



Olsztyn, 21.05.2021 roku

**Pani  
Małgorzata Rakowska  
Prezes  
Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17A  
02-676 Warszawa**

**Postępowanie przetargowe prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług kompleksowego sprzątania, transportu wewnętrznego oraz wykonywania czynności pomocniczych, nr SOZ.383.17.2021**

**Odwołujący:**  
S4H Sp. z o.o.  
ul. Gietkowska 10  
10-170 Olsztyn

**Zamawiający:**  
Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc  
ul. Jagiellońska 78  
10-357 Olsztyn

### **Odpowiedź zamawiającego na odwołanie**

W odpowiedzi na odwołanie wniesione w dniu 17.05.2021 roku przez S4H Sp. z o.o., ul. Gietkowska 10, 10-170 Olsztyn, na podstawie art. 513 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 roku, poz. 2019 ze zmianami, zwanej dalej „Pzp”), zamawiający - Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Olsztynie, uwzględniając odwołanie w zakresie zarzutów nr 1 i 3 zobowiązuje się do modyfikacji SWZ oraz ogłoszenia we wskazanym poniżej zakresie, wnosząc jednocześnie o oddalenie odwołania w pozostałym zakresie i obciążenie kosztami postępowania strony odwołującej.

## Uzasadnienie

Ad 1) Odnosząc się do zarzutu, iż zamawiający naruszył art. 99 ust. 1 i 3 oraz art. 16 pkt 1 i 2 Pzp poprzez sporządzenie Specyfikacji Warunków Zamówienia w sposób wadliwy, nie zachowując należytej staranności, co zdaniem odwołującego uniemożliwia mu złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty, należy zauważyć, co następuje.

Opis przedmiotu zamówienia został opracowywany przez specjalistów zamawiającego i z uwzględnieniem potrzeb zamawiającego. Zamawiający określił szczegółowo swoje potrzeby na 31 stronach stanowiących załącznik nr 1 do SWZ, a w tym w szczególności częstotliwość i sposób sprzątnięcia i dezynfekcji powierzchni, czyszczenia innych przedmiotów znajdujących się w Zespole, rodzaje transportu (ludzi, przedmiotów), a także czynności pozostałych takich jak m.in. opróżnianie wydalin z ssaków, opróżnianie worków na mocz, uzupełnianie ręczników papierowych, ręczników toaletowych, pomoc przy rozdawaniu posiłków (a nie karmieniu pacjentów), zdejmowanie zaston, układanie wypranego asortymentu w szafkach, przygotowywanie roztworów środków do dezynfekcji, zmiana pościeli. Czynności pomocnicze wyżej wymienione rozkładają się na pracowników sprzątających, jak i pracowników transportu wewnętrznego. W żadnym wypadku w/w pracownicy nie pomagają przy karmieniu pacjentów, nie zmieniają pampersów, nie układają pacjentów, nie pomagają w toalecie pacjenta itp. – te czynności przy pacjencie wykonuje personel medyczny Zamawiającego Ponadto Zamawiający wyjaśnia, że określił w SWZ kwalifikacje wymagane od osób świadczących usługę w imieniu Wykonawcy i dotyczą one tylko osób zarządzających personelem. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia np. sanitariuszy. W załącznikach nr 1a – Wykaz niezbędnego sprzętu i materiałów zużywalnych wymaganych do wykonania usługi, 1b – Minimalna liczba pracowników, 2 i 2a – określających szczegółowo powierzchnię do sprzątnięcia (również tę docelową), w których również opisał ilość i rodzaj czynności, których wymaga zamawiający do wykonywania usługi. W załączniku nr 7 – Zamawiający opisał parametry preparatów myjąco-czyszczących, koniecznych do realizacji usługi przez okres 36 miesięcy, wraz ze wskazaniem ilości opakowań oraz ich gramaturą. Projekt umowy – stanowiący załącznik nr 8 do SWZ, także szczegółowo opisuje obowiązki wykonawcy, sposób ich egzekwowania, ewentualne kary i informacje dotyczące możliwości zmiany umowy.

Zamawiający w Rozdziale IV SWZ, wskazał, jakich instrukcji i dokumentów będzie oczekiwał od wykonawcy usługi, a w pkt 8 tego Rozdziału szczegółowo określono ilość tóżek oraz usług świadczonych w Zespole na przestrzeni ostatnich dwóch lat, a także liczbę pracowników. Zamawiający określił nawet szczegółowo powierzchnie i czynności, które odbędą się w przyszłości, po rozszerzeniu działalności przez Zamawiającego, aby wykonawcy mieli możliwość zaznajomienia się z zakresem realizacji usługi od przyszłego roku.

Na podstawie tych danych, każdy potencjalny wykonawca powinien samodzielnie wyliczyć, jaki procent w całości wykonywanej usługi będą stanowiły poszczególne zakresy zamówienia.

Należy podkreślić, że ustawodawca, w przypadku ewentualnych wątpliwości wykonawców, przewidział instytucję zadawania pytań dot. SWZ, z której odwołujący nie skorzystał.

