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wnioski.
6. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. Ważność i odrzucanie ofert.

1. Oferta zostanie odrzucona w sytuacji, gdy wystąpią okoliczności określone w art. 89 ust.1 Ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. W razie wystąpienia przesłanek ustawowych określonych w art. 24 Ustawy – Prawo zamówień publicznych lub określonych w niniejszej specyfikacji, Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Jeżeli oferta będzie podlegała odrzuceniu lub Wykonawca zostanie wykluczony z postępowania, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę, którego ofertę odrzucił lub którego wykluczył z postępowania, z podaniem uzasadnienia faktycznego i prawnego, a także zawiadomi wszystkich wykonawców o odrzuceniu ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

4. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

1. Cena podana w ofercie winna być wyrażona w walucie polskiej (PLN) i obejmować cały okres świadczenia przedmiotowej usługi.
2. Podana cena powinna obejmować pełen przedmiot i zakres świadczonej usługi.
3. Podana cena ofertowa będzie obowiązywać przez pierwszy rok umowy. Może ona podlegać zmianom jedynie na podstawie odpowiednich zapisów umowy.
4. Przy ocenie ofert brana będzie pod uwagę cena brutto.
5. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.

5. Informacja dotycząca walut obcych.

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą mogą być prowadzone wyłącznie w walucie polskiej. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty w walucie obcej, a także prowadzenia rozliczeń w walucie innej niż złoty polski.

6. Termin płatności.

Termin płatności wynosi 30 dni.

7. Kryteria oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.

Cena brutto – 100 %

8. Formalności, które powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie zawierać najniższą cenę brutto realizacji zamówienia.
2. Zamawiający niezwłocznie poinformuje o wyborze najkorzystniejszej oferty wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty - z podaniem informacji, o których mowa w art. 92 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych..
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia zawiadomienia o wyborze oferty.
4. Jeżeli wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, będzie się uchylał od zawarcia umowy, zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez dokonywania ich ponownej oceny, chyba że wystąpią przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

9. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

10. Unieważnienie postępowania.

1. Postępowanie zostanie unieważnione, jeżeli wystąpią przesłanki określone w art. 93 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Rozdział V

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Przedmiot umowy

Zgodnie z treścią Załącznika Nr 6 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Inne postanowienia Umowy.

1. Integralną część Umowy stanowi SIWZ i oferta Wykonawcy.
2. Wzór umowy.

ROZDZIAŁ VI

POSTĘPOWANIE ODWOŁAWCZE

Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcom.

Wykonawcom, których interes prawny doznał lub może doznać uszczerbku, w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w Ustawie - Prawo zamówień publicznych przysługują środki odwoławcze przewidziane w dziale VI -tym ustawy Prawo zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ VII

WYKONANIE ZAMÓWIENIA

Udział podwykonawców w wykonaniu zamówienia.

Wykonanie przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę może odbywać się przy ewentualnym udziale podwykonawców.

Wykaz załączników do SIWZ:

Załącznik nr 1:	Formularz oferty
Załącznik nr 2:	Oświadczenie Wykonawcy
Załącznik nr 3:	Oświadczenie Wykonawcy
Załącznik nr 4:	Oświadczenie Wykonawcy
Załącznik nr 5:	Informacja o Wykonawcy
Załącznik nr 6:	Wzór umowy
Załącznik nr 7:	Formularz cenowy
Załączniki od nr 8 do nr 10:	Opis przedmiotu zamówienia

ZAŁĄCZNIK NR 1- FORMULARZ OFERTY

(pieczęć wykonawcy)	OFERTA
---------------------	--------

**NAWIĄZUJĄC DO OGŁOSZENIA OPUBLIKOWANEGO W SUPLEMENCIE DO
DZIENNIKA URZĘDOWEGO UNII EUROPEJSKIEJ NR 169 DNIA 01.09.2010 R.
POD POZ. 259410 SKŁADAMY OFERTĘ W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE
PUBLICZNE NA ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWEJ USŁUGI SPRZĄTANIA
OBIEKTÓW ZOZ MSWIA W RZESZOWIE**

za cenę brutto (za cały okres świadczenia usługi tj. 36 miesięcy), która wynosi:
.....zł (słownie złotych:

.....

Równocześnie:

1. OŚWIADCZAMY, że wadium w kwociezł, (słownie złotych:
.....) zostało wniesione w dniu
w formie
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków
Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami
i zasadami postępowania.
3. UWAŻAMY się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji
Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez okres 60 dni od upływu terminu składania
ofert.
4. OŚWIADCZAMY, że posiadamy / nie posiadamy certyfikaty jakości *.
5. OFERTĘ niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

miejsce i data

.....
(podpisy osób upoważnionych zgodnie z zasadami reprezentacji wykonawcy)

6. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

a)

b)

c)

d)

.....

m)

n)

miejsce i data

.....
(podpisy osób upoważnionych zgodnie z zasadami reprezentacji wykonawcy)

*** niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 2

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:
Świadczenie kompleksowej usługi sprzątania obiektów ZOZ MSWiA w Rzeszowie

w imieniu.....
(podać nazwę wykonawcy)

oświadczamy, że spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z późn. zm.), które dotyczą:

- 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.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 3

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

Świadczenie kompleksowej usługi sprzątanania obiektów ZOZ MSWiA w Rzeszowie

w imieniu.....

(podać nazwę wykonawcy)

oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z późn. zm.), zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo

Załącznik nr 4

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

Świadczenie kompleksowej usługi sprzątanía obiektów ZOZ MSWiA w Rzeszowie

w imieniu.....

(podać nazwę wykonawcy)

oświadczamy, że w stosunku do Firmy nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 6

WZÓR UMOWY

UMOWA Nr / 2010

zawarta w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta dnia
w Rzeszowie, a obowiązująca w dniach od do, pomiędzy:

Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, wpisanym do KRS pod numerem 0000020148 prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS zwanym w treści umowy **Zamawiającym** reprezentowanym przez:
Dyrektora lek. med. Zdzisława Białowąsa,

a:

.....,
zwanym dalej w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

1.,
2.,

o następującej treści:

§1

Na podstawie zamówienia udzielonego w trybie przetargu nieograniczonego Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zamawiającego kompleksowej usługi sprzątnia w obiektach Zamawiającego zgodnie ze szczegółowym zakresem prac określonym w załączniku nr 1 (Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia) oraz w załączniku nr 2 (oferta Wykonawcy z dnia) stanowiącymi integralną część niniejszej umowy.

§2

1. Pracownicy Wykonawcy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej, określonej w ustawie z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr. 11, poz. 95 z późn. zmianami).
2. Wszyscy pracownicy Wykonawcy realizujący zamówienie powinni być zaopatrzeni:
 - a) w jednolity strój i inne środki ochrony osobistej przystosowane do miejsca i charakteru pracy,
 - b) identyfikator zawierający imię i nazwisko,
 - c) posiadać aktualną książeczkę zdrowia.
3. Wykonawca zobowiązuje się - w ramach wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy - do bieżącego wyposażania wszystkich pomieszczeń, w tym sal chorych w worki na odpady, ręczniki papierowe, środki myjące oraz papier toaletowy stosowane w podajnikach i uchwytach.
4. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzać okresowo na własny koszt badania bakteriologiczne. Wynik badania winien być dostarczony do pielęgniarki epidemiologicznej.

§3

Umowa zostaje zawarta na okres od do

§4

1. Za wykonanie usług określonych w §1 niniejszej umowy Zamawiający będzie płacił miesięczne wynagrodzenie, przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30 dni po otrzymaniu faktury i po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, za który została wystawiona faktura. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez jego podpisu.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 wynosi miesięcznie brutto złotych (słownie:).
3. W przypadku wyłączenia z działalności części pomieszczeń, w których Wykonawca świadczy usługi na skutek m.in. przeprowadzonego remontu czy modernizacji, na okres nie dłuższy niż 30 dni, wynagrodzenie nie ulega zmniejszeniu.
4. W przypadku, gdy okres wyłączenia wynosi powyżej 30 dni, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wynagrodzenia, o którym mowa wyżej o kwotę wynikającą z przemnożenia ceny określonej dla m² sprzątej powierzchni i liczby dni wyłączenia. Cenę jednego m² dla celów zmniejszenia wynagrodzenia, o którym mowa wyżej określa się jako iloraz wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 2 przez liczbę określającą łączną powierzchnię, na której świadczona jest przedmiotowa usługa.
5. Za sprzątanie pomieszczeń czasowo wyłączonych z eksploatacji, po robotach remontowych lub modernizacyjnych Wykonawca nie będzie naliczał dodatkowego wynagrodzenia.
6. O wyłączeniu, o którym mowa w ust. 4 Zamawiający poinformuje Wykonawcę nie później niż trzy dni przed wyłączeniem pomieszczeń.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 niniejszej umowy obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, a w szczególności koszty robocizny, sprzętu, zakupu środków do utrzymania czystości, dojazdu, a także inne koszty wynikłe z tytułu realizacji niniejszej umowy.
8. Sprzątanie będzie wykonywane przy użyciu przez Wykonawcę własnych środków do utrzymania czystości.

§5

1. Strony ustalają, że okres stałości cen wynosi 12 miesięcy.
2. Zmiana cen może nastąpić w przypadku zmiany stawki podatku VAT.
3. Strony dopuszczają możliwość zmiany cen po okresie jednego roku obowiązywania niniejszej umowy o wskaźnik wzrostu minimalnego wynagrodzenia za pracę.
4. W przypadkach określonych w ust. 2 oraz 3 nie mają zastosowania postanowienia niniejszej umowy dotyczące kar umownych.

§6

1. Wykonawca odpowiada za szkody, które powstały w trakcie realizacji usług lub, które powstaną wskutek niewłaściwego wykonania usługi na zasadach uregulowanych w kodeksie cywilnym. W przypadku stwierdzenia szkód, o których mowa w ust. 1, Zamawiający zawiadamia o tym fakcie Wykonawcę, jednocześnie podając termin i miejsce dokonania oględzin.
2. W wyniku dokonanych oględzin strony sporządzają protokół szkód, który będzie podstawą do wyliczenia wartości szkody.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo, w przypadku nie naprawienia szkody w terminie 2 dni roboczych, do potrącenia z wynagrodzenia należnego Wykonawcy kwoty odpowiadającej wartości szkody.

4. Wykonawca będzie posiadał przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy ważną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności na kwotę nie niższą niż przedstawioną w ofercie.

§7

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do codziennej kontroli prawidłowości wykonania umowy pod względem spełnienia warunków określonych w umowie, SIWZ i ofercie Wykonawcy.
2. Zgłoszona przez Zamawiającego nieprawidłowość winna być usunięta przez Wykonawcę w trybie natychmiastowym.
3. Dwukrotnie zgłoszona reklamacja dotycząca tej samej nieprawidłowości, po której nieprawidłowość nie zostanie usunięta, będzie stanowić podstawę do zastosowania kary umownej w wysokości 150 % wartości miesięcznej części dotyczącej zakwestionowanej usługi.
4. Reklamacje stanowiące podstawę naliczenia kar wymagają formy pisemnej.
5. Strony ustalają:
 - 1) ze strony Zamawiającego osobami uprawnionymi do kontroli, nadzoru oraz składania reklamacji są:.....
 - 2) ze strony Wykonawcy osobami uprawnionymi do przyjęcia i potwierdzenia reklamacji są:.....

§8

1. Za przestrzeganie przepisów BHP, p. poż. oraz wytycznych właściwych służb sanitarnych przy świadczeniu usług odpowiedzialność ponosi Wykonawca. Jeżeli Zamawiający zostanie obciążony karą finansową, za którą odpowiedzialność ponosi Wykonawca zostanie ona potrącona z faktur wystawionych przez Wykonawcę.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność względem Zamawiającego jak i bezpośrednio względem osób trzecich za wszelkie szkody wyrządzone wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy lub powstałe wskutek popełnienia czynu niedozwolonego.

§9

1. W przypadku opóźnienia przez Zamawiającego terminu zapłaty określonego w §4 ust. 1 umowy, Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia.
2. Terminem dokonania zapłaty jest data złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu w banku.

§10

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za niewykonanie przedmiotu umowy - w wysokości 1 % wartości miesięcznej części dotyczącej zakwestionowanej usługi za każdy dzień zwłoki w realizacji sprzątnia obiektu.
2. Zamawiający ma prawo do natychmiastowego odstąpienia od umowy, w przypadku:
 - 1) wystąpienia zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy dłuższej niż 2 dni,
 - 2) co najmniej dwukrotnego w ciągu roku kalendarzowego zgłoszenia na piśmie zastrzeżenia co do jakości wykonania przedmiotu, umowy, w tych przypadkach

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10% wynagrodzenia określonego w § 4 ust.2.

3. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w przypadku wystąpienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy, Zamawiającemu przysługuje od niego kara umowna w wysokości 10% wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust.2 umowy.
5. Wykonawca ma prawo odstąpienia od umowy w przypadku opóźnienia terminu zapłaty o ponad trzy miesiące.
6. Kary umowne nie pozbawiają Zamawiającego prawa do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych (do wysokości faktycznie poniesionej szkody), jeśli kara umowna nie pokryje wyrządzonej szkody.
7. Odstąpienie od umowy wymaga, pod rygorem nieważności, formy pisemnej przez złożenie oświadczenia drugiej stronie w terminie do 1 miesiąca od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy.

§11

1. Zamawiający zapewni nieodpłatnie dostawę wody i energii elektrycznej w ilości niezbędnej do wykonywania usług przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego.
2. Zamawiający udostępni odpłatnie pomieszczenia niezbędne do przechowywania sprzętu i materiałów oraz inne pomieszczenia związane z wykonywaniem usług przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego. Warunki udostępnienia pomieszczeń zostaną uregulowane odrębną umową.

§12

Zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane pod rygorem nieważności tylko w formie pisemnej

§13

W przypadku wystąpienia sporów na tle realizacji umowy, właściwym do ich rozstrzygnięcia będzie Sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla Zamawiającego

§14

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

§15

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których trzy otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik nr 7**FORMULARZ CENOWY****ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWEJ USŁUGI SPRZĄTANIA OBIEKTÓW
ZOZ MSWiA W RZESZOWIE**

Lp.	Przedmiot usługi	Kod CPV / kategoria CPC	Wartość miesięczna brutto	Ilość miesiące	Wartość brutto za 3 lata (kol.4 x kol.5)
1	2	3	4	5	6
1.	Usługi sprzątnia i czyszczenia	90.91.12.00-8 kat.14		36	
2.	Usługi transportu wewnętrznego bezpośrednio związane z usługami sprzątnia i czyszczenia	60.10.00.00-9 kat.2		36	
3.	Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej oraz usługi szpitalne i podobne (czynności pomocnicze przy pacjencie)	85.00.00.00-9 85.11.00.00-3 kat.25		36	
4.	Usługi dezynfekcji	90.92.10.00-9 kat.14		36	
RAZEM WARTOŚĆ MIESIĘCZNA		X		X	X
RAZEM WARTOŚĆ ZA 3 LATA		X	X	X	

Razem za trzy lata za cenę brutto słownie
..... złotych

miejsce i data

.....

(podpisy osób upoważnionych zgodnie z zasadami reprezentacji wykonawcy)

Załącznik nr 8

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia stanowią usługi:

1. Kompleksowego utrzymania czystości i dezynfekcji wszystkich pomieszczeń, ciągów komunikacyjnych ZOZ MSWiA w Rzeszowie wymienionych w specyfikacji oraz transportu.
 2. Wszelkie czynności realizowane przez Wykonawcę będą wykonywane w oparciu o procedury oraz plan higieny, które przed rozpoczęciem świadczenia winny być zaakceptowane przez Pielęgniarkę Epidemiologiczną.
 3. Z treścią procedur Wykonawca zapoznaje swoich pracowników. Kserokopia listy ze szkolenia z każdej procedury dostarczona będzie Pielęgniarce Epidemiologicznej. Każda zmiana sposobu postępowania zawartego w przedstawionych dokumentach musi być zaakceptowana przez Pielęgniarkę Epidemiologiczną.
 4. Podczas wykonywania usługi używane będą wyłącznie profesjonalne materiały i urządzenia dopuszczone do stosowania w placówkach ochrony zdrowia i będą one bezpiecznie w użyciu zarówno dla pacjentów jak i personelu Zamawiającego.
2. Usługa sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń, powierzchni oraz sprzętu będącego na wyposażeniu danej komórki organizacyjnej powinna być przeprowadzana:
- 1) W sposób planowy z ustaleniem sposobu i kolejności mycia, czyszczenia i dezynfekcji powierzchni płaskich i pionowych.
 - 2) Do tego celu wymagane jest zastosowanie profesjonalnych środków myjących i zabezpieczających powierzchnie, używanie profesjonalnego sprzętu, maszyn czyszczących.
 - 3) Pomieszczenia powinny być sprzątane/dezynfekowane z zachowaniem zasad aseptyki i antyseptyki. Obszary oraz strefy wykazują zróżnicowane zanieczyszczenie szczepami patogennymi i wymagają zróżnicowanych działań sanitarnych.
 - 4) Wyposażenie oddziałów w sprzęt do sprzątania musi być dostosowane do ich specyfiki, rodzaju i ilości pomieszczeń.
 - 5) Pomieszczenia wraz z wyposażeniem podlegające sprzątaniu i dezynfekcji muszą być utrzymywane na bieżąco w czystości z uwzględnieniem sprzątania kompleksowego polegającego na kompleksowym myciu i dezynfekcji całego pomieszczenia, wraz z jego wyposażeniem, wszystkich powierzchni poziomych, pionowych, mebli, lamp oświetleniowych, okien, urządzeń wmontowanych na stałe, sprzętu ruchomego.
 - 6) Codzienne zabiegi dotyczą mycia wszystkich powierzchni, dezynfekcji w wybranych strefach oraz mycia i dezynfekcji sprzętu niezbędnego do utrzymania higieny pacjenta (w tym kaczki, baseny, miski do mycia), sprzętu do transportu, łóżek, stolików przyłóżkowych, usuwania odpadów, brudnej bielizny oraz konserwacji powierzchni płaskich.
 - 7) Proces mycia/dezynfekcji powinien być przeprowadzany wyłącznie przy użyciu sprzętu i środków specjalnie do tego przeznaczonych. Należy przestrzegać kodu kolorów ściereczek używanych do mycia, dezynfekcji w pokojach pacjentów, gabinetach zabiegowych i toaletach, punktach kuchennych:
 - a) Żółte dezynfekcja; sale chorych, stoliki przyłóżkowe, ramy łóżek klamki, części dotykowe itp.
 - b) Czerwone; brudowniki, łazienki, sanitariaty.
 - c) Niebieskie; gabinety lekarskie, dyżurki pielęgniarek.
 - d) Zielone; gabinety zabiegowe, Endoskopia, USG, EEG, RTG, inne pracownie diagnostyczne.

- e) Białe; punkty kuchenne.
- 8) Mycie/dezynfekcję należy rozpoczynać od przedmiotów najmniej zabrudzonych (najwyżej położone), kończyć na najbardziej zabrudzonych. Ta sama zasada dotyczy kolejności sprzątanania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń szpitalnych, sale chorych, sanitariaty.
- 9) Powierzchnie po zanieczyszczeniu, materiałem biologicznym należy poddać procesom dezynfekcji preparatem (chlorowym).
- 10) Czas i sposób wykonania poszczególnych czynności w trybie okresowym oraz sprzątanania kompleksowego uzgadniane będą z Pielęgniarką Oddziałową lub Kierownikiem danej jednostki organizacyjnej z powiadomieniem zawsze Pielęgniarki Epidemiologicznej. Sprzątanie kompleksowe obejmuje mycie i dezynfekcję całego pomieszczenia i sprzętu znajdującego się na jego wyposażeniu.
- 11) Wykonawca zobowiązany jest do kompleksowego sprzątanania w trakcie i po remontach, izolacji, ognisku epidemicznym oraz w przypadku awarii, np. zalania pomieszczenia. Częstotliwość sprzątanania w trakcie trwania remontów winna być dostosowana do bieżącej oceny stopnia zabrudzenia danej powierzchni i musi gwarantować jej optymalny stan sanitarno – higieniczny.
- 12) Pomieszczenia szpitalne powinny być sprzątane i dezynfekowane z zachowaniem zasad zawartych w tabelach organizacji systemu utrzymania czystości. **Załącznik Nr 9.**
- 13) Roztwory środków dezynfekcyjnych należy używać zgodnie z ich przeznaczeniem, uwzględniając wymagane w danych okolicznościach spektrum działania (działanie bakteriobójcze, prątkobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze, sporobójcze), w ściśle określonym czasie i odpowiednim stężeniu.
- 14) W przypadku zmiany któregośkolwiek ze środków dezynfekcyjnych, dezynfekcyjno - myjących, decyzję o zastosowaniu innego preparatu należy uzgodnić z Pielęgniarką Epidemiologiczną.
- 15) Preparaty dezynfekcyjne stosowane do wykonania usługi powinny spełniać następujące wymagania:
- a) właściwości myjąco – dezynfekcyjne,
 - b) wysoka skuteczność działania na oporne szczepy szpitalne,
 - c) szerokie spektrum działania: bakteriobójcze, wirusobójcze, grzybobójcze, prątkobójcze, a w niektórych sytuacjach sporobójcze,
 - d) jak najkrótszy czas potrzebny do osiągnięcia efektów biobójczych (max. 15 minut),
 - e) nie zawierają aldehydów i fenoli,
 - f) łatwość sporządzania roztworów roboczych,
 - g) niskie stężenie roztworów użytkowych,
 - h) odpowiednia trwałość roztworów użytkowych,
 - i) brak niekorzystnego oddziaływania na materiały, z których wykonane są dezynfekowane powierzchnie,
 - j) nie dają efektu klejenia mytych i dezynfekowanych powierzchni i nie pozostawiają smug na powierzchniach,
 - k) są nietoksyczne dla ludzi, tzn. mogą być stosowane w obecności pacjentów i personelu,
 - l) brak działania drażniącego i uczulającego,
 - m) wysoki stopień biodegradacji,
 - n) niska wrażliwość na odczyn pH wody użytej do sporządzania roztworów,
 - o) posiadają przyjemny zapach,

- p) brak zjawiska koagulacji białka, aktywne przy obciążeniu powierzchni materiałem biologicznym zakaźnym,
 - q) posiadają wymagane przez polskie prawo dopuszczenia i certyfikaty,
 - r) dobór preparatów dezynfekcyjnych i jego spektrum działania jest uzależniony od rodzaju dezynfekowanej powierzchni,
 - s) posiadają aktualne karty charakterystyki substancji niebezpiecznych, które powinny być okazane Zamawiającemu przed dopuszczeniem do stosowania,
 - t) preparatów dezynfekcyjnych w sprayu używać tylko do małych, trudnodostępnych powierzchni, nie używać w Poradni Pulmonologicznej, w obecności pacjentów, personelu, do dekontaminacji powierzchni zanieczyszczonych substancją organiczną,
 - u) rodzaj stosowanych preparatów dezynfekcyjnych i ich stężenia muszą być uzgodnione oraz zaakceptowane przez Pielęgniarkę Epidemiologiczną przed ich wprowadzeniem do użycia,
 - v) preparaty dezynfekcyjne muszą być przechowywane w oryginalnych opakowaniach, w miejscu chłodnym i suchym, niedostępne dla osób niepowołanych, pod zamknięciem z aktualnym terminem ważności preparatu,
 - w) roztwory robocze preparatów dezynfekcyjnych powinny być przygotowywane zgodnie z zaleceniem producenta, a pojemnik do dezynfekcji zawierający roboczy roztwór powinien być zaopatrzony w opis zawierający następujące informacje: nazwę preparatu, stężenie roztworu, datę przygotowania roztworu nazwisko osoby przygotowującej roztwór: Szpital nie dysponuje dozownikami do przygotowywania roboczych roztworów, preparatów dezynfekcyjnych i środków myjących.
- 16) Preparaty myjące stosowane do realizacji usługi powinny spełniać następujące wymagania:
- a) posiadają wymagane przez polskie prawo dopuszczenia i certyfikaty,
 - b) niskie stężenie robocze,
 - c) łatwość wypłukiwania,
 - d) brak ujemnego wpływu na myte powierzchnie,
 - e) szybkość działania,
 - f) brak toksyczności,
 - g) łatwość użytkowania,
 - h) brak ujemnego wpływu na środowisko naturalne.
- 17) Stosowane środki dezynfekcyjne, myjące, czyszczące i odkamieniające muszą posiadać wymagane przez polskie prawo dopuszczenia i certyfikaty.
- 18) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia zapisów monitorujących wykonanie usługi utrzymania czystości wg wzoru (Karta czystości pomieszczeń/oddziału) zaproponowanego przez Wykonawcę, a zaakceptowanego przez Zamawiającego – wykonanie ma być potwierdzane datą i podpisem osoby/osób wykonujących usługę. Wzór karty stanowi uzupełnienie planu higieny.
- 19) Wykonawca zobowiązany jest raz na kwartał przedstawić Pielęgniarkę Epidemiologiczną raport z zużycia środków dezynfekcyjnych ręczników jednorazowych, mydła, papieru toaletowego - zakupionych na potrzeby Zamawiającego.
3. **Pomoc w utrzymaniu higieny pacjentów** - pomoc pielęgniarki w toalecie chorego polega na współdziałaniu w przenoszeniu i układaniu chorego podawaniu i odbieraniu misek do mycia, przebieraniu pościeli, sianiu łóżek.
Do obowiązków Wykonawcy należy podawanie i odbieranie kaczek, basenów, opróżnianie worków z moczem na wskazanie pielęgniarki.

4. Pomoc przy rozdawaniu posiłków polega na:
Myciu prywatnych kubków, szuśców pacjentom leżącym.
5. **Segregacja bielizny**, zmianę bielizny pościelowej po wypisie, zgonie pacjenta. Transport brudnej bielizny do punktu zdawczego, zdanie tej bielizny z przeliczeniem stanu, odbiór czystej bielizny, jej transport do odpowiedniej komórki organizacyjnej ZOZ MSWiA. Ułożenie w miejscu przechowywania (w obecności pielęgniarki) po uprzedniej dezynfekcji szafy na czystą bieliznę.
6. **Segregacja odpadów** gromadzenie, segregacja zgodnie z obowiązującą w ZOZ MSWiA procedurą, Ustawą o odpadach z 08.06.2007r. oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi z dnia 30.07.2010r. transport do miejsca tymczasowego składowania, wymiana worków, mycie i dezynfekcja koszy na odpady. Codzienny odbiór, wywóz odpadów z Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii - komórek nieobjętych usługą sprzątania.
 - Wszystkie odpady powinny być segregowane w miejscu powstawania.
 - Usługodawca jest zobowiązany do wyposażania pojemników na odpady w worki foliowe w kolorach podanych w procedurze sanitarno – epidemiologicznej „Gospodarka odpadami”.
 - Worki na odpady powinny być umieszczone na stelażu lub sztywnym pojemniku i wywinięte w taki sposób, aby ich górna wywinięta krawędź (około 20cm) nie uległa skażeniu.
 - Przedmioty ostre powinny być zbierane do specjalnych pojemników odpornych na przebicie (pojemniki zapewnia Zamawiający).
 - Pojemniki i worki na odpady należy wymieniać na nowe po napełnieniu do 2/3 objętości (worki - nie rzadziej niż jeden raz dziennie, pojemniki na przedmioty ostre, materiał zakaźny, co 48 godzin).
 - Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników lub worków.
 - Każdy pojemnik lub worek jednorazowego użytku powinien mieć widoczne oznakowanie o miejscu pochodzenia odpadów, dacie otwarcia, zamknięcia worka, pojemnika, podpis osoby zamykającej.
 - Wykonawca jest odpowiedzialny za segregację ostateczną odpadów, oznakowanie, zabezpieczenie worków, pojemników do transportu na zewnątrz. Nadzór nad przestrzeganiem ponosi Wykonawca. Naklejki (oznakowania: kod odpadu, nazwa Zakładu, data zmknięcia) zapewnia Wykonawca.
 - W ZOZ obowiązuje segregacja plastiku.
 - W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika należy go umieścić w większym nieuszkodzonym worku o tym samym kolorze lub pojemniku.
 - Zabrania się wynoszenia z oddziałów szpitalnych odpadków pokonsumpcyjnych przez pracowników Wykonawcy celem ich ewentualnego wtórnego zużycia (np. dla zwierząt).
7. **Usługi transportu wewnętrznego w tym.**
 - 1) **Transport i segregacja brudnej bielizny i odzieży roboczej** do „punktu zdawczego”. Odbiór z „punktu odbiorczego” czystego asortymentu i transport do poszczególnych komórek oraz rozładunek. Transport czystej i brudnej bielizny oraz materiału do komory dezynfekcyjnej będzie odbywać się w wózkach hermetycznie zamkniętych przeznaczonych do transportu bielizny zakupionych przez Wykonawcę. Wykonawca zapewnia wózki do transportu czystej bielizny (w ilości 2 sztuki) i brudnej bielizny (w ilości 1 sztuka). W różnej kolorystyce zgłoszonej po zakupie Pielęgniarcze Epidemiologicznej. Wszystkie czynności odbywać się muszą zgodnie z obowiązującą

w ZOZ MSWiA procedurą, z którą Wykonawca jest zobowiązany zapoznać swoich pracowników.