Uwzględniając postulaty odwołania Zamawiający na podstawie swego dotychczasowego doświadczenia i wiedzy, a także analizy czasu pracy niezbędnego do wykonywania poszczególnych czynności ustalił że, 48% czasu przeznaczonego na realizację usługi stanowi usługa sprzątnięcia, 38% - czynności związane z transportem, natomiast 14% czasu zajmują wykonawcy pozostałe czynności.

Ponadto, dla ułatwienia szacowania oferty, Zamawiający zmienił treść załącznika stanowiącego Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1), w którego treści

zostały wyszczególnione wszystkie czynności inne niż sprzątanie i transport - strona 4 w/w załącznika.

Określone powyżej wartości procentowe zamawiający uzyskał na podstawie wyliczenia uśrednionego czasu potrzebnego do wykonania poszczególnych części zamówienia. Ma to pozwolić wykonawcy na skalkulowanie oferty. Zamawiający nie jest w stanie określić wynagrodzenia za realizację poszczególnych usług składających się na przedmiot zamówienia, ani tym bardziej – wynagrodzenia netto i brutto. Jeszcze raz podkreślamy, że Zamawiający nie określa, czy i jaka część usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia, jest zwolniona z podatku VAT. Dokonanie prawidłowej pod względem podatkowym kwalifikacji wykonywanych czynności, w zgodzie z obowiązującymi przepisami, interpretacjami i orzecznictwem, obciąża wykonawcę. Odpowiedzialność za wadliwe/nierzetelne wystawienie faktury (rachunku) ponosi jej wystawca, co znajduje odzwierciedlenie w § 9 ust. 7 projektu umowy. Odnosnie do przygotowania oferty, zamawiający informuje, że ceny ofertowe nie muszą być pod względem matematycznym tożsame z podziałem procentowym czasu potrzebnego na wykonanie poszczególnych części zamówienia. Wykonawca może stosować różne stawki wynagrodzenia osób realizujących poszczególne części usługi, nabywać w różnych cenach urządzenia i środki potrzebne do wykonania zamówienia itp.

Ad 2) Zamawiający w Rozdziale VIII SWZ określił warunki udziału w postępowaniu oraz sposób dokonania oceny spełniania tych warunków. W ocenie Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu zostały określone w sposób proporcjonalny i adekwatny do rodzaju i wartości zamówienia, jedynie w zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę co najmniej 1 000 000,00 zł, oraz

a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje przez okres min. 12 miesięcy, co najmniej 2 usługi obejmujące czynności sprzątania, pomocnicze oraz transportu wewnętrznego w budynkach użyteczności publicznej, o wartości co najmniej 2 000 000 zł brutto każda,

b) oraz dysponuje:

- 1) osobą managera, który ukończył co najmniej szkołę średnią, min. 4 kursy z tematyki zakażeń szpitalnych, stosowanych w podmiotach leczniczych środków myjących i dezynfekujących oraz stosowanych technologii sprzątania, potwierdzone otrzymanym dyplomem/certyfikatem oraz posiada min. 3-letnie doświadczenie zawodowe na w/w stanowisku,
- 2) osobą kierownika obiektu, który ukończył co najmniej szkołę średnią, min. 2 kursy z tematyki zakażeń szpitalnych i technologii sprzątania potwierdzone otrzymanym dyplomem/certyfikatem oraz posiada min. 3-letnie doświadczenie zawodowe na w/w stanowisku,
- 3) będzie dysponował min. 2 osobami sprzątającymi, posiadającymi ukończony kurs sanitariusza.

Opisu sposobu dokonania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu należy dokonać w sposób proporcjonalny, a więc z uwzględnieniem charakteru zamówienia, ilości lub jego znaczenia oraz przeznaczenia. Minimalny poziom wymagań postawionych przez zamawiającego nie powinien przy tym prowadzić do eliminacji z postępowania wykonawców zdolnych do realizacji zamówienia. Niemniej jednak celem postępowania o zamówienie publiczne nie jest dopuszczenie do udziału w postępowaniu wszystkich wykonawców, a tylko tych wykonawców, którzy wykażą swą zdolność do należytego

wykonania danego zamówienia. Dlatego też opisany przez zamawiającego warunek udziału w postępowaniu i opis sposobu dokonania oceny jego spełnienia powinien być proporcjonalny do przedmiotu zamówienia, tj. powinien być niezbędny do realizacji jego celu, czyli ograniczenia ryzyka wyboru wykonawcy, który nie daje rękojmi należytego wykonania przedmiotu zamówienia. Konieczne jest przy tym zachowanie równowagi pomiędzy interesem zamawiającego w uzyskaniu rękojmi należytego wykonania zamówienia a interesem wykonawców, którzy poprzez sformułowanie nadmiernych wymagań mogą zostać wyeliminowani z postępowania.