- 2) **Wewnątrzszpitalny transport do każdej komórki organizacyjnej** (jak też między komórkami na polecenie pielęgniarki) sprzętu, środków, i innych materiałów z magazynu centralnego (budynek B), oraz Apteki Zakładowej (płynów infuzyjnych, materiałów opatrunkowych) budynek D, rozładunek asortymentu. Pojemniki i wózki zapewnia Zamawiający.
 - 3) Pomoc w **transportie pacjenta leżącego** do pracowni diagnostycznych na terenie szpitala w asyście pielęgniarki.
 - 4) Transport badań do laboratorium z zachowaniem zasad postępowania z materiałem zakaźnym (pojemniki zapewnia Zamawiający).
 - 5) Pomoc w przemieszczaniu i transporcie zwłok z oddziałów szpitalnych, Izby Przyjęć, Przychodni do Promorte i pomieszczeń chłodni (zgodnie z aktualnie obowiązującą procedurą Zakładową). Transport między budynkiem głównym A a budynkiem B. Przywiezienie wózka (zamykanego do przewożenia zwłok) z chłodni do oddziału.
 - 6) Transport odpadów od miejsca powstawania do miejsca czasowego składowania. Transport powinien odbywać się specjalnie przeznaczonych do tego celu wózkach transportowych gwarantujących maksymalne bezpieczeństwo pacjentów i personelu.
 - 7) Wózki do transportu odpadów zabezpiecza Zamawiający.
Wózki, kontenery przeznaczone do transportu odpadów powinny być myte i dezynfekowane po każdym transporcie i każdorazowo natychmiast po rozsypaniu się lub w razie wycieku zawartości transportowanych pojemników. Środki do mycia i dezynfekcji wózków muszą znajdować się w pomieszczeniu składowania odpadów.
8. **W cenie usługi Wykonawca zabezpiecza:**
- 1) Pracowników wykonujących poszczególne rodzaje usługi w środki ochrony osobistej zgodnie z przepisami BHP oraz wymaganiami higienicznymi (rękawiczki jednorazowe – kolor inny niż używane w Zakładzie, rękawice gospodarcze, fartuchy jednorazowe-foliowane, okulary ochronne, przesłony na twarz, maski jednorazowe). **Ubrania robocze** ujednolicone pod względem kroju i kolorystyki, identyfikatory osobiste.
Wykonawca wyposaża pracowników w sprzęt niezbędny do świadczenia usług zgodnie z nowoczesnymi zasadami i technologiami sprzątnia w placówkach Ochrony Zdrowia.
 - a) Profesjonalne wózki do przeprowadzania procesów mycia i dezynfekcji. Wózki powinny być wykonane z materiałów o gładkiej powierzchni. Wszystkie elementy wózka powinny być łatwo dostępne i nadające się do demontażu, co ułatwia ich mycie i dezynfekcję. Wózki po zakończonym cyklu pracy muszą być myte i poddane procesom dezynfekcji.
 - b) Uchwyty do mopów i nakładki – po zakończonej procedurze mopy muszą być poddane procedurze prania dezynfekcyjnego przy użyciu dezynfekcyjnych preparatów piorących i wysuszone – Wykonawca zapewnia we własnym zakresie.
 - c) Wysięgniki pozwalające na usuwanie zabrudzeń na wysokościach (kurz, pajęczyny).
 - 2) Wykonawca zapewnia:
 - a) Worki na odpady, bieliznę brudną o kolorach zgodnych z procedurami obowiązującymi w ZOZ MSWiA tj.
 - odpady: niebieskie, czerwone, żółte,
 - bielizna, plastik przezroczyste,
 - szkło tekturowe pudełka,
 - pojemniki na ostre odpady zapewnia Zamawiający.

Rodzaj odpadów	Kolor worka	Rozmiar worka	Średnie zużycie miesięczne - ilość
Komunalne	Niebieski	160 l	100
		60 l	200
		35 l	150
Zakaźne	Czerwony	160 l	20
		60 l	100
		35 l	60
Plastik, bielizna	Przeźroczyste	160 l	30
		60 l	20
Specjalne	Żółte	60 l	5

- b) Ścierki najlepiej jednorazowe w kolorach zgodnych z obowiązującym kodem.
 - c) Środki myjące i dezynfekcyjne do powierzchni, urządzeń sanitarnych oraz sprzętu, środki do pielęgnacji, konserwacji powierzchni, środki czyszczące, zapachowe do WC (w sanitariatach dla personelu), do odkaminiowania, szczotki do sanitariatów w WC personelu, płyny do mycia szyb, środki pielęgnujące meble.
 - d) Mydło do rąk, (średnia ilość miesięczna 200 litrów) jednorazowe ręczniki (średnia ilość miesięczna wkłady 1450 szt.), papier toaletowy (średnia ilość miesięczna 250 rolek) dostosowane do aktualnie zamontowanych dozowników i pojemników. W razie uszkodzenia tych dozowników Wykonawca kupuje je na własny koszt. W przypadku remontu pomieszczenia i potrzeby zamontowania nowych dozowników Wykonawca dokona zakupu na pisemne podanie ilości i rodzaju dozowników przez Zamawiającego. Koszty zakupu pokryje Wykonawca; (dozowniki na mydło 20 szt. dozowniki na ręczniki 20 szt. dozowniki na papier toaletowy 10szt.)
 - e) Sprzęt do utrzymania czystości i prowadzenia dezynfekcji. Sprzęt pomocniczy do pracy na wysokości (mycie okien, ścian, sufitów, lamp, kratki wentylacyjnych).
9. **Badania mikrobiologiczne** sprzątanymi powierzchniami powinny być przeprowadzane przez Wykonawcę minimum raz na kwartał w pomieszczeniach znajdujących się w strefie czystości III, a w pomieszczeniach strefy II, raz na rok lub po remoncie.
- 1) Badania mikrobiologiczne Wykonawca wykonuje na własny koszt. W wyniku badania mikrobiologicznego wymagana jest nieobecność drobnoustrojów patogennych.
 - 2) O planowanym przeprowadzeniu badań mikrobiologicznych Wykonawca informuje z jednodniowym wyprzedzeniem Pielęgniarkę Epidemiologiczną i Pielęgniarkę Oddziałową /Koordynującą komórki organizacyjnej, osoby te wskazują miejsce, pomieszczenie, z jakiego należy pobrać wymazy.
 - 3) Wykonawca zobowiązany jest przekazać Pielęgniarsce Epidemiologicznej wyniki badania bakteriologicznego (kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem).
 - 4) W przypadku przekroczenia dopuszczalnych norm ilości drobnoustrojów patogennych należy bezzwłocznie przeprowadzić ponowną kompleksową dezynfekcję i powtórzyć badanie czystości mikrobiologicznej powierzchni.
 - 5) Zamawiający może wykonać badania mikrobiologiczne u personelu Wykonawcy - np. badanie rąk personelu w sytuacjach uzasadnionych z epidemiologicznego i klinicznego punktu widzenia oraz w czasie przeprowadzania dochodzeń epidemiologicznych.
 - 6) W każdym przypadku dodatniego wyniku posiewu mikrobiologicznego koszt badania pokrywa Wykonawca.
 - 7) Zamawiający zastrzega sobie również prawo kontroli sposobu przeprowadzania mycia i dezynfekcji oraz przestrzegania obowiązujących procedur higienicznych.

Kontrola będzie przeprowadzana przez przedstawiciela Zespołu Kontroli Zakażeń Zakładowych. Protokoły pokontrolne z zaleceniami będą przekazywane do wyznaczonej przez Wykonawcę osoby. Zalecenia te należy realizować w wyznaczonym terminie. Nadzór bezpośredni wykonawstwa usługi na powierzonym odcinku z ramienia Zamawiającego sprawuje osoba odpowiedzialna za dany odcinek oraz członkowie Zespołu Kontroli Zakażeń Zakładowych. Zalecenia tych osób winny być wykonane przez Wykonawcę bezzwłocznie po ich ustnym przedstawieniu.

Okresową kontrolę (raz na kwartał) przeprowadza Komisja w składzie:

- a) Przedstawiciel Zespołu Kontroli Zakażeń Zakładowych
- b) z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa
- c) Pełnomocnik Dyrektora ds. Jakości
- d) Pracownik Działu Eksploatacji Inwestycji i Remontów
- e) przedstawiciel kontrolowanej komórki organizacyjnej,
- f) przedstawiciel Wykonawcy.

W razie wystąpienia nieprawidłowości w trakcie przeprowadzonej kontroli sporządzony zostanie protokół z zaleceniami dla Wykonawcy. Zalecenia winny zostać wykonane w wyznaczonym terminie.

Rozkład pracy i wymogi, co do obsady personalnej

1. Osoba nadzorująca pracę pracowników zatrudnionych w firmie świadczącej usługi na rzecz ZOZ MSWiA powinna:
 - a) Posiadać minimum pięcioletnie doświadczenie w nadzorze nad realizacją w pełnym zakresie usług tożsamy z usługami będącymi przedmiotem niniejszego zamówienia lub wyższe wykształcenie medyczne.
 - b) Wymagana jest codzienna obecność na terenie Zakładu oraz stały kontakt z Pielęgniarką Epidemiologiczną, Pielęgniarkami Oddziałowymi/Koordynującymi, Kierownikami komórek organizacyjnych Zakładu i z-cą Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.
 - c) Zmiany osobowe osób nadzorujących muszą być zgłaszane do z-cy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa z tygodniowym wyprzedzeniem.
2. Zatrudnieni pracownicy muszą być:
 - a) Przeszkoleni z podstaw higieny szpitalnej oraz z zakresu udzielania pierwszej pomocy należy udokumentować ten fakt na piśmie.
3. W trakcie świadczenia usługi pracownicy muszą odbyć obowiązkowe, wstępne i okresowe szkolenia konieczne do podjęcia i kontynuowania pracy. Szkolenia przeprowadza osoba odpowiedzialna ze strony Wykonawcy w obecności wyznaczonego przedstawiciela strony Zamawiającego.
4. U osób pracujących w komórkach mających bezpośredni kontakt z pacjentem konieczne jest doświadczenie w podobnej pracy.
5. Wszyscy pracownicy są zobowiązani posiadać aktualne książeczki zdrowia (do wglądu na żądanie Pielęgniarek Oddziałowych lub Pielęgniarki Epidemiologicznej), szczepienia p/ WZW typu B oraz szkolenia z zakresu przepisów BHP, obsługi urządzeń, programu higieny i zwalczania zakażeń szpitalnych (szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych mają być prowadzone systematycznie, co kwartał).
6. Osoby nowo zatrudniane muszą odbyć szkolenia obejmujące:
 - a) zasady sprzątnięcia i dezynfekcji ustalonych w Zakładzie stref II, III, IV,
 - b) znajomości topografii i specyfiki organizacji wszystkich komórek organizacyjnych
 - c) ZOZ MSWiA,
 - d) postępowania z środkami niebezpiecznymi dezynfekcyjnymi itp.
 - e) postępowania poekspozycyjnego,
 - f) gospodarki odpadami,

- g) postępowania z bielizną szpitalną,
 - h) zasad dezynfekcji rąk,
 - i) udzielenia pierwszej pomocy.
7. Co najmniej dziesięć osób zatrudnionych przy realizacji usługi winno posiadać zaświadczenie o ukończeniu kursu dla sanitariuszy szpitalnych, które będzie potwierdzało odbycie szkolenia w zakresie m.in. opieki nad chorym.
 8. Doskonalenie personelu powinno być realizowane w dwóch formach:
 - a) szkolenie wstępne- adaptacyjne,
 - b) okresowe szkolenia doskonalące.
 9. Wymagania dotyczące profilaktyki opieki zdrowotnej pracowników: zgodnie z: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 05.04.2001r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy oraz inne przepisy prawa. Wszystkie badania personelu Wykonawca przeprowadza na własny koszt.
 10. Świadczenie usług odbywać się będzie:
 - a) Rytm pracy musi być dostosowany do specyfiki poszczególnych komórek organizacyjnych.
 - b) Ilość pracowników musi być zabezpieczona w taki sposób, aby w pełnym zakresie realizowali czynności wskazane przez Zamawiającego.
 11. Pracowników Wykonawcy obowiązuje zachowanie tajemnicy zawodowej i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów ich rodzin i personelu Zakładu
 12. Wymagana minimalna obsada stanowisk pracy na oddziałach i innych komórkach organizacyjnych.

Nazwa komórki organizacyjnej	Dni tygodnia (od – do)	Godziny pracy (od – do)	Minimalna ilość osób	Obsada w pozostałych godzinach
BUDYNEK A				
Oddział Rehabilitacji	poniedziałek - piątek	7.00 – 19.00 7.00 – 15.00	1 1	
	dni wolne	7.00 – 19.00	1	
	poniedziałek - piątek	7.00 – 19.00 7.00 – 15.00	1 1	
Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym	dni wolne	7.00 – 19.00	1	
	dyżur nocny	19.00 – 7.00	1	
	UWAGA: Osoba pracująca w godzinach (19 ⁰⁰ – 7 ⁰⁰) obsługuje Oddział Rehabilitacji i Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym			
Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologii,	poniedziałek - piątek	7.00 – 19.00 7.00 – 15.00	2 1	
	dni wolne	7.00 – 19.00 7.00 – 15.00	1 1	
	dyżur nocny	19.00 – 7.00	1	
Oddział Chirurgii z Pododdziałem Ginekologii (piętro I i III)	UWAGA: Oddział Chirurgii z Pododdziałem Ginekologii mieści się na I i częściowo III piętrze w budynku A. Osoby pracujące na I piętrze w obowiązku mają obsługuje oddziału chirurgii na I i III piętrze.			