Zamawiający określił wymóg doświadczenia zawodowego bez narzucania miejsca realizacji (np. szpitale, ogólnie ochrona zdrowia), nacisku na konkretny rodzaj wykonywanych czynności np. dezynfekcja, utrzymanie w czystości bloku operacyjnego, sali intensywnej opieki medycznej itp.). Oczywistym jest, na gruncie przepisów Pzp, że minimalne poziomy zdolności nie mogą oznaczać żądania wykazania doświadczenia w realizacji usług 1:1, tożsamy z usługami stanowiącymi przedmiot zamówienia, i tak też zamawiający uczynił. Wartość realizacji jednej usługi została ustalona na poziomie ok. 1/3 wartości szacunkowej przedmiotu zamówienia. Zamawiający przyjął bowiem, że usługi będące przedmiotem zamówienia są świadczone na podstawie umów długoterminowych, najczęściej 2-3 letnich, a co najmniej rocznych. Obecnie Zamawiający płaci za tego typu usługi ok. 1,7 mln rocznie. Biorąc pod uwagę spodziewany wzrost tej ceny, przewidziane prawo rozszerzenia zamówienia o 40%, a także planowane od 2022r. uruchomienie nowego rodzaju działalności (zob. 2 str. SWZ), przyjęty przez Zamawiającego warunek na poziomie 2 mln ma zagwarantować realizację usługi przez podmiot mający doświadczenie w realizacji tożsamy usług na porównywalną skalę.

Zamawiający ma możliwość określenia warunków udziału w postępowaniu tak, aby zapewnić udzielenie zamówienia publicznego wykonawcy gwarantującemu należyte wykonanie zamówienia (zob. wyrok KIO z dnia 23 czerwca 2008 r., sygn. akt KIO/UZP 561/08), stąd też konieczność wykonywania takiej usługi przez minimum 12 miesięcy. Zamawiający musi mieć pewność, że potencjalny wykonawca posiada odpowiednie zaplecze techniczne i zasoby ludzkie, a także doświadczenie w wykonywaniu tego rodzaju usług, zwłaszcza biorąc pod uwagę rozwój naszej placówki poprzez uruchomienie oddziału torakochirurgicznego, z blokiem operacyjnym i OIOM. Celem warunku udziału w postępowaniu jest ocena minimalnych zdolności wykonawcy do zrealizowania przedmiotu zamówienia, przy założeniu, że jeżeli wykonawca zrealizował z sukcesem zbliżone usługi, jest również w stanie wykonać zbliżone zamówienie, o ile cechuje się ono podobnymi właściwościami, zaś oferowany przedmiot dostawy jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia (wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z 11 lipca 2019 r., sygn. akt KIO 1219/19).

Zamawiający nie zgadza się z tezą odwołującego, że wymaganie od wykonawców wykonania jednej usługi w wysokości 500 tys. złotych jest adekwatnym warunkiem udziału w przedmiotowym postępowaniu, z uwzględnieniem zamówień uzupełniających na poziomie 40% wartości zamówienia podstawowego i planowanym rozszerzeniem działalności zamawiającego o wysokospecjalistyczne usługi medyczne (zmiana profilu szpitala z zachowawczego na zabiegowy). Zamawiający musi wyłonić w postępowaniu doświadczonego wykonawcę, gwarantującego sprawne i profesjonalne sprzętanie ponad 6000 m<sup>2</sup> powierzchni. Wyłoniony wykonawca powinien nie tylko zatrudniać odpowiednią ilość personelu, posiadać maszyny i środki niezbędne do należytej realizacji usługi, ale także wypracowane rozwiązania logistyczne niezbędne do wykonywania usługi na podobną skalę. Doświadczenie wskazuje, że skala przedsięwzięcia multiplikuje ilość problemów związanych z należywym wykonywaniem usługi. Wykonanie usług o wartości wskazanej przez odwołującego, nie zabezpiecza wystarczająco potrzeb zamawiającego. Zawarcie umowy, o wartości 1/10 przedmiotu niniejszego zamówienia może być wręcz przypadkowe, i nie daje tożsamego doświadczenia jak wykonanie min. 2 usług o wartości 2 mln zł. Obecnie

Zamawiający płaci za usługi sprzątnia, transportu i czynności pomocniczych ponad 143 000 złotych miesięcznie. Proponowany przez odwołującego warunek na poziomie 500 000 zł, nawet przy przyjęciu rocznego czasu trwania kontraktu, daje świadczenie usług o wartości ok. 41 000 miesięcznie, a więc istotnie mniej niż usługi oczekiwane przez Zamawiającego. W sytuacji, gdy zgodnie z warunkami SWZ, możliwe jest wykazanie się świadczeniem usług w okresie 3 lat, dawałoby to wykonywaniem usługi o wartości ok. 13 800 zł, co w ogóle nie przystaje do skali działalności Zamawiającego.

Ponadto Zamawiający nie wymaga, aby wartość usługi dotyczyła okresu 12 miesięcy, tylko daje możliwość udziału w postępowaniu wykonawcom prowadzącym działalność przez okres krótszy niż 3 lata, wskazany w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 roku w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 roku, poz. 2415).

Mając na uwadze powyższe, Zamawiający pozostaje przy wymogu realizacji 2 usług na poziomie 2 000 000 zł wartości jednego kontraktu.

Ad 3) W Rozdziale XIV SIWZ, Zamawiający określił kryteria oceny ofert, którymi będzie się kierował przy ocenie złożonych ofert. Kryteria zostały określone następująco:

- a) Cena – waga max. - 90 pkt,
- b) Jakość - Zastosowanie elektronicznej aplikacji monitorującej realizację usługi waga max.- 10 pkt

Zamawiający określił dodatkowe kryterium wymogu aplikacji, jednak o bardzo niskim znaczeniu wagi, bo na poziomie jedynie 10 pkt. Jest to kryterium dotyczące ewidentnie przedmiotu zamówienia – wpływa bezpośrednio na jakość wykonywanej usługi, a nie jak twierdzi odwołujący kryterium podmiotowe. Aplikacja taka umożliwiłaby zamawiającemu kontrolowanie jakości wykonanej usługi, poprzez codzienną zdalną kontrolę wykonywania pracy na danym stanowisku pod kątem zgodności z harmonogramem pracy oraz terminowej realizacji harmonogramu generalnego sprzątnia, a także obecności pracowników na stanowiskach pracy. W ocenie Zamawiającego wpłynęłoby to na podniesienie jakości usługi i ułatwiło pracę specjalisty ds. epidemiologii w naszym Zespole.

Zgodnie z art. 241 ust. 1 Pzp, określone przez zamawiającego kryteria oceny ofert winny odnosić się do przedmiotu zamówienia. Oznacza to, iż zamawiający nie może stosować dowolnych kryteriów oceny ofert, lecz tylko takie, które dotyczą oferowanej usługi, dostawy lub roboty budowlanej. Z powyższym koresponduje treść art. 241 ust. 3 Pzp, zgodnie z którym kryteria oceny ofert nie mogą dotyczyć właściwości wykonawcy, a w szczególności jego wiarygodności ekonomicznej, technicznej lub finansowej. Takich kryteriów oceny ofert zamawiający nie ustanowił. Formułując Specyfikację Warunków Zamówienia, zamawiający miał na uwadze interes publiczny, pragnął zachować równowagę pomiędzy poszczególnymi rozwiązaniami technicznymi oraz być w zgodzie z zasadami równego traktowania potencjalnych wykonawców i uczciwej konkurencji.

Celem opisu przedmiotu zamówienia jest umożliwienie zaspokojenia uzasadnionych potrzeb zamawiającego w warunkach konkurencji, nie zaś umożliwienie wzięcia udziału w postępowaniu wszystkim wykonawcom działającym w danym segmencie rynku (Wyrok Krajowej Izby Odwoławczej przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych z dnia 29 kwietnia 2011 r. KIO 821/11). Nie istnieje i nie może być postulowana jakakolwiek konkurencyjność absolutna, a tym samym dopuszczalność czy niedopuszczalność jej ograniczania na gruncie prowadzenia postępowań o udzielenie zamówienia publicznego. Oczywiście jest, że każde uszczegółowienie przedmiotu zamówienia, postawienie dodatkowych warunków udziału w postępowaniu czy rozbudowanie kryteriów oceny ofert może prowadzić do ograniczenia konkurencji. W szczególności np. nie istnieje taki opis przedmiotu zamówienia, który na równi

odpowiadałby wszystkim wykonawcom obecnym na rynku. W każdym z takich przypadków będą wykonawcy, którzy w związku z właściwościami podmiotowymi czy profilem ich oferty, nie będą mogli w ogóle konkurować o uzyskanie zamówienia lub ich szanse uzyskania zamówienia będą relatywnie mniejsze (Wyrok Krajowej Izby Odwoławczej przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych z dnia 19 kwietnia 2011 r. KIO 715/11).

Zamawiający zamieścił w SWZ jednoznaczny i wyczerpujący opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert, w tym przypadku zero-jedynkowy. Jak widać po wysokości punktacji, nie jest to kryterium bardzo istotne dla zamawiającego. Jednakowoż, mając na względzie zarzut odwołania, że obecnie wymóg taki spełniałby tylko jeden z potencjalnych wykonawców, chcąc uniknąć posądzenia o nierówne traktowanie wykonawców i wychodząc naprzeciw postulatowi odwołującego, zamawiający rezygnuje z dodatkowego kryterium oceny oferty, jakim jest posiadanie aplikacji monitorującej realizację usługi.

**W związku z powyższym, Zamawiający dokonuje zmiany kryteriów oceny ofert i ustala je w następujący sposób: Cena 100%.**

Zamawiający może zastosować cenę jako jedyne kryterium (lub kryterium o wadze wyższej niż 60%), jeżeli określi w opisie przedmiotu zamówienia standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia. Warunki świadczenia usługi w Samodzielnym Publicznym Zespole Gruźlicy i Chorób Płuc w Olsztynie, zostały szczegółowo określone w załącznikach do SWZ, o których mowa wcześniej.