Izba Przyjęć	poniedziałek - piątek	7.00 – 19.00	1	
		7.00 – 15.00	1	
	dni wolne	7.00 – 19.00	1	
	dyżur nocny poniedziałek - niedziela	19.00 – 7.00	1	
Przychodnie specjalistyczne	poniedziałek - piątek	14.00 – 20.00	2	7.00 – 14.00 osoba na wezwanie
BUDYNEK B				
Poradnia Zdrowia Psychicznego	poniedziałek - piątek	15.00 – 20.00	1	7.00 – 15.00 osoba na wezwanie
BUDYNEK C				
Podstawowa Opieka Zdrowotna Kierownictwo Dział Statystyki i Informatyki	poniedziałek - piątek	13.00 – 21.00	1	7.00 – 13.00 osoba na wezwanie
BUDYNEK D				
Administracja	poniedziałek - piątek	14.00 – 20.00	1	7.00 – 14.00 osoba na wezwanie
UWAGA: Osoba dostępna na wezwanie pod określonym przez Wykonawcę numerem telefonu ma stawić się na danym miejscu gdzie aktualnie jest potrzebna czas dotarcia 5min.				
Inne (klatkowa, serwisowa)	poniedziałek - piątek	7.00 – 15.00 15.00 – 22.00	2	
	dni wolne	8:00 – 13:00		

13. Klatkowa/e (serwisowa/e) - do zadań należy sprzątnięcie:

- 1) W godzinach 7⁰⁰ – 15⁰⁰:
 - a) klatek bocznych i głównej,
 - b) wejść do szpitala,
 - c) wind,
 - d) korytarzy przychodni,
 - e) korytarza poza Izbą Przyjęć (przyziemie),
 - f) sprzątnięcie i serwisowanie WC na poziomie parteru łącznie z pracownią Endoskopii,
 - g) mycie przeszkleń, drzwi, luksferów,
 - h) mycie krzeseł ławek na poczekalniach,
 - i) odkurzanie poziomych powierzchni (listwy), kaloryferów, ściąganie pajęczyn,
 - j) na wezwanie doraźna interwencja w zakresie sprzątnięcia gabinetów USG, Endoskopii, gabinetów zabiegowych przychodni specjalistycznych, innych pomieszczeń na poziomie parteru, w Budyńku B, C, D,

- k) serwisowanie pomieszczeń Hydroterapii,
 - l) sprzątanie bieżące i kompleksowe (1 x w tygodniu) pomieszczeń sterylizacji.
 - m) szczegółowe wymogi dotyczące sprzątania ciągów komunikacyjnych **Załącznik Nr 7.**
- 2) W godzinach 15°° - 22°°
- a) Sprzątanie świetlicy, kaplicy, szatni personelu,
 - b) Codzienne sprzątanie gabinetów USG, EEG, Endoskopii, Hydroterapii, Działu Rehabilitacji, centrali telefonicznej, portierni, holu głównego. Sprzątanie pomieszczeń i gabinetów RTG - mycie i dezynfekcja w godzinach ustalonych z kierownikiem pracowni.
 - c) Mycie i dezynfekcja pomieszczeń sterylizacji w godzinach ustalonych z pracownikiem.
 - d) Kompleksowe sprzątanie pomieszczeń Endoskopii i Sterylizacji 1 x w tygodniu.
14. Inne zadania do realizacji przez Wykonawcę, w godzinach 7°° - 15°°
- a. Mycie pomieszczeń z odpadami medycznymi po każdym wywiezieniu odpadów.
 - b. Doczyszczanie Oddziału Intensywnej Terapii i Bloku Operacyjnego w tym:
 - a) Konserwacja z użyciem specjalistycznych powłok polimerowych 1 x na rok wg uzgodnionych terminów z kierownikami poszczególnych komórek organizacyjnych i na oddzielne zlecenie Zamawiającego. Utrzymanie w należytym stanie wizualnym przez cały rok
 - b) Maszynowe czyszczenie powierzchni podłóg, środkiem nablyszczającym - 1 raz na kwartał.
 - c) Konserwacja - 1 raz na kwartał.
 - d) Czyszczenie powierzchni ścian i sufitów, lamp przy współudziale elektryka ZOZ MSWiA - 1 raz na kwartał.
- W/w czynności wykonać, po uzgodnieniu terminu z Pielęgniarkami Oddziałowymi tych komórek. Czynności przeprowadzić zgodnie z zakresem obowiązujących zasad z zachowaniem reżimu sanitarno – higienicznego oraz obowiązującymi procedurami. Czynności winny być wykonywane pod nadzorem pracowników danej komórki.
- Powierzchnia Bloku Operacyjnego - 224,80 m²
 Powierzchnia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii - 242,00 m²
- c. Doczyszczanie pomieszczeń chłodni, komory dezynfekcyjnej w obecności pracownika - 1 x tydzień w uzgodnionym terminie.
 - d. Codzienny transport włącznie z dniami świątecznymi odpadów i brudnej bielizny z oddziałów szpitalnych.
 - e. Okresowe 1x na kwartał mycie osłon lamp po uprzednim zdjęciu osłon przez elektryka we wszystkich komórkach organizacyjnych ZOZ MSWiA.
 - f. Mycie i dezynfekcja wózków do transportu brudnej bielizny, odpadów po każdym transporcie i zawsze po zabrudzeniu materiałem biologicznym.
 - g. Zabiegi mycia, doczyszczania, konserwacji wszystkich ciągów komunikacyjnych.
 - h. Codziennie i w miarę potrzeby uzupełnianie dozowników w środki czystości: mydło w płynie, ręczniki jednorazowe do rąk, papier toaletowy. Przed ponownym uzupełnieniem pojemniki należy poddać procesowi dezynfekcji i mycia, (wg. obowiązującej u Zamawiającego procedury).
 - i. Pranie i dezynfekcję mopów Wykonawca realizuje we własnym zakresie.
 - j. Zdejmowanie, pranie, zawieszanie wertikali - 1 x do roku (ok. 230m²), firan - 2 x do roku (ok. 60 mb).
15. Inne:
- a. W związku z trwającymi na terenie Zakładu remontami pomieszczeń ich przeznaczenie, metraż, strefy mogą ulegać zmianie. W takich sytuacjach zaistniałe

zmiany będą przedstawiane pisemnie Wykonawcy z dwutygodniowym wyprzedzeniem. Dotyczy to również zmian innych np. kolorystyki worków na odpady, kolorystyki używanych ściereczek.

- b. Rotacja osób pracujących na Oddziałach, Izbie Przyjęć tylko w uzasadnionych wypadkach po wcześniejszej informacji Pielęgniarki Oddziałowej/Koordynującej.
- c. Dyżur nocny, między godziną 19⁰⁰ a 7⁰⁰ przez siedem dni w tygodniu wyznaczony dyżurny – jedna osoba na Izbie Przyjęć, jedna osoba na Oddziale Rehabilitacji i Oddziale Neurologii z Pododdziałem Udarowym, jedna osoba do obsługi Oddziału Wewnętrznego z Pododdziałem Kardiologii wraz z Oddziałem Chirurgii z Pododdziałem Ginekologii,

Pracownicy ci odpowiadają za:

- a) Utrzymanie czystości i dezynfekcję w/w komórek organizacyjnych.
- b) Dezynfekcję i mycie sprzętu (będącego na wyposażeniu danej komórki, sprzętu niezbędnego do utrzymania higieny pacjenta (w tym kaczki, baseny, miski do mycia).
- c) Pomoc w utrzymaniu higieny pacjentów, podawanie i odbieranie kaczek, basenów, podawanie i odbieranie misek do mycia.
- d) Przygotowanie brudnej bielizny, odpadów do transportu.
- e) Usługi transportu wewnątrzszpitalnego transport badań do laboratorium i przynoszenie wyników (na wyraźne wskazanie personelu medycznego), transport zwłok z oddziałów szpitalnych, Izby Przyjęć, do promorte, pomieszczeń chłodni - transport między piętrami oraz budynkiem A i budynkiem B.
- f) Osoby dyżurujące w godzinach nocnych (wyluczając personel Izby Przyjęć) mają obowiązek wzajemnie sobie pomagać.

Załącznik nr 9

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

WYMOGI DOTYCZĄCE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI CIĄGÓW KOMUNIKACYJNYCH (korytarze, hole, wejścia wyjścia z budynków, klatki schodowe)

1. Ze względu na największe obciążenie ruchem ciągi komunikacyjne powinny być utrzymane w szczególnie dobrym stanie i czystości.
2. Winda osobowe szt. 2 – mycie i dezynfekcja 1 x na dobę.
3. Winda gospodarcza szt.1 - ze względu na możliwość skażenia, pomieszczenie musi być utrzymane w należyтым stanie sanitarno – higienicznym. Mycie i dezynfekcja są obowiązkowe po każdym brudnym transporcie (dotyczą: podłogi, ścian, drzwi, listew).
4. Hole, klatki schodowe, korytarze, wiatrołapy - utrzymanie w czystości podłóża oraz ścian zmywalnych, dezynfekcja po widocznym zanieczyszczeniu substancją biologiczną. Poręcze przy schodach, przy ścianach w korytarzach - mycie i dezynfekcja 2 x dziennie.
5. Zabezpieczenie stref wejść i wyjść we wszystkich budynkach w zestaw, co najmniej dwu wycieraczek (9 zestawów) umożliwiających zebranie brudu i wilgoci. Czyszczenie wycieraczek 1 x na dobę i w razie potrzeby.
Wycieraczki zapewnia Wykonawca i muszą one spełniać następujące wymogi:
 - a) W składzie włókna polipropylenowe, min.1700g włókna na m².
 - b) Bez wykończenia brzegowego, może być przycinana na każdy wymiar.
 - c) Całkowita wysokość od 10 do 11mm.
 - d) Klasyfikacja pożarowa DOC FF-1-70 według ASTM D2859: CCPB.NLOP-019.B01723.
6. Wykonawca zobowiązany jest w przypadku konserwacji i mycia powierzchni do wystawienia na tych odcinkach tablic ostrzegawczych o treści np: „Uwaga powierzchnia świeżo myta”, „Uwaga powierzchnia śliska” itp. Mycie i konserwację powierzchni przeprowadza się odcinkami z podziałem na część suchą i mokrą.
7. Profesjonalne doczyszczanie mechaniczne zabrudzonych powierzchni (podłogi) w zależności od rodzaju powierzchni (lastriko, PCV inne):
konserwacja – zabezpieczenie powłokami ochronnymi o właściwościach antypoślizgowych.
 - i. Powierzchnie PCV mycie i konserwacja 1 x na kwartał w tym:
 1. usuwanie starej powłoki,
 2. lakierowanie 3 warstwy,
 3. polerowanie.
 - ii. Powierzchnie kamienne lastriko:
 1. Konserwacja z użyciem specjalistycznych powłok polimerowych 1 x na rok wg uzgodnionych terminów z kierownikami poszczególnych komórek organizacyjnych i na oddzielne zlecenie Zamawiającego. Utrzymanie w należyтым stanie wizualnym przez cały rok.

Powierzchnie kamienne lastriko - 1911,02m²

Powierzchnie PCV – 3954,79m²

8. Doczyszczanie maszynowe wszystkich korytarzy ogólnodostępnych oraz w każdej komórce 1 x tydzień, wg harmonogramu uzgodnionego z Pielęgniarkami Oddziałowymi/Koordynującymi i Pielęgniarką Epidemiologiczną.
9. W trakcie trwania remontów częstotliwość sprzątanía musi być dostosowana do bieżącej oceny stopnia zabrudzenia danej powierzchni i winna gwarantować jej optymalny stan sanitarno – higieniczny.
10. Wykonawca zapewnia, co najmniej jedną osobę do stałego utrzymania czystości ciągów komunikacyjnych.

Załącznik nr 10

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ORGANIZACJA ZOZ MSWiA w Rzeszowie - ZOZ MSWiA mieści się w 4 odrębnych budynkach. Na całym terenie świadczonych usług przez Wykonawcę wyróżnia się dwa obszary:

1. medyczny,
2. administracyjno - biurowy (wyodrębniona część budynku C i cały budynek D).

Część administracyjno - biurowa jest sprządana wg odrębnie sporządzonego wykazu czynności.

BUDYNEK A

Przyziemie

RTG (poczekalnia, sanitariaty, kabina poczekalni, gabinet RTG, pomieszczenia wywoływania zdjęć, rejestracja, szatnia, gabinet kierownika, ciemnia, boks opisów, pomieszczenie socjalne, magazyn, sterownia) – **133,10m²**

Izba Przyjęć (weranda karetek, korytarz transportowy, śluza transportowa pacjenta, korytarze wewnętrzne, sala badań wstępnych, dyżurka pielęgniarek, sala wstępnej opieki medycznej, sanitariaty, brudownik, przebieralnia, depozyt, śluza, izolatka, pokój oddziałowej, magazyny, rejestracja, poczekalnia, dyżurka lekarska) – **497,33m²**

Pomieszczenia Sterylizacji (materiały czyste, śluza, administracja, łazienka) – 39m²

Szatnie personelu – 99,00m²

Pracownia USG (gabinet badań, poczekalnia, WC) – **24,70m²**

Pomieszczenie na wózek do transportu zwłok – 9,25m²

Parter

Dział Rehabilitacji Leczniczej i Pracownia Usprawniania Leczniczego (pokój masażu, sala ćwiczeń, zabiegi krioterapii, pomieszczenia fizykoterapii, pokój kierownika, pokój socjalny, sanitariaty, , korytarz,) – **227,60m²**.

Pracownia Endoskopii (gabinet kolonoskopii, gabinet gastrokopii, kabina higieniczna, myjnia, magazyn, pokój wypoczynkowy, przedsionek) – **74,82m²**

Pracownia EEG (gabinet badań, poczekalnia, WC) - **15,60m²**

Świetlica/kaplica (świetlica, kaplica, pomieszczenie socjalne, łazienka) – **59,85m²**

Pomieszczenia hydroterapii (sala zabiegowa, szatnia, korytarz, gabinet lekarski, łazienka) – **84,85m²**

Poradnie Specjalistyczne (Rejestracja, pomieszczenia kartotek, WC personelu, pokój kierownika, Poradnia Rehabilitacyjna, Poradnia Endokrynologiczna, Poradnia Diabetologiczna, Poradnia Logopedyczna, Poradnia Okulistyczna, Poradnia Kardiologiczna, Poradnia Chirurgiczna, Poradnia Neurologiczna, Poradnia Dermatologiczna, Poradnia Reumatologiczna, Poradnia Pulmonologicznej, Poradnia Laryngologiczna, Poradnia Psychologiczna, Poradnia Badań Profilaktycznych, Poradnia Medycyny Pracy, gabinet Pielęgniarki Epidemiologicznej, Pełnomocnika Dyrektora ds. Jakości, korytarze, sanitariaty) – **456,10m²**

Obsługa techniczna (centrala telefoniczna, portiernia, komora dezynfekcyjna, pomieszczenie na odpady) – **116,70m²**

Pietro I

Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologii – 46 łózek

(sale chorych, pokój lekarzy, WC, łazienki, sekretariat, pokój oddziałowej, dyżurka pielęgniarek, pokój odwiedzin, magazyn, pokój ordynatora, punkt kuchenny, brudownik, pokój socjalny, korytarz, windy) – **725,40m²**

Pietro I i III

Oddział Chirurgii z Pododdziałem Ginekologii – 18 łózek

(sale chorych, sala opatrunkowa, pokój ordynatora, magazyn, pokój lekarzy, sala gipsowa, gabinet zabiegowy, dyżurka pielęgniarek, łazienki, sekretariat, WC, pokój przyjęć, gabinet zabiegowy, sekretariat, gabinet ordynatora, magazyn, pokój lekarzy, windy, windy, korytarze) – **395,50m²**

Pietro II

Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym – 46 łózek

(sale chorych, promorte, sekretariat, pokoje lekarzy, gabinet ordynatora, WC, łazienki, dyżurka pielęgniarek, magazyn, punkt kuchenny, pokój odwiedzin, windy, korytarze, sala masażu rehabilitacji leczniczej) – **693,40m²**

Pietro III

Oddz. Rehabilitacji – 30 łózek

(sale chorych, pokój lekarski, pomieszczenie socjalne, WC, łazienka, brudownik, dyżurka pielęgniarek, gabinet zabiegowy, pokój rehabilitantów, magazyn, punkt kuchenny, korytarz, windy, sala ćwiczeń, fizykoterapia) – **608,40m²**

BUDYNEK B

Poradnia Zdrowia Psychicznego (rejestracja, WC, gabinety lekarskie, szatnia, poczekalnia, korytarz, wiatrołap, klatka schodowa, poradnia promocji zdrowia) – **229,70m²**

Poradnia Ginekologiczno-Położnicza

(gabinety lekarskie, rejestracja, poczekalnia, WC) – **78,10m²**

Pomieszczenia chłodni

(korytarz, przedsionek, WC, szatnia, ekspedycja zwłok, pomieszczenie przygotowawcze, chłodnia, kancelaria) – **81,50m²**

BUDYNEK C

część administracyjno – biurowa

Dział Informatyki i Statystyki Medycznej -

(pomieszczenie rejestru usług, pomieszczenie kierownika, pomieszczenia informatyków, korytarz, klatka schodowa, WC, wejście do budynku) – **104,84m²**

Kierownictwo

(sekretariat, gabinety dyrektorów, aneks kuchenny, biuro podawcze, biuro MOB, klatka schodowa, korytarz, hol główny, pomieszczenie ksero, WC) – **201,96m²**

część medyczna

Podstawowa Opieka Zdrowotna

(rejestracja, gabinety lekarskie, pokój socjalny + szatnia, pokój pielęgniarek środowiskowych, pomieszczenie gospodarcze, korytarz całość + wejście do POZ, gabinety zabiegowe + EKG, korytarz, sanitariaty, gabinet szczepień, brudownik) – **394,30m²**

BUDYNEK D

Administracja

(klatka schodowa, pomieszczenia biurowe, korytarz, WC) – **285,67m²**

WKL (pomieszczenia biurowe, korytarz, poczekalnia, WC) – **80,06m²**

POMIESZCZENIA WSPÓLNE

korytarze, hole, klatki, windy – **1225,72m²**

Ze względów sanitarno - epidemiologicznych obszar medyczny dzieli się na cztery strefy sanitarne:

I Ciągłej czystości

II Ogólnej czystości

III Czystości zmiennej

IV Ciągłego skażenia

Część administracyjno - biurowa jest sprządana wg odrębnie sporządzonego wykazu czynności.