W piśmiennictwie wskazuje się, że ustalone standardy jakościowe to przede wszystkim powtarzalne parametry techniczne przedmiotu świadczenia, bądź powtarzalne parametry technologiczne lub czynnościowe – przy usługach. Nie ma przy tym znaczenia, jak doszło do ustabilizowania właściwości przedmiotu zamówienia - pod wpływem norm i przepisów technicznych, standaryzacji związanej z procesem oceny zgodności, zwyczajów handlowych, prostego naśladownictwa, czy w inny sposób. Oceny tej nie zmienia okoliczność, że w tym przypadku przedmiot zamówienia obejmuje różne czynności mieszczące się w ramach tych usług, co stanowi pożądaną uszczegółowienie opisu przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem stref czystości. Pomocne także przy ocenie usługi sprzątnięcia jako wystandaryzowanej jest również orzecznictwo KIO, które wskazuje że usługa sprzątnięcia jest powszechnie dostępną i posiada ustalone standardy jakościowe (KIO 2395/14, KIO 2350/15). W przypadku usług będących przedmiotem niniejszego postępowania wiadomo bowiem, jaki ma być rezultat tej usługi, np. czysta podłoga, pościelone łóżko, zdezynfekowany stolik, przeprowadzony pacjent z punktu a do b. Oczywiście jest także za pomocą jakich środków rezultaty te można osiągnąć.

W opisie przedmiotu zamówienia zamawiający określił szczegółowo rodzaj i ilość powierzchni do sprzątnięcia, ilość i jakość maszyn i urządzeń niezbędnych do realizacji usługi, rodzaj i ilość środków dezynfekcyjnych, myjących, mydła, ręczników, środków czystości, jakie wymaga do zachowania standardów jakościowych przez niego wymaganych, a także minimalną ilość osób jakie wykonawca winien zaangażować do realizacji usługi, ich kwalifikacje, wymogi co do stanu zdrowia, wieku, rodzaj czynności i prace, które mają wykonywać. Częstotliwość wykonywania poszczególnych prac oraz treść umowy i przewidziane w niej i całej SWZ zmiany, pozwalają wykonawcom wziąć pod uwagę ewentualne inne elementy cenotwórcze, mające wpływ na zaangażowanie osób i środków do wykonywania zamówienia, a w efekcie wysokość wynagrodzenia.

Wszystkie te dane oraz wymagania przez zamawiającego dokonania obowiązkowej wizji lokalnej, pozwala oszacować wykonawcy, jakie koszty poniesie, a w związku z tym ustalić wartość swojej oferty. Jak wynika z powyższego, zastosowanie ceny jako jedynego kryterium oceny ofert w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa sprzątnięcia, transportu wewnętrznego oraz wykonywanie czynności pomocniczych jest uprawnione i uzasadnione.



Ponadto, zauważyć należy, iż zamawiający jako gospodarz postępowania ma pełne uprawnienie do ustanawiania wymogów realizacji zadania w taki sposób, który pozwoli mu na kompleksowe osiągnięcie celu, jaki zamierza osiągnąć (wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z 18 marca 2019 r., sygn. akt KIO 358/19).

Mając na względzie powyższe, zamawiający stwierdza, że:

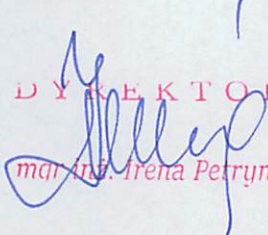
1. Co do zarzutu nr 1 - uwzględniając postulaty odwołującego Zamawiający doprecyzował treść SWZ, w szczególności opis przedmiotu zamówienia;
2. Co do zarzutu nr 2 – nie uwzględnił go uznając, że postępowanie Zamawiającego nie narusza przepisów art. 112 oraz art. 16 pkt 1 i 3 Pzp;
3. Co do zarzutu nr 3 – Zamawiający uwzględnił w całości zarzut odwołania i zmodyfikował kryteria oceny ofert przez przyjęcie, że jedynym kryterium oceny ofert będzie cena.

W zakresie uwzględniającym odwołanie Zamawiający dokona stosowanej modyfikacji SWZ wraz z załącznikami oraz ogłoszenia.

Załączniki:

Odpis z KRS

Załącznik nr 1 d SWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

D Y R E K T O R  
  
mgr inż. Irena Petryna

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### I. POSTANOWIENIA OGÓLNE.

Do zakresu wykonywanej usługi należy:

#### A) Sprzątanie

1. Sprzątanie i dezynfekcja powierzchni oddziałów, poradni i innych komórek organizacyjnych szpitala, polegające na:
  - a) sprzątaniu bieżącym i interwencyjnym,
  - b) sprzątaniu cotygodniowym,
  - c) sprzątaniu comiesięcznym.
2. Profesjonalne doczyszczanie mechaniczne zabrudzonych powierzchni podłóg (podłogi, posadzki) w zależności od rodzaju powierzchni (terakota, wykładzina, gress, drewno itp.)
3. Konserwacja – zabezpieczenie powłokami ochronnymi akrylowymi, polimerowymi, o właściwościach antypoślizgowych.
4. Doczyszczanie zabrudzonych powierzchni ścian pokrytych wykładziną, farbą zmywalną.
5. Sprzątanie powierzchni z dezynfekcją w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dzieli się na następujące strefy higieniczne szpitala:

#### **STREFA I (o powierzchni 134,25 m<sup>2</sup>) – ciągłej czystości, wolny od flory patogennej:**

Magazyn zasobów czystych (magazyn pościeli, przechowywania materiałów sterylnych, magazyny w aptece). Mycie, dezynfekcja niskiego stopnia. Stosować detergenty, preparaty dezynfekcyjne o spektrum działania na B, F oraz V – ostonkowe (HBV, HCV, HIV)

#### **STREFA II (o powierzchni 5 688,17 m<sup>2</sup>):**

##### **a) ogólnej czystości, pozbawiona ryzyka:**

Korytarze, windy, schody, klatki schodowe, biura, sala konferencyjna, pomieszczenia techniczne, szatnia, sale pobytu dziennego, dyżurki lekarskie, pielęgniarskie, kaplica. Mycie – stosować profesjonalny detergent.

##### **b) ogólnej czystości, niskiego ryzyka:**

Sale chorych, gabinety diagnostyki nieinwazyjnej, gabinety rehabilitacji, gabinety diagnostyczne, pokoje badań oraz składziki porządkowe. Strefa bezdotykowa – mycie detergentem. Strefa dotykowa – mycie detergentem, dezynfekcja niskiego stopnia, preparaty dezynfekcyjne o spektrum działania B, F oraz V – ostonkowe (HBV, HCV, HIV)

#### **STREFA III (o powierzchni 538,1 m<sup>2</sup>) – zmiennej czystości, wysokiego ryzyka:**

Blok operacyjny, gabinety zabiegowe, pracownia bronchoskopii, pracownia leku cytostatycznego, sale chorych pododdziału gruźlicy, sale chorych izolowanych, sale OIOM, kuchenki oddziałowe. Strefa bezdotykowa – mycie detergentem, preparaty B, F V – ostonkowe (HBV, HCV, HIV). Strefa dotykowa – mycie, dezynfekcja średniego stopnia, preparaty dezynfekcyjne o spektrum działania B, F, V, Tbc oraz wirusy ostonkowe i nieostonkowe.

#### **STREFA IV (o powierzchni 432,75 m<sup>2</sup>) – ciągłego skażenia, bardzo wysokiego ryzyka:**

Toalety, łazienki, brudowniki, magazyn bielizny brudnej, pomieszczenie promorte. Mycie i dezynfekcja preparatami B, F, V, Tbc oraz wirusy ostonkowe i nieostonkowe.

Każda z w/w stref dzieli się strefę dotykową i strefę bezdotykową:

- a) **strefa dotykowa**, obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent, personel i osoby odwiedzające kontaktują się często, ale które nie zostały skażone wydaliniami i wydzielinami pochodzenia ludzkiego (np. krew, mocz, płyn mózgowo-rdzeniowy, treść żołądkowa, kał, płwocina). W środowisku szpitalnym do strefy dotykowej zalicza się m.in. klamki, uchwyty, kontakty i słuchawki telefoniczne, ramy łóżek i poręcze krzesel, blaty robocze, strefę wokół umywalki. Dodatkowo obszar ten obejmuje także zewnętrzne powierzchnie sprzętu i aparatury medycznej m.in. pomp infuzyjnych, respiratorów, inhalatorów, kardiomonitorów.



- b) **strefa bezdotykowa**, obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego (za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów, osób odwiedzających oraz sprzętu medycznego), kontaktu z pacjentem. W środowisku szpitalnym do strefy bezdotykowej zalicza się m.in. podłogi, ściany, okna.

**Z uwagi na organizację pracy, należy stosować proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco – dezynfekującego nie wymagającego spłukania, nie dotyczy preparatów do szybkiej dezynfekcji.**

6. Dezynfekcja i mycie wózków transportowych, inwalidzkich oraz wózków do transportu żywności.
7. Sprzątanie powierzchni biurowych, szatni, ciągów komunikacyjnych, wind.
8. Usuwanie odpadów ze wszystkich pomieszczeń szpitalnych zgodnie z harmonogramem
9. Mycie okien i ram okiennych we wszystkich pomieszczeniach szpitala wewnętrzne i zewnętrzne, mycie ścian, drzwi – zgodnie z wymogami BHP praca na wysokościach. Pranie firan i zaston pozostaje w gestii Zamawiającego.
10. Mycie okien zewnętrznych, nieotwieranych do wewnątrz – 2 x w roku. Powierzchnia okien wymagających wykorzystania sprzętu na wysokości wynosi 35m<sup>2</sup> (44 okna).
11. Mycie osłon lamp oświetleniowych, sufitowych i przyściennych oraz lamp bakteriobójczych – zdejmowanie obudowy lamp leży wyłącznie po stronie Wykonawcy. Wykonawca winien zatrudniać min. dwie osoby posiadające uprawnienia do pracy z urządzeniami elektrycznymi oraz posiadających orzeczenie lekarskie dopuszczające do pracy na wysokości.
12. Zdejmowanie firan i zaston do prania (Sekretariat) i ich zawieszanie po praniu. Utrzymywanie w czystości rolet okiennych.
13. Zamawiający posiada okna o następujących wymiarach (podane wielkości są uśrednione):
  - okna Administracji – wymiary 0,86m X 1,35m,
  - okna Apteki – wymiary 1,50m x 1,75m,
  - okna Pracowni diagnostyki obrazowej – wymiary 1,20m x 2,00m,
  - okna Przychodni – wymiary 2,00m x 2,26m i 2,00m x 2,30m,
  - okna Oddziału alergologiczno- pulmonologicznego, Kliniki pulmonologii – wymiary 1,90m x 2,40m i 1,30m x 2,3m,
  - okna Oddziału Pulmonologicznego z pododdziałem gruźlicy, oddziału rehabilitacji pulmonologicznej z Ośrodkiem Rehabilitacji Diennej oraz Oddziału onkologii z pododdziałem chemioterapii – wymiary 2,00m x 2,80m i 1,70m x 2,90m i 1,70m x 2,90m,
  - pozostałe powierzchnie przeszkolone – wymiary 1,50m x 1,70m.
  - okna w oddziałach, w przypadku uruchomienia ich w późniejszym terminie:
    - Izba Przyjęć (po zmianie) – 10 okien o łącznej powierzchni – 29,20m<sup>2</sup>
    - Oddział Rehabilitacji (po zmianie) – 8 okien o łącznej powierzchni 39,44 m<sup>2</sup>
    - Oddział Torakochirurgii (w przypadku utworzenia) – 16 okien o łącznej powierzchni 81,92 m<sup>2</sup>
    - Blok operacyjny – 7 okien o łącznej powierzchni 30,72 m<sup>2</sup>
    - Oddział OIOM – 8 okien o łącznej powierzchni 39,44%