Strefa I

Ciągłej czystości

Brak pomieszczeń

Strefa II **Ogólnej czystości**

BUDYNEK A

Przyziemie

RTG (poczekalnia, kabina poczekalni, gabinet RTG, pomieszczenia wywoływania zdjęć, rejestracja, szatnia, gabinet kierownika, ciemnia, boks opisów, pomieszczenie socjalne, magazyn, sterownia) – **122,70m²**

Pracownia USG (poczekalnia) – **10,40m²**

Izba Przyjęć (weranda karetek, korytarz transportowy, śluza transportowa pacjenta, korytarze wewnątrzoddziałowe, sala badań wstępnych, dyżurka pielęgniarek, sala wstępnej opieki medycznej, korytarz wewnątrzoddziałowy, przebieralnia, depozyt, pokój oddziałowej, magazyny, rejestracja, poczekalnia, dyżurka lekarska) – **382,45m²**

Szatnie personelu - **94,00m²**

Sterylizacja (pomieszczenie administracyjne) – **6,24m²**

Parter

Dział Rehabilitacji Leczniczej i Pracownia Usprawniania Leczniczego (pokój masażu, sala ćwiczeń, zabiegi krioterapii, pokój kierownika, sanitariaty, pomieszczenia fizykoterapii, korytarz) -**153,10m²**

Świetlica/kaplica (pomieszczenia świetlicy/kaplicy, pokój socjalny) – **55,45m²**

Pomieszczenie hydroterapii (szatnia, korytarz, gabinet lekarski) – **26,55m²**

Pracownia Endoskopii (pokój wypoczynkowy, przedsionek) - **23,11m²**

Pracownia EEG (gabinet badań, poczekalnia) - **13,60m²**

Poradnie Specjalistyczne (Rejestracja, pomieszczenia kartotek, pokój kierownika, Poradnia Rehabilitacyjna, Poradnia Endokrynologiczna, Poradnia Diabetologiczna, Poradnia Logopedyczna, Poradnia Okulistyczna, Poradnia Kardiologiczna, Poradnia Neurologiczna, Poradnia Badań Profilaktycznych, Poradnia Medycyny Pracy, korytarze, Gabinet Pielęgniarki Epidemiologicznej) - **346,10m²**

Obsługa techniczna (pomieszczenia centrali, portiernia) - **24,70m²**

Piętro I

Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologii

(sala chorych, pokój lekarzy, sekretariat, pokój oddziałowej, dyżurka pielęgniarek, pokój odwiedzin, magazyn, pokój ordynatora, punkt kuchenny, korytarz, windy) - **631,90m²**

Pietro I i III

Oddział Chirurgii z Pododdziałem Ginekologii

(sale chorych, pokój ordynatora, magazyn, sala gipsowa, dyżurka pielęgniarek, sekretariat, pokój przyjęć, sekretariat, gabinet ordynatora, magazyn, pokój lekarzy, windy, korytarze, winda, balkon) - **326,10m²**

Pietro II

Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym

(sale chorych, pokój lekarz dyżurny, gabinet ordynatora, sekretariat + piel. oddziałowa, dyżurka pielęgniarek, magazyn, magazyn, punkt kuchenny, pokój odwiedzin, windy, korytarze, sala masażu rehabilitacji leczniczej, balkon) - **622,80m²**

Pietro III

Oddział Rehabilitacji

(sale chorych, gabinet lekarski, pokój rehabilitantów, sekretariat, pomieszczenie socjalne, dyżurka pielęgniarek, magazyn, punkt kuchenny, korytarz, windy, fizykoterapia, sala ćwiczeń) - **519,40m²**

BUDYNEK B

Poradnia Zdrowia Psychicznego (rejestracja, gabinety lekarskie, szatnia, poczekalnia , korytarz, wiatrołap, klatka schodowa, poradnia promocji zdrowia) - **216,20m²**

Pomieszczenia chłodni

(korytarz, kancelaria) - **26,20m²**

Poradnia Ginekologiczno-Położnicza

(gabinety lekarskie, poczekalnia) - **58,50m²**

BUDYNEK C

część administracyjno – biurowa

Dział Informatyki i Statystyki Medycznej

(pomieszczenia informatyków, korytarz, klatka schodowa, wejście do budynku Działu statystyki medycznej, pomieszczenie rejestru usług, pomieszczenie kierownika, archiwum)

Razem: - **98,50m²**

Kierownictwo

(sekretariat, aneks kuchenny, biuro podawcze, biuro MOB, klatka schodowa, korytarz, hol główny, gabinety dyrektorów, pomieszczenie ksero) - **193,46m²**

część medyczna

Podstawowa Opieka Zdrowotna

(rejestracja, gabinety lekarskie, pokój socjalny + szatnia, pokój pielęgniarek środowiskowych, korytarz całość + wejście do POZ, korytarz) - **313,10m²**

BUDYNEK D

Administracja

(klatka schodowa, pomieszczenia biurowe, korytarz) – 273,63m²

WKL (pomieszczenia biurowe, korytarz, poczekalnia) – 78,06m²

POMIESZCZENIA WSPÓLNE

korytarze, hole, klatki, windy – 1225,72m²

SPRZĄTANIE BIEŻĄCE pomieszczeń wymienionych w strefie II „Ogólnej czystości”.

Czynności wykonywane raz dziennie i wg potrzeby:

1. wycieranie na mokro parapetów, przestrzeni między oknami, stojaków szafek przyłóżkowych, ram łóżek,
2. wycieranie na mokro powierzchni mebli zewnątrz, półek, regałów, lodówek, wag,
3. mycie kafelków wokół umywalk, mycie umywalk i baterii kranowych, luster,
4. mycie szafek pod umywalkami (wewnątrz),
5. mycie pojemników na ręczniki papierowe, środki do higieny rąk, bieżące uzupełnianie mydła, ręczników jednorazowych,
6. opróżnianie, mycie basenów, kaczek, misek nerkowatych, miedniczek,
7. polerowanie luster i osłon wokół żarówek, lamp przenośnych, przeszklonych drzwi,
8. opróżnianie i mycie kubłów (zewnątrz i wewnątrz) na śmieci, zakładanie worków foliowych o kolorach zgodnych z procedurami szpitalnymi - po każdym opróżnieniu,
9. wycieranie na mokro krzeseł, foteli, wieszaków,
10. wycieranie na mokro kozetek, wózków do transportu chorego (całych łącznie z kółkami),
11. wycieranie na mokro wszystkich innych powierzchni zmywalnych,
12. wycieranie na mokro drzwi wind i poręczy w windach,
13. mycie przyrządów do ćwiczeń wszystkich a w szczególności w dziale rehabilitacji,
14. mycie krzeseł, ławek na poczekalniach,
15. czyszczenie wycieraczek wejściowych. - 1 x dziennie i w razie potrzeby,
16. mycie drzwi, przeszkleń (korytarze, klatki schodowe).

Czynności wykonywane dwa razy dziennie i wg potrzeby:

1. mycie podłóg i listew przyściennych,
2. wycieranie na mokro klamek, słuchawek telefonicznych,
3. mycie klatek schodowych, poręczy, barierek, uchwytów,
4. mycie drzwi (części dotykowych),
5. mycie drzwi wejściowych szpitala.

SPRZĄTANIE KOMPLEKSOWE pomieszczeń wymienionych w strefie II „Ogólnej czystości”

Czynności wykonywane raz w tygodniu:

1. wycieranie powierzchni lamp oświetleniowych,
2. mycie kaloryferów w okresie grzewczym,

3. doczyszczanie korytarzy,
4. przegląd zwartości i mycie lodówek dla pacjentów.

Czynności wykonywane raz w miesiącu i wg potrzeby:

1. mycie ścian, żaluzji, rolet,
2. wycieranie krat i wywietrzników,
3. rozmrażanie i mycie lodówek.

Czynności wykonywane raz na kwartał i wg potrzeby:

1. mycie okien wewnątrz i zewnątrz, parapetów zewnętrznych,
2. mycie kaloryferów poza sezonem grzewczym,
3. mycie kloszy od lamp,
4. konserwacja podłóg (rodzaje podłóg: lastriko, linoleum).

**DEZYNFEKCJA
pomieszczeń wymienionych
w strefie II „Ogólnej czystości”**

1. Dezynfekcję pomieszczeń i sprzętu w strefie II wykonuje się wg załączonych Wykazów pomieszczeń i częstotliwości wykonania usług mycia i dezynfekcji, także na polecenie doraźne Pielęgniarki Oddziałowej lub Zespołu Kontroli Zakażeń Zakładowych.
2. Dezynfekcję łóżka, szafki przyłóżkowej i materaca wykonuje się każdorazowo bezpośrednio po wypisie chorego, w przypadku zlecenia przez pielęgniarkę, po izolacji, zanieczyszczeniu materiałem biologicznym, zgonie pacjenta.
3. W obecności pacjentów nie wykonywać dezynfekcji, surowo zabrania się używania preparatów w spryskiwaczu.
4. Dezynfekcję i mycie przeprowadzamy zawsze po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym.
5. Dezynfekcję części dotykowych przeprowadzamy 2 x dziennie (klamki, barierki, uchwyty, oparcia, stojaki, poręcze, słuchawki telefoniczne, kontakty, baterie kranowe itp.) w pomieszczeniach medycznych.

Czynności wykonywane raz dziennie i wg potrzeby:

1. wycieranie na mokro środkiem dezynfekcyjnym parapetów, stojaków szafek przyłóżkowych, ram łóżek,
2. wycieranie na mokro środkiem dezynfekcyjnym powierzchni zmywalnych mebli, wag, lodówek,
3. wycieranie na mokro środkiem dezynfekcyjnym kafelek wokół umywalek,
4. mycie środkiem dezynfekcyjnym umywalek i baterii kranowych,
5. wycieranie na mokro środkiem dezynfekcyjnym krzesel, foteli, wieszaków,
6. wycieranie na mokro środkiem dezynfekcyjnym kozetek, wózków do transportu chorego (całych włącznie z kółkami),
7. wycieranie na mokro środkiem dezynfekcyjnym wszystkich innych powierzchni zmywalnych,
8. wycieranie na mokro środkiem dezynfekcyjnym przyrządów do ćwiczeń rehabilitacyjnych.

Do zabiegów higienicznych dopuszcza się preparaty myjąco – dezynfekujące.

Strefa III
Czystości zmiennej

BUDYNEK A

Przyziemie

Izba Przyjęć (śluza, pokój badań wstępnych) – **70,46m²**

Pomieszczenia Sterylizacji (materiały czyste, śluza) – **28,25m²**

Gabinet USG (pokój badań) – **12,30m²**

Parter

Pracownia Endoskopii (gabinet kolonoskopii, gabinet gastrokopii, myjnia, magazyn) - **48,35m²**

Pomieszczenie hydroterapii (sala zabiegowa) – **52,50m²**

Dział Rehabilitacji Leczniczej i Pracownia Usprawniania Leczniczego (gabinet zabiegowy) - **71,80m²**

Poradnie Specjalistyczne (Poradnia Chirurgiczna, Poradnia Dermatologiczna, Poradnia Laryngologiczna, Medycyna Pracy, Poradnia Pulmonologicznej) - **83,70m²**

Piętro I

Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologii
(magazyn bielizny, dyżurka pielęgniarek) - **31,40m²**

Piętro I i III

Oddział Chirurgii z Pododdziałem Ginekologii
(sala opatrunkowa, gabinet zabiegowy) - **49,30m²**

Piętro II

Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym
(gabinet zabiegowy) - **17,40m²**

Piętro III

Oddz. Rehabilitacji
(gabiny zabiegowe, magazyn czysty) - **50,20m²**

BUDYNEK B

Pomieszczenia chłodni
(ekspedycja zwłok) - **23,30m²**

Poradnia Ginekologiczno-Położnicza
(pokój położnej) - 12,20m²

BUDYNEK C

Podstawowa Opieka Zdrowotna
(gabinety zabiegowe + EKG, pomieszczenie gospodarcze) - 59,50m²

Pomieszczenie techniczne (komora dezynfekcyjna) - 61,00m²

SPRZĄTANIE BIEŻĄCE **pomieszczeń wymienionych** **w strefie III „Czystości zmiennej”.**

Czynności wykonywane raz dziennie i wg potrzeby:

1. mycie umywalek i baterii kranowych we wszystkich gabinetach określonych w wykazie Przychodni Specjalistycznej, Pracowni Endoskopii, POZ i na oddziałach w gabinetach zabiegowych,
2. mycie stołów zabiegowych, kozetek we wszystkich gabinetach zabiegowy Przychodni Specjalistycznej, Ambulatorium Izby Przyjęć, Pracowni Endoskopii, POZ, oddziałach,
3. mycie podłóg we wszystkich gabinetach zabiegowych: Przychodni Specjalistycznej, Ambulatorium Izby Przyjęć, POZ, Pracowni endoskopii, oddziałach.
4. wycieranie na mokro parapetów, powierzchni mebli, blatów, półek, lodówek,
5. mycie płytek wokół umywalek,
6. wycieranie na mokro dozowników na mydło, środki dezynfekcyjne, ręczniki papierowe,
7. mycie pojemników do dezynfekcji narzędzi,
8. mycie kółek od wózków zabiegowych, ssaków itp.
9. mycie foteli ginekologicznych, kozetek, podestów,
10. mycie stolików zabiegowych
11. opróżnianie i mycie kubłów (zewnątrz i wewnątrz) na odpady komunalne i medyczne, zakładanie worków foliowych,
12. mycie wszystkich powierzchni zmywalnych,

Czynności wykonywane dwa razy dziennie i wg potrzeby:

1. mycie umywalek i baterii kranowych,
2. mycie stołów zabiegowych, foteli zabiegowych,
3. mycie drzwi (części dotykowych),
4. mycie podłóg.