70% w wyżej wymienionych oddziałach to okna nie otwierające się na zewnątrz, wymagają użycia sprzętu wysokościowego.  
Okna Zamawiającego są to szyby zespolone podwójne, w większości otwierane z możliwością umycia ich na zewnątrz będąc w budynku.  
Rolety zewnętrzne znajdują się w pracowni bronchoskopii, rolety z płótna znajdują się na Oddziale alergologiczno-pulmonologicznym, w Klinice pulmonologii oraz częściowo w administracji. Ilość rolet nie przekracza 50% łącznej powierzchni okien.
14. Odkurzanie wykładzin tekstylnych – w przypadku widocznych zabrudzeń, plam awaryjne wypranie wykładzin. Odkurzacz z możliwością odciągania wody winien być o mocy min. 2000W, odkurzacz zwykły min. 850W.
15. Szamponowanie mebli tapicerowanych w zależności od potrzeb.
16. Przecieranie monitorów preparatem do tego przeznaczonym, odpowiednią elektrostatyczną ściereczką.
17. Mycie i dezynfekcja kratki ściekowych, wentylacyjnych.
18. Wykonywanie czynności porządkowych po pracach konserwacyjnych, modernizacyjnych w szpitalu.
19. Mycie i dezynfekcja: podłóg, ścian, drzwi, grzejników, sanitariatów, mebli, kozetki, koszy, wózków, stojaków do kroplówek, stolików, taboretów, telewizorów, kontaktów według szczegółowego zakresu mycia i dezynfekcji dla poszczególnych pomieszczeń zawartego w tabelach.
20. Akrylowanie podłóg w oddziałach szpitalnych i innych komórkach organizacyjnych nie rzadziej niż 3 x w roku, w pomieszczeniach administracji 2 x w roku.
21. Froterowanie korytarzy należy wykonywać codziennie, pozostałe pomieszczenia (np. sale chorych, gabinety) nie rzadziej niż 2 x w miesiącu. Moc froterki min. 1300W, moc szorowarki min. 1100W.
22. Opróżnienie zawartości pojemników na odpady, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, wymiana odpowiedniego koloru worka na pojemnik w zależności od specyfiki odpadów oraz oznaczenie skąd pochodzą odpady (dotyczy odpadów medycznych i cytostatycznych) – specjalne naklejki zapewnione przez Zamawiającego. W przypadku uruchomienia bloku operacyjnego, odpady medyczne tam wytworzone muszą być odbierane na każde żądanie, a także zawsze na koniec pracy.

23. Bieżące usuwanie rozlanych płynów ustrojowych (krew, wymioty, plwocina, kał, mocz itp.) zgodnie z instrukcją.
24. Interwencyjne sprzątanie w sytuacjach losowych – czas oczekiwania nie dłużej niż 10 min. Przez sytuację losową Zamawiający rozumie, konieczność wykonania czynności poza określonym planem wykonywania czynności przez pracowników sprzątających czy transportu, gdy np. pacjentowi wyleje się zupa lub pacjent zabrudzi wydzielinami podłogę i należy ją umyć, gdy trzeba pilnie dostarczyć wynik z laboratorium szpitalnego itp.
25. Dezynfekcja pomieszczeń metodą zamgławiania zgodnie z harmonogramem i zaleceniami Zamawiającego. Preparaty do urządzenia zapewnia Zamawiający
26. Częstotliwość sprzątania w wybranych pomieszczeniach:
  - a) **usługę sprzątania należy wykonywać po zakończonej pracy, tj. od godz. 15:30 przez 7 dni w tygodniu.**
    - Izba Przyjęć
  - b) **usługę sprzątania należy wykonywać po zakończonej pracy, tj. od godz. 15:30 przez 5 dni w tygodniu.**
    - gabinet dyrektora
    - Sekretariat
    - Łazienki
    - Pracownia Diagnostyki Obrazowej, Tomografii Komputerowej
    - Bronchoskopia,
    - Przychodnia Specjalistyczna,
    - Wózkownia,
  - c) **usługę sprzątania należy wykonywać po zakończonej pracy, tj. od godz. 15:30 przez 2 dni w tygodniu (w poniedziałek i czwartek)**
    - Administracja (III piętro),
    - Korytarz
    - gabinet Pielęgniarki Epidemiologicznej,
    - Statystyka z archiwum podręcznym
    - Gabinet dietetyka
    - gabinety Pielęgniarek Oddziałowych oraz sekretarek medycznych
    - szatnie personelu (łazienki i zbieranie odpadów – codziennie, mycie podłóg w przypadku zabrudzenia)
  - d) **usługę sprzątania należy wykonywać po odbiorze pościeli brudnej i czystej 3 razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek)**
    - magazyn czystej i brudnej bielizny
  - e) **usługę sprzątania należy wykonywać po zakończonej pracy, tj. od godz. 15:30 przez 6 dni w tygodniu:**
    - gabinet fizjoterapii, sala gimnastyczna