SPRZĄTANIE KOMPLEKSOWE **pomieszczeń wymienionych** **w strefie III „Czystości zmiennej”**

Czynności wykonywane raz w tygodniu i wg potrzeby:

1. wycieranie powierzchni lamp oświetleniowych,
2. mycie zewnętrznych powierzchni lamp bakteriobójczych,
3. mycie kaloryferów i drzwi,

4. wysunięcie szafek i innego ciężkiego sprzętu umycie sprzętu, mebli, ścian, podłóg.

Czynności wykonywane raz w miesiącu i wg potrzeby:

1. mycie ścian, żaluzji, rolet, wertykali,
2. konserwacja podłóg,
3. wycieranie wywietrzników,
4. rozmrażanie i mycie lodówek,

Czynności wykonywane raz na kwartał i wg potrzeby:

1. mycie okien i parapetów zewnętrznych.

**DEZYNFEKCJA
pomieszczeń wymienionych
w strefie III „Czystości zmiennej”**

1. Dezynfekcję i mycie przeprowadzamy zawsze po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym.
2. Dezynfekcję części dotykowych przeprowadzamy 2 x dziennie (klamki, barierki, uchwyty, oparcia, stojaki, poręcze, słuchawki telefoniczne, kontakty, baterie kranowe, itp.) w pomieszczeniach medycznych.

Dezynfekcja wykonywana raz dziennie i wg potrzeby:

1. podłogi w gabinetach i salach zabiegowych,
2. stoły zabiegowe, kozetki,
3. umywalki, baterie kranowe, kafelki przy umywalkach,
4. kubły na odpady we wszystkich gabinetach,
5. płytki ścienne, drzwi w salach opatrunkowych i zabiegowych wszystkie zmywalne powierzchnie,

Dezynfekcja wykonywana dwa razy dziennie i wg potrzeby:

1. podłogi w gabinetach zabiegowych oddziałów,
2. wszystkie części dotykowe.

Do zabiegów higienicznych dopuszcza się preparaty myjąco – dezynfekujące.

**Strefa IV
Ciągłego skażenia**

BUDYNEK A

Przyziemie

Izba Przyjęć

(sanitariaty, brudownik, izolatka) - **44,42m²**

Pomieszczenie sterylizacji (łazienka) – 4,51m²

Pomieszczenie na wózek do transportu zwłok - 9,52m²

Szatnie personelu (WC, prysznic) – 5m²

RTG

(sanitariaty) – **10,40m²**

Pracownia USG (WC) - 2m²

Parter

Dział Rehabilitacji Leczniczej i Pracownia Usprawniania Leczniczego (WC) - 2,70m²

Pomieszczenia hydroterapii (łazienka) – 5,80m²

Świetlica/kaplica – 4,40m²

Pracownia Endoskopii (kabina higieniczna) - 3,36m²

Pracownia EEG (WC) - 2,00m²

Poradnie Specjalistyczne (sanitariaty) - 26,30m²

Obsługa techniczna (sanitariaty, pomieszczenie na odpady) – 31m²

Piętro I

Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologii (WC, łazienki, brudownik) - 62,10m²

Piętro I

Oddział Chirurgii z Pododdziałem Ginekologii (łazienki, WC, brudownik) - 20,10m²

Piętro II

Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym (promorte, sanitariaty) - 53,20m²

Piętro III

Oddz. Rehabilitacji (WC, łazienka, brudownik) - 38,80m²

BUDYNEK B

Poradnia Zdrowia Psychicznego (WC) - 13,50m²

Pomieszczenia chłodni (ekspedycja zwłok, chłodnia, sanitariaty) - 32,00m²

Poradnia Ginekologiczno-Położnicza (WC) - 7,40m²

BUDYNEK C

administracyjno – biurowa

Dział Informatyki i Statystyki Medycznej (WC) - 6,34m²

Kierownictwo (WC) - 8,50m²

część medyczna

Podstawowa Opieka Zdrowotna (sanitariaty, brudownik) - 21,70m²

BUDYNEK D

Administracja (WC) – 12,04m²

WKL (WC) - 2,00m²

SPRĄTANIE BIEŻĄCE pomieszczeń wymienionych w strefie IV „Ciągłego skażenia”

Czynności wykonywane raz dziennie i wg potrzeby:

1. segregacja ilościowa brudnej bielizny w oddziałach i innych komórkach organizacyjnych, przewiezienie do punktu zdawczego,
2. wymiana roztworów płynów dezynfekcyjnych,
3. mycie kaczek, basenów, misek nerkowatych, miedniczek dla chorych, słoików z płynami ustrojowymi - wykonuje się po każdym użyciu wyżej wymienionego sprzętu i w razie potrzeby.

Czynności wykonywane dwa razy dziennie i wg potrzeby:

1. mycie muszli klozetowych, pisuarów, desek sedesowych, brodzików, wanien, umywalek, zlewów, baterii łazienkowych, uchwytów łazienkowych,
2. mycie płytek ściennych, podłogowych,
3. mycie drzwi, parapetów, szafek, taboretów, kozetek,
4. opróżnianie, mycie kubłów na odpady,
5. mycie zasłon prysznicowych,
6. mycie suszarek na baseny, miski, kaczki,
7. mycie innego sprzętu znajdującego się w pomieszczeniach,
8. mycie mat łazienkowych.

Czynności wykonywane dwa razy w tygodniu i wg potrzeby:

Opróżnianie worków z odzieżą roboczą pracowników z poszczególnych komórek organizacyjnych ZOZ MSWiA (czynności te wykonują osoby przypisane do tych komórek i są one odpowiedzialne za przeliczenie zdanie do punktu odbiorczego).

SPRĄTANIE KOMPLEKSOWE pomieszczeń wymienionych w strefie IV „Ciągłego skażenia”

Czynności wykonywane raz w tygodniu:

1. odsuwanie szafek, kubłów, suszarek na baseny i mycie ścian, podłóg,
2. mycie kaloryferów,
3. mycie kloszy do lamp,
4. mycie kratki wentylacyjnych,
5. przecieranie rur wodno - kanalizacyjnych,
6. mycie okien pomieszczeń parapetów zewnętrznych.

DEZYNFEKCJA pomieszczeń wymienionych

w strefie IV „Ciągłego skażenia”

1. Dezynfekcję i mycie przeprowadzamy zawsze po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym.
2. Dezynfekcję części dotykowych przeprowadzamy 2 x dziennie (klamki, barierki, uchwyty, oparcia, stojaki, poręcze, słuchawki telefoniczne, kontakty, baterie kranowe itp.) w pomieszczeniach medycznych.

Dezynfekcja wykonywana dwie razy dziennie i wg potrzeby:

1. muszli klozetowych, desek sedesowych, brodzików, wanien, umywalek, zlewów, baterii łazienkowych, uchwytów łazienkowych,
2. dezynfekcję kaczek, basenów, misek nerkowatych, miedniczek dla chorych, słoików z płynami ustrojowymi wykonuje się po każdym użyciu wyżej wymienionego sprzętu i w razie potrzeby.
3. płytek ściennych, podłogowych,
4. drzwi (części dotykowych),
5. parapetów, szafek (części zewnętrzne), taboretów, kubłów na odpady, półki, suszarki,
6. mat łazienkowych,
7. kratki ściekowe - przelewanie.

Dezynfekcja wykonywana raz w tygodniu i wg potrzeby:

1. kaloryfery,
2. zasłony prysznicowe,
3. regały, ściany, parapety (całe pomieszczenie).

Do zabiegów higienicznych dopuszcza się preparaty myjąco – dezynfekujące.

DODATKOWE CZYNNOŚCI w pomieszczeniach wymienionych w strefie IV „Ciągłego skażenia”

1. Sprzątanie i dezynfekcja w razie potrzeby WC Przychodni Specjalistycznej, POZ, Pracowni Endoskopii, PZP, pracowni RTG – pomieszczenia te w godzinach 7⁰⁰ - 19⁰⁰ muszą być pod stałym nadzorem personelu sprzątającego.
2. Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, miednic, misek nerkowatych po każdym umyciu, pojemników do dezynfekcji.
3. Toalety, łazienki (wszystkie budynki), prysznice, brudowniki, pomieszczenie składowania odpadów (budynek D), pomieszczenie składowania brudnej bielizny, pomieszczenia chłodni: przygotowania zwłok (budynek C), pomieszczenie Promorte (Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym). Wymagania - mycie oraz dezynfekcja.

INNE

1. W miarę potrzeby należy w każdej strefie uzupełniać dozowniki na mydło, papierowe ręczniki, papier toaletowy.
2. Przed ponownym uzupełnieniem, pojemniki należy zdemontować, umyć, zdezynfekować. Na polecenie pielęgniarki również demontaż, mycie i dezynfekcja pojemnika na środek dezynfekcyjny do rąk.
3. W przypadku skażenia materiałem biologicznym (np. krew, mocz, kał, treść żołądkowa) stosować dezynfekcję przy użyciu preparatów bakteriobójczych, grzybobójczych, wirusobójczych, prątkobójczych (preparaty chlorowe). Dezynfekcję wykonać przed i po usunięciu materiału biologicznego.

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES CZYNNOŚCI
dla pracowników wykonujących prace porządkowo - czystościowe
w części administracyjno biurowej (budynek C i D) ZOZ MSWiA w Rzeszowie

- 1. Czynności wykonywane raz dziennie i w razie potrzeby:**
 - a) odkurzanie wykładzin dywanowych,
 - b) wycierania na wilgotno twardych powierzchni podłóg,
 - c) przecieranie na mokro biurek, półek,
 - d) opróżnianie koszy i wymiana wkładów foliowych,
 - e) wycieranie i odłuszczenie słuchawek telefonicznych i klamek drzwi,
 - f) wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg,
 - g) odkurzanie i mycie powierzchni schodów,
 - h) mycie barierek i poręczy, a także krat zabezpieczających i pozostałego wyposażenia,
 - i) mycie, oczyszczanie i dezynfekcja urządzeń sanitarnych,
 - j) mycie, doczyszczanie i dezynfekcja powierzchni podłóg i ścian pokrytych terakotą i lamperią,
 - k) mycie lusterek,
 - l) mycie pojemników na mydło, przed ponownym napełnieniem, uzupełnianie mydła, ręczników jednorazowych, papieru toaletowego, wg potrzeb
- 2. Czynności wykonywane raz w tygodniu i w razie potrzeby:**
 - a) przecieranie na wilgotno lub mycie zewnętrznych powierzchni mebli,
 - b) wycieranie na wilgotno lub mycie drzwi, parapetów,
 - c) przecieranie kabli telefonicznych, komputerowych i powierzchni komputerów,
 - d) przecieranie nóg stołów i krzeseł,
 - e) doczyszczanie twardych powierzchni podłóg,
 - f) wycieranie na wilgotno lub mycie drzwi wejściowych.
- 3. Czynności wykonywane raz w miesiącu i w razie potrzeby:**
 - a) odkurzanie mebli tapicerskich,
 - b) mycie kaloryferów,
- 4. Czynności wykonywane raz na kwartał i w razie potrzeby:**
 - a) usuwanie pajęczyn,
 - b) zdejmowanie i zawieszanie firan i zasłon,
 - c) mycie okien.

**Wykaz pomieszczeń i częstotliwość wykonywania usług mycia i dezynfekcji
BUDYNEK A**

III piętro

Oddział Rehabilitacji liczba łóżek – 30

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Sala chorych	199,10	7		X			2x dziennie i według potrzeb	Po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym	1x na tydzień	2 x dziennie dezynfekcja części dotykowych klamek, uchwytów, słuchawek telefonicznych, baterii kranowych, poręczy, stolików przyłóżkowych, ram łóżek, stojaków itp. Po wypisach – mycie i dezynfekcja łóżek, materacy, stolików przyłóżkowych.
Gabinet zabiegowy	15,70	1			X		2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie po zakończonych zabiegach, zanieczyszczeniu materiałem biologicznym i według potrzeby	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja stołu zabiegowego minimum 1x dziennie Dezynfekcja części dotykowych klamek, uchwytów, słuchawek telefonicznych, baterii kranowych, poręczy, stojaków itp. 2 x dziennie
Gabinet lekarzy	18,00	1		X			1x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	1x na tydzień	
Pokój rehabilitantów	10,20	1		X			1x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	1x na tydzień	
Sekretariat + Pielęgniarka oddziałowa	13,30	1		X			1x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	1x na tydzień	
Pomieszczenie Socjalne	17,50	1		X			1x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	1x na tydzień	
WC kobiet	5,00	1				X	2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Dezynfekcja części dotykowych 2x dziennie
Łazienka mężczyzn	14,40	1				X	2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja miedniczek, misek nerkowych po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Codzienne przelewanie krtek ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic). Dezynfekcja części dotykowych 2x dziennie
Budownik	8,80	1				X	2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, miedniczek, misek nerkowych po każdym

										użyciu – kontrola co 2 godziny
Dyżurka pielęgniarek	13,90	1		X			2x dziennie	i według potrzeb	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Magazyn czysty	9,30	1			X		1x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Łazienka kobiet	10,60	1				X	2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie Codzienne przelewanie krtek ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic).
Punkt kuchenny	12,50	1		X			2x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Korytarz	124,30	1		X			2x dziennie	Po zabrudzeniu materiałem organicznym	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 2x dziennie
Winda	16,60	1		X			2x dziennie	Po zabrudzeniu materiałem organicznym	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, uchwytów 2x dziennie
Fizykoterapia	34,70	1		X			2x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Sala ćwiczeń	49,80	1		X			1x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	Mycie łóżka, materacy, krzeseł, drabinek, sprzętu do ćwiczeń, dezynfekcja 1x dziennie
Laser, Terapuls, Magnetronik	13,90	1			X		2x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Krioterapia	11,30	1			X		2x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Poczekalnia	9,50	1		X			2x dziennie	Po zabrudzeniu materiałem organicznym	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	
	608,40m²									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	519,40
III	50,20
IV	38,80

II piętro

Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym liczba łóżek – 46

Nazwa	Powierzchnia	Liczba	Strefy	Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
-------	--------------	--------	--------	--------------------	-------------	------------------------	---------------------

pomieszczenia	w metrach kwadratowych	pomieszczeń	I	II	III	IV				
Sala chorych	303,00	10		X			2xdziennie i według potrzeb	Po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym	1x na tydzień	2 x dziennie dezynfekcja części dotykowych klamek, uchwytów, słuchawek telefonicznych, baterii kranowych, poręczy, stolików przyłóżkowych, ram łóżek, stojaków itp. Po wypisach – mycie i dezynfekcja łóżek, materacy, stolików przyłóżkowych.
Pro morte	12,50	1				X	2xdziennie i według potrzeb	Każdorazowo po wywiezieniu zwłok lub 1x w tygodniu	1x na tydzień	Pomoc przy przewiezieniu zwłok z oddziału i do pro morte
Pokój lekarzy	64,20	2		X			1x dziennie i według potrzeb	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Pokój Lekarza dyżurnego	11,60	1		X			1x dziennie i według potrzeb	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Gabinet ordynatora	12,70	1		X			1x dziennie i według potrzeb	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Sekretariat + Pielęgniarka oddziałowa	13,80	1		X			1x dziennie i według potrzeb	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Dyżurka pielęgniarek	14,30	1		X			2x dziennie	i według potrzeb	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Magazyn gospodarczy	6,10	1		X			1x dziennie	1x na miesiąc	1x na miesiąc	
Magazynek	4,10	1		X			1x dziennie	1x na kwartał	1x na kwartał	
Punkt kuchenny	18,00	1		X			2x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Łazienka pacjentów	13,70	1				X	2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, miedniczek, misek nerkowych po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Codzienne przelewanie kratki ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic). Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Gabinet zabiegowy	17,40	1			X		2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie po zakończonych zabiegach, zanieczyszczeniu materiałem biologicznym i według	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja stołu zabiegowego minimum 1xdziennie Dezynfekcja części dotykowych klamek, uchwytów, słuchawek telefonicznych, baterii kranowych, poręczy, stojaków itp.

								potrzeby		2 x dziennie
Pokój odwiedzin	6,00	1		X				1x dziennie	1x dziennie	1x na tydzień
Windy	8,30	1		X				2x dziennie	Po zabrudzeniu materiałem organicznym	1x na tydzień Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, uchwytów 2x dziennie
Korytarz	142,70	1		X				2x dziennie	Po zabrudzeniu materiałem organicznym	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 2x dziennie
WC pacjentów	27,00	2				X		2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Dezynfekcja części dotykowych 2x dziennie
Sala masażu Działu Rehabilitacji Leczniczej	17,00	1		X				1x dziennie	1x dziennie	1x na tydzień Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Balkon	1,00	1		X				1x dziennie zamiatanie		Zmycie balustrad doraźnie, ogólne utrzymanie czystości
	693,40m²									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	622,80
III	17,40
IV	53,20

I piętro

Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologii liczba łóżek – 46

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Sala chorych	328,90	11		X			2xdziennie i według potrzeb	Po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym	1x na tydzień	2 x dziennie dezynfekcja części dotykowych klamek, uchwytów, słuchawek telefonicznych, baterii kranowych, poręczy, stolików przyłóżkowych, ram łóżek, stojaków itp. Po wypisach – mycie i dezynfekcja łóżek, materacy,

										stolików przyłóżkowych.
Pokój lekarzy	34,10	1			X		1x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
WC pacjentów + pomieszczenie gospodarcze	6,90	1				X	2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Dezynfekcja części dotykowych 2x dziennie
Łazienka + WC	14,30	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, miedniczek, misek nerkowych po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Codzienne przelewanie krater ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic). Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Sekretariat	11,60	1			X		1x dziennie	według potrzeby	1x na miesiąc	
Pokój oddziałowej	12,30	1			X		1x dziennie	według potrzeby	1x na miesiąc	
Dyżurka pielęgniarek	23,80	1			X		2xdziennie	1x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Pokój odwiedzin	23,10	1			X		1x dziennie	1x dziennie	1x na tydzień	
Magazyn bielizny	7,60	1			X		1x dziennie		1x na kwartał	
Pokój ordynatora	10,60	1			X		1x dziennie	1x dziennie i według potrzeby	1x na miesiąc	
Punkt kuchenny	9,00	1			X		2x dziennie	1x dziennie	1x na tydzień	
WC+ brudownik	15,00	1				X	2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, miedniczek, misek nerkowych po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Codzienne przelewanie krater ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic). Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
WC + łazienka	13,70	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, miedniczek, misek nerkowych po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Codzienne przelewanie krater ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic). Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
WC	12,20	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, miedniczek, misek nerkowych po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny.

										Codzienne przelewanie kratak ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznice). Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Dyżurka pielęgniarek	10,50	1		X			2x dziennie	1x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Korytarz	128,70	1		X			2x dziennie	Po zabrudzeniu materiałem organicznym	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 2x dziennie
Winda	11,10	1		X			2x dziennie	Po zabrudzeniu materiałem organicznym	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, uchwytów 2x dziennie
Balkon	52,00	1		X			1x dziennie zamiatanie			Zmycie balustrad doraźnie, ogólne utrzymanie czystości
	725,40m²									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	631,90
III	31,40
IV	62,10

I piętro i częściowo III

Oddział Chirurgii z Pododdziałem Ginekologii liczba łóżek – 18

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprząatanie bieżące	Dezynfekcja	Sprząatanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Sala chorych	93,40	4		X			2xdziennie i według potrzeb	Po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym	1x na tydzień	2 x dziennie dezynfekcja części dotykowych klamek, uchwytów, słuchawek telefonicznych, baterii kranowych, poręczy, stolików przyłóżkowych, ram łóżek, stojaków itp. Po wypisach – mycie i dezynfekcja łóżek, materacy, stolików przyłóżkowych.
Dyżurka pielęgniarek	12,90	1		X			2x dziennie	1x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Pokój lekarzy	45,00	2		X			1x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Magazyn	11,40	1		X				1x w tygodniu	1x na tydzień	

							1x dziennie			
Łazienka chorych	12,20	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Codienne przelewanie kratek ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic). Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
WC pacjentów + pom.gosp.	6,90	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, miedniczek, misek nerkowych po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Codzienne przelewanie kratek ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic). Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Gabinet zabiegowy	32,40	2			X		2xdziennie	2x dziennie po zakończonych zabiegach, zanieczyszczeniu materiałem	1x na tydzień	Po każdym zabiegu mycie i dezynfekcja fotela ginekologicznego, mycie narzędzi po zabiegu polecenie pielęgniarki
Pokój przyjęć	12,90	1		X			2x dziennie	1x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Korytarz + Sekretariat	49,10	1		X			1x dziennie	Po zabrudzeniu materiałem organicznym	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 2x dziennie
Sala opatrunkowa	16,90	1			X		2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie po zakończonych zabiegach, zanieczyszczeniu materiałem	1x na tydzień	
Sekretariat	7,80	1		X			1x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Gabinet ordynatora	14,60	1		X			1x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Magazynek	1,80	1		X			1x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Sala gipsowa	15,10	1		X			1x dziennie	1x w tygodniu	1x na tydzień	
Windy	22,10	2		X			2x dziennie	Po zabrudzeniu materiałem organicznym	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, uchwytów 2x dziennie
Korytarz	40,00	1		X			2x dziennie	Po zabrudzeniu		Dezynfekcja i mycie części dotykowych

								materiałem organicznym	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	drzwi, klamek, balustrad 2x dziennie
Balkon	1,00	1				X	1x dziennie zamiatanie			Zmycie balustrad doraźnie, ogólne utrzymanie czystości
	395,50m²									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	326,10
III	49,30
IV	20,10

Parter Endoskopia

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet gastrokopii	16,00	1			X		2x dziennie i według potrzeb	1x dziennie i według potrzeby. Po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym	1x na tydzień	
Gabinet kolonoskopii	20,12	1			X		2x dziennie i według potrzeb	1x dziennie i według potrzeby. Po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym	1x na tydzień	
Myjnia	10,48	1			X		2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	1x dziennie umycie szyb pomiędzy myjnią a gabinetem
Przedsiónek	11,86	1		X			2x dziennie	2x dziennie	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 2x dziennie
WC pacjentów	3,36	1				X	2x dziennie i według potrzeb	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Pokój wypoczynkowy	11,25	1		X			1x dziennie	2x dziennie	1x na tydzień	
Magazynek	1,75	1			X		1x dziennie i według potrzeb	1x dziennie	1x na tydzień	
	74,82									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	23,11
III	48,35
IV	3,36

Pracownia EEG

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Poczekalnia	5,40	1		X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Gabinet badań	8,20	1		X			1 x dziennie	1xdziennie i według potrzeb	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	2,00	1				X	2xdzienie i według potrzeby	2xdzienie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie.
	15,60									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	13,60
III	0
IV	2,00

Obsługa techniczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
BUDYNEK A										
Centrala telefoniczna										
Pomieszczenie telefonistki	11,60	1		X			1xdziennie x dziennie	według potrzeby	1x w tygodniu	
Powierzchnia łączy	8,80	1		X			1x dziennie	według potrzeby		
WC	2,00	1				X	2xdzienie i według potrzeby	2xdzienie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie

Portiernia										
Pomieszczenie portierni	4,30	1			X		1xdziennie	według potrzeby	1x w miesiącu	
WC	1,90	1				X	2xdzienne i według potrzeby	2xdzienne i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
BUDYNEK C										
Komora dezynfekcyjna	61,00	1			X		1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	
Pomieszczenie na odpady	27,10	1				X	1xdziennie i według potrzeby	Każdorazowo po wywiezieniu odpadów	1 x na tydzień	
	116,70									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	24,70
III	61,00
IV	31,00

Dział Rehabilitacji Pracownia Usprawniania Leczniczego

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprząatanie bieżące	Dezynfekcja	Sprząatanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Pokój masażu	34,20	1		X			1 x dziennie i w razie potrzeb	1x w tygodniu i w razie potrzeb	1 x na tydzień	Łóżka, materace, krzesła, stoliki – dezynfekcja 1x w tygodniu
Sala ćwiczeń + szatnia pacjentów	65,30	2		X			1x dziennie i w razie potrzeb	1xw tygodniu i w razie potrzeby	1 x na tydzień	Łóżka, materace, krzesła, stoliki – dezynfekcja 1x w tygodniu
Zabiegi krioterapii	5,60			X			1 x dziennie i w razie potrzeb	1x w tygodniu	1 x na tydzień	
Pokój kierownika	10,20			X			1xdziennie i w razie potrzeb	według potrzeby	1 x na tydzień	
WC	2,70					X	2xdzienne i według potrzeby	2xdzienne i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	24,50			X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Pokój socjalny	13,30			X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Gabinet zabiegowy	71,80	2			X		1xdziennie i według potrzeby	1x w tygodniu	1 x na tydzień	

	227,60								
--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	153,10
III	71,80
IV	2,70

Poradnia Rehabilitacyjna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Poczekalnia	2,80	1		X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Gabinet lekarski	11,70	1		X			1 x dziennie	1 x na tydzień	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	1,50	1				X	2xdziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
	16,00									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	14,50
III	0
IV	1,50

Poradnia Endokrynologiczna Poradnia Diabetologiczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Poczekalnia	11,40	1		X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Gabinet lekarski	11,80	1		X			1 x dziennie	1 x na tydzień	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	5,80					X	2xdziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
	29,00									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	23,20
III	0
IV	5,80

Poradnia Logopedyczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	15,50	1		X			1 x dziennie	1 x na tydzień	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	1,50	1				X	2xdzienne i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie, co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	2,80	1		X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
	19,80									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	18,30
III	0
IV	1,50

Poradnia Psychologiczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	11,30			X			1 x dziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	1,50					X	2xdzienne i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	2,80			X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
	15,60									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	14,10
III	0
IV	1,50

Świetlico/Kaplica

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Świetlica/kaplica	49,10	1		X			1 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Pomieszczenie przygotowawcze	6,35	1		X			1 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
WC	4,40	1				X	2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
	59,85									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	55,45
III	0
IV	4,40

Hydroterapia

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Sala zabiegowa	52,50	1			X		1 x dziennie	1 x dziennie	1 x na tydzień	Mycie i dezynfekcja wanien po każdym pacjencie
Szatnia	4,51	1		X			1 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Korytarz	3,71	1		X			1 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	
Łazienka	5,80	1				X	2 x dziennie i według potrzeby	1 x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	
Gabinet lekarski	18,32	1		X			1 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
	84,85									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	26,55
III	52,50
IV	5,80

Pielęgniarka Epidemiologiczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Pokój biurowy	7,00			X			1xdziennie		1 x na tydzień	
WC	0,70					X	2xdzienne i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	2,80			X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
	10,50									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	9,80
III	0
IV	0,70

Rejestracja do specjalistów

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Rejestracja	10,40			X			1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów, lady 1x dziennie
Pomieszczenie kartoteki	26,70			X			1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	
Pokój kierownika	10,00			X			1xdziennie	1xdziennie	1xdziennie	
WC	0,20					X	2xdzienne i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie

	47,30								
--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	47,10
III	0
IV	0,20

Poradnia Okulistyczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	12,00			X			1x dziennie	1x dziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Pokój badań	8,00			X			1x dziennie	1x dziennie		Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Poczekalnia	6,70			X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
WC	0,80					X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
	27,50									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	26,70
III	0
IV	0,80

Poradnia Kardiologiczna/ Pracownia EKG

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	16,80			X			1x dziennie	1x dziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	1,60					X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	12,70			X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad

											1x dziennie
	31,10										

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	29,50
III	0
IV	1,60

Poradnia Chirurgii Ogólnej/ Urazowo – Ortopedyczna/ Urologiczna/ Chirurgii Dziecięcej

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	32,80	1			X		1xdziennie i według potrzeby	1xdziennie. Po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym i według potrzeby	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	4,10	1				X	2xdzienie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	40	1		X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Magazyn poradni	5,2	1		X			1xdziennie	1x w tygodniu	1 x na tydzień	
	88,70									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	45,20
III	32,80
IV	4,10

Poradnia Neurologiczna/ Przeciwpadczkowa/

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	12	1		X			1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	<i>Dezynfekcja i mycie słuchawek</i>

											<i>telefonicznych, kontaktów 1x dziennie</i>
WC	1,60	1				X	2xdzienie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień		Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	13,40	1		X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe		Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
	27										

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	25,40
III	0
IV	1,60

Poradnia Dermatologiczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	24,30				X		1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	0,70					X	2xdzienie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	6,80			X			2x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
	31,80									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	6,80
III	24,30
IV	0,70

Poradnia Pulmonologiczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				

Gabinet lekarski	7,10				X		1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	0,70					X	2xdzienie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	5,10			X			2x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
	12,90									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	5,10
III	7,10
IV	0,70

Poradnia Reumatologiczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	12,70			X			1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	0,80					X	2xdzienie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	6,80			X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
	20,30									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	19,50
III	0
IV	0,80

Poradnia Otolaryngologiczna/Audiometryczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	10,50				X		1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek

										telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	1,70					X	2xdzienie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	10,30			X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Kabina audiometrii	12,10			X			1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Odkurzenie wykładziny 1xdziennie
	34,6									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	22,40
III	10,50
IV	1,70

Poradnia Medycyny Pracy

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	12,00	1		X			1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	2,10	1				X	2xdzienie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	3,00	1		X			2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Gabinet zabiegowy	4,00	1			X		1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	
Pomieszczenie magazynowe	2,00	1		X			1xdziennie	1x w tygodniu	1 x na tydzień	
	23,10									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	17,00
III	4,00
IV	2,10

Poradnia Profilaktyczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	11,90	2		X			1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Sprzątanie w obecności pracownika szpitala
WC	1,00					X	2xdzienne i według potrzeby	2xdzienne i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Poczekalnia	5,00			X			2 x dziennie		1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Rejestracja	2,60			X			1xdziennie		1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Pom. Magazynowe	2,00			X			1xdziennie	1x w tygodniu	1 x na tydzień	
Gabinet zabiegowy	5,00				X		2x dziennie i w razie potrzeby	2x dziennie i w razie potrzeby	1x na tydzień	
	27,50									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	21,50
III	5,00
IV	1,00

Przyziemie Izba Przyjęć

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Weranda karetek	84,00	1		X			2xdziennie	Po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym i według potrzeby	1x na kwartał	Doczyszczanie 1x na tydzień
Korytarz transportowy	21,14	1		X			2xdziennie		1x na kwartał	Doczyszczanie 1x na tydzień
Śluza transportowa pacjenta	24,77	1		X			2xdziennie		1x na kwartał	Doczyszczanie 1x na tydzień
Korytarz wewnątrz-oddziałowy	35,38	1		X			2xdziennie	1xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie

Sala badań wstępnych	67,74	1			X		2xdziennie	1xdziennie i według potrzeb	1x na tydzień	
Dyżurka pielęgniarek	13,42	1		X			1x dziennie 2xdziennie	1xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Sala wewnętrznej opieki medycznej	35,23	1		X			2xdziennie	według potrzeby	1x na tydzień	
Korytarz wewnętrzny	35,68	1		X			2xdziennie	1xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Łazienka	11,86	2				X	2xdziennie i według potrzeb	2xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja miedniczek, misek nerkowych po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Codzienne przelewanie kraterk ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic). Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Brudownik	6,05	1				X	2xdziennie i według potrzeb	2xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja miedniczek, misek nerkowych. Na wyposażeniu Macerator
Łazienka pacjentów	6,04	1				X	2xdziennie i według potrzeb	2xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Mycie i dezynfekcja miedniczek, misek nerkowych po każdym użyciu – kontrola co 2 godziny. Codzienne przelewanie kraterk ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic). Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
Przebieralnia	9,77	1		X			2xdziennie	1x dziennie	1x na kwartał	
Depozyt	8,36	1		X			1xdziennie		1x na kwartał	
Śluza	2,72	1			X		2xdziennie	1xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Izolotka	9,88	1				X	2xdziennie	2xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
WC personelu	3,33	1				X	2xdziennie	2xdziennie	1x na tydzień	
Pokój oddziałowej	8,55	1		X			1xdziennie	według potrzeby	1x na tydzień	
Korytarz	37,65	1		X			2xdziennie	według potrzeby	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Magazyn czysty	4,50	1		X			1xdziennie		1x na tydzień	
Magazyn odpadów do	2,52	1				X	2xdziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	

utylicacji										
Magazyn brudny	4,42	1		X			2xdziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1x na tydzień	
Rejestracja pacjentów	19,81	1		X			1xdziennie	według potrzeb	1x na tydzień	
Poczekalnia	23,12	1		X			2xdziennie	1xdziennie	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Łazienka personelu	4,73	1				X	2x dziennie i według potrzeby	1xdziennie	1x na tydzień	Codziennie przelewanie kratek ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic).
Przedśionek	4,23	1		X			2xdziennie		1x na kwartał	
Dyżurka lekarska	12,44	1		X			1xdziennie	1xdziennie	1x na tydzień	
	497,33m²									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	382,45
III	70,46
IV	44,42

Szatnia personelu

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprząatanie bieżące	Dezynfekcja	Sprząatanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Poczekalnia	94	1		X			1 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	
WC/prysznic	5	5				X	2x dziennie i według potrzeby	1xdziennie	1x na tydzień	Codziennie przelewanie kratek ściekowych środkiem dezynfekcyjnym (prysznic)
	99									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	94,00
III	0
IV	5,00

Sterylizacja

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Śluza przyjęć	16,28	1			X		2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Materiały czyste	11,97	1			X		2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Pom. administracyjne	6,24	1		X			1 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Łazienka	4,51	1				X	2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
	39,00									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	6,24
III	28,25
IV	4,51

Pomieszczenie na wózek do transportu zwłok

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Pomieszczenie	9,52	1				X	2 x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
	9,52									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	0
III	0
IV	9,52

Pracownia RTG – przyziemie przychodni

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Poczekalnia RTG	13,99	1		X			2xdziennie	1xdziennie	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie

WC pacjentów	1,60					X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	
Kabina poczekalni + Śluza transportowa	4,76	1		X			2xdziennie	1xdziennie	1x na tydzień	
Gabinet RTG	24,97	1		X			1xdziennie	1xw tygodniu i w razie potrzeby	1x na tydzień	
Pomieszczenie wywoływania zdjęć	10,28	1		X			1xdziennie		1x na tydzień	
Magazyn klisz	7,61	1		X			1xdziennie		1x na miesiąc	
Sterownia	4,00	1		X			1xdziennie	1xw tygodniu i w razie potrzeby	1x na tydzień	
Archiwum	3,31	1		X			1xdziennie		1x na miesiąc	
Boks opisów	5,00	1		X			1xdziennie		1x na tydzień	
Rejestracja RTG	7,68	1		X			1xdziennie		1x na tydzień	
Pokój kierownika	8,35	1		X			1xdziennie		1x na tydzień	
Szatnia	10,39	1		X			1xdziennie	1x na miesiąc	1x na miesiąc	
Pomieszczenia socjalne	11,58			X			1xdziennie		1x na tydzień	
WC personelu	5,38	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2xdziennie	1x na tydzień	
WC dla niepełnosprawnych	3,40	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	
Magazyn RTG	10,80	1		X			1xdziennie		1x na miesiąc	
	133,10m²									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	122,70
III	0
IV	10,40

Pracownia USG

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Poczekalnia	10,40	1		X			2x dziennie i według potrzeb	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Gabinet badań	12,30	1			X		1x dziennie	1x dziennie i według		Dezynfekcja i mycie słuchawek

							i według potrzeb	potrzeb	1 x na tydzień	telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	2,00	1				X	2xdziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Serwisowanie co 2 godziny. Dezynfekcja uchwytów 2x dziennie
	24,70									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	
II	10,40
III	12,30
IV	2,00

BUDYNEK B

Poradnia Psychiatryczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Rejestracja	8,00	1		X			1xdziennie		1x na tydzień	Sprzątanie w obecności pracownika szpitala Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów, lamy 1x dziennie
WC dla personelu	1,90	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeb	1x na tydzień	
WC dla pacjentów	1,80	2				X	2x dziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeb	1x na tydzień	
Gabinet lekarski	38,00	4		X			1xdziennie	1xdziennie	1x na tydzień	
Szatnia pacjentów	0,50	1		X			1xdziennie	według potrzeby	1x na miesiąc	
Poczekalnia + Korytarz	19,50	1		X			2xdziennie i według potrzeby	według potrzeby	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Wiatrołap	0,40	1		X			2xdziennie i według potrzeby			Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Szatnia personelu	6,20	1		X			1xdziennie	według potrzeby	1x na miesiąc	
	76,30m²									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	72,60

III	0
IV	3,70

Poradnia Psychologiczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Rejestracja	8,00	1		X			1xdziennie	według potrzeby	1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów, lady 1x dziennie
Poradnia psychologiczna	69,20	5		X			1xdziennie	1xdziennie	1x na tydzień	
WC dla personelu	2,00	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	
WC dla pacjentów	1,80	2				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1x na tydzień	Sprzątanie i dezynfekcja w razie potrzeby i na żądanie
Szatnia pacjentów	0,50	1		X			1xdziennie	według potrzeby	1x na miesiąc	
Poczekalnia + Korytarz	19,50	1		X			2xdziennie i według potrzeby	według potrzeby	1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Wiatrołap	0,40	1		X			2xdziennie i według potrzeby		1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Szatnia personelu	6,20	1		X			1xdziennie	według potrzeby	1x na miesiąc	
	107,60m²									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	103,80
III	0
IV	3,80

Poradnia Promocji Zdrowia/ Poradnia od uzależnień alkoholowych/ Poradnia od uzależnień psychotropowych

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet promocji zdrowia	17,50	1		X			1xdziennie		1x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC dla pacjentów	4,40	2				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeb	1x na tydzień	
Szatnia pacjentów	1,60	1		X			1xdziennie		1x na miesiąc	
WC personelu	1,60					X	2x dziennie i według	2x dziennie i według	1x na tydzień	

							potrzeby	potrzeby		
Poczekalnia	19,50	1		X			2xdziennie i według potrzeby		1x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Wiatrołap	1,20	1		X			2xdziennie i według potrzeby		1x na tydzień	
	45,80									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	39,80
III	0
IV	6

Poradnia Położniczo - Ginekologiczna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	40,60	2		X			1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	Mycie i dezynfekcja foteli ginekologicznych 1xdziennie i w razie potrzeby Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Kabina higieniczna WC	7,40					X	2x dziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	
Poczekalnia	17,90			X			2 x dziennie i według potrzeby	Po zanieczyszczeniu materiałem biologicznym	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
Pokój położnej + rejestracja	12,20				X		2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	W obecności pracownika szpitala
	78,10									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	58,50
III	12,20
IV	7,40

Pomieszczenia chłodni

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Przedsiónek	5,40	1		X			2 x dziennie	1 x na tydzień	1 x na tydzień	
Ekspedycja zwłok	23,30	1			X		1 x dziennie	Każdorazowo po wywiezieniu zwłok	1 x na tydzień	
Poczekalnia	11,00	1		X			2 x dziennie i według potrzeby	według potrzeby	1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie klamek, balustrad 1x dziennie Dezynfekcja i mycie wózków po każdym transporcie
Kancelaria	9,80	1		X			1xdziennie	1 x na tydzień	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
WC	6,40	2				X	2xdziennie i według potrzeb	2xdziennie i według potrzeb	1x w tygodniu	
Przygotowanie zwłok	15,50	1				X	1xdziennie	Każdorazowo po wywiezieniu zwłok	1 x na tydzień	
Chłodnia zwłok	10,00	1				X	1xdziennie	Każdorazowo po wywiezieniu zwłok	1 x na tydzień	
	81,50									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	26,20
III	23,30
IV	32,00

BUDYNEK C

Podstawowa Opieka Zdrowotna

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	106,74	8		X			1xdziennie	1xdziennie	1 x na tydzień	
WC	21,70	5				X	2xdziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	
Rejestracja	26,50	1		X			1xdziennie	1 x na tydzień	1 x na tydzień	
Pracownia EKG	14,60	1			X		1xdziennie	1x w tygodniu	1 x na tydzień	
Gabinet	32,20	2			X		2xdziennie	2xdzienie i po	1 x na tydzień	

zabiegowy								zakończonych zabiegach		
Gabinet piel. środowiskowych	14,95	1		X			1xdziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Pomieszczenie socjalne	32,40	2		X			1xdziennie		1 x na tydzień	
Pomieszczenia gospodarcze	12,70	4			X		1xdziennie		Czynności wykonywane 1x w tygodniu, 1x na kwartał	
Korytarze, hol	132,51			X			2 x dziennie i według potrzeby		1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
	394,30									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	313,10
III	59,50
IV	21,70

RUM – Dział Informatyki i Statystyki

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Pomieszczenie rejestru usług	24,7	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
Pomieszczenie Kierownika	13,00	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
Pomieszczenie administracyjne	25,30	2		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
WC	6,34	1				X	2xdziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	
Korytarz	21,60	2		X			1 x dziennie i według potrzeby		1 x na tydzień doczyszczanie maszynowe	
Klatka schodowa	13,90	1		X			2xdziennie i według potrzeby			
	104,84									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
---	----------

II	98,50
III	0
IV	6,34

Kierownictwo

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Dyrektor Naczelny	40,80	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	Odkurzanie wykładziny dywanowej 1xdziennie
z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa	24,00	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa	16,40	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych	17,36	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
Sekretariat	29,70	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
Radca Prawny	14,20	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
Aneks kuchenny + korytarz	9,60	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
Ksero	8,60	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
Kancelaria	11,70	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
Pomieszczenie MOB	21,10	1		X			1xdziennie według potrzeby		1 x na tydzień	
WC	8,50	2				X	2xdziennie i według potrzeby	2xdziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Sprzątanie i dezynfekcja w razie potrzeby
	201,96									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	193,46
III	0
IV	8,50

BUDYNEK D

Zaopatrzenie

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
BUDYNEK B										
Magazyn	123,30	2		X			1x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Pokój magazynierów	22,80	1		X			1x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
	146,10									
BUDYNEK D										
Przedsiónek	4,01	1		X			1 x dziennie i według potrzeby	według potrzeby	1 x na tydzień	
Pokój kierownika	10,98	1		X			1x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Pokój biurowy	15,02	1		X			1x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Preport	6,93	1		X			1x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
WC	1,81	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	
	38,75									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	183,04
III	0
IV	1,81

Administracja

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
BUDYNEK D										
Dział Kadr	47,39	3		X			1x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Korytarz	44,48	1		X			1 x dziennie i według potrzeby	według potrzeby	1 x na tydzień	
WC	3,59	1				X	2 x dziennie	1x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Sprzątanie i dezynfekcja w razie potrzeby
Kierownik sekcji żywienia	10,28	1		X			1x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	

	105,74								1 x na tydzień	
Inspektor BHP	7,90	1		X			1x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Dział księgowości biura	75,07	6		X			1x dziennie	według potrzeby	1 x na tydzień	
Korytarz	41,30	1		X			1 x dziennie	1x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	
WC	6,56	1				X	2 x dziennie	2x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Sprzątanie i dezynfekcja w razie potrzeby
	130,83								1 x na tydzień	
Dział Eksploatacji Inwestycji i Remontów	39,01	3		X			1x dziennie	1x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	
Korytarz	8,20	1		X			1 x dzienni i według potrzeby	według potrzeby	1 x na tydzień	
WC	1,89	1				X	2 x dziennie	2x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	Sprzątanie i dezynfekcja w razie potrzeby
	49,10									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	273,63
III	0
IV	12,04

Wojewódzka Komisja Lekarska

Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w metrach kwadratowych	Liczba pomieszczeń	Strefy				Sprzątanie bieżące	Dezynfekcja	Sprzątanie kompleksowe	Dodatkowe czynności
			I	II	III	IV				
Gabinet lekarski	16,04	2		X			1x dziennie	1x dziennie	1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie słuchawek telefonicznych, kontaktów 1x dziennie
Pokój badań	17,51	1		X			1x dziennie	1x dziennie	1 x na tydzień	
Pokój socjalny	7,79	1		X			1x dziennie		1 x na tydzień	
Sekretariat	26,22	1		X			1x dziennie		1 x na tydzień	
WC	2,00	1				X	2x dziennie i według potrzeby	2x dziennie i według potrzeby	1 x na tydzień	
Korytarze	10,5	1		X			1 x dziennie i według potrzeby		1 x na tydzień	Dezynfekcja i mycie części dotykowych drzwi, klamek, balustrad 1x dziennie
	80,06									

Podsumowanie metrów kwadratowych poszczególnych stref

I	0
II	78,06
III	0
IV	2,00