**W pomieszczeniach Apteki usługę należy wykonywać 5 dni w tygodniu w dni robocze, w godzinach od 7:00 do 14:35 oraz dodatkowo w soboty w godzinach zleconych przez pracownika apteki i po zakończeniu pracy w pracowni leku cytostatycznego. Sprzątanie w sobotę dotyczy tylko pracowni leku cytostatycznego. Do sprzątania pomieszczeń apteki bezwzględnie musi być wyznaczonych 2 pracowników przeszkolonych w zakresie procedur sprzątania w pracowni leku cytostatycznego, którzy będą mogli się zastępować w czasie nieobecności jednego z nich (urlop, zwolnienie lekarskie). Wykonawca nie może wysłać do pracy w pracowni cytostatycznej pracownika nie przeszkolonego do pracy w tym miejscu. Sprzątanie w sobotę będzie wykonywał pracownik z wyznaczonego oddziału.**

**W przypadku uruchomienia bloku operacyjnego, muszą być zatrudnione do pracy na nim 2 osoby posiadające kurs sanitariusza oraz co najmniej jeszcze jedna osoba przeszkolona do pracy na bloku operacyjnym w razie zastępstw.**

27. W pozostałych pomieszczeniach usługę sprzątania należy wykonywać 7 dni w tygodniu.
28. W pomieszczeniach archiwum, technicznych usługę należy wykonać na zlecenie Wykonawcy. Podstawą płatności będzie formularz odbioru wykonanej pracy z podanym metrażem
29. Dyżur w oddziałach rozpoczyna się od godziny 6:00 i trwa do godziny 19:00, w dni wolne od pracy od godz. 07:00 do 19:00.
30. Dyżur nocny w oddziałach powinien trwać od godz. 18:00 do 6:00 w dni robocze i od 19.00 do 07.00 w dni wolne od pracy.
31. Dyżur nocny w dni wolne od pracy rozpoczyna się sprzątnięciem w Izbie Przyjęć
32. Zadania na dyżurze nocnym obejmują sprzątanie interwencyjne w oddziałach szpitalnych oraz wykonywania pozostałych zadań zgodnie z ustalonym harmonogramem przez Zamawiającego
33. Dyżur nocny przed zakończeniem zmiany w godzinach rannych ma obowiązek sprzątania łazienek w oddziale chemioterapii.
34. Osoba na dyżurze powinna posiadać telefon lub inny sprzęt służący komunikacji posiadający zasięg na terenie całego budynku szpitala, w tym celu, aby była w każdej chwili dostępna dla personelu w oddziałach szpitalnych. Koszt rozmów z niniejszego aparatu będzie pokrywał Wykonawca.

## B) Transport

35. Transport artykułów medycznych, gospodarczych, papierniczych, materiałów opatrunkowych, leków, czystej i brudnej bielizny, materiałów do laboratorium, odbieranie wyników, transport odzieży chorych z magazynu odzieży do oddziału, transport odzieży chorych z Izby Przyjęć do magazynu odzieży, transport odpadów itp. zgodnie z harmonogramem, transport odzieży pracowników do magazynu brudnej bielizny, i odbioru czystej odzieży na podstawie ustalonych druków, transport zamówień cytostatyków z Oddziału onkologii z pododdziałem chemioterapii do Apteki.
36. Wózek do transportu odzieży chorych i wózek do transportu odzieży pracowników zapewnia Wykonawca.
37. Transport odpadów do punktu zbiorczego, według procedury szpitalnej.
38. Transport opakowań z lekami na terenie Apteki szpitalnej, mycie butelek po lekach w Aptece. Mycie i dezynfekcja szkła laboratoryjnego w Aptece środkami Zamawiającego.
39. Transport chorych na badania do pracowni: Diagnostyki Obrazowej, Tomografii Komputerowej, Bronchoskopii, Spirometrii, Izby Przyjęć w dni robocze od godz. 7:00 do 15:00 przez 5 dni w tygodniu.
40. Transport pacjentów z Izby Przyjęć do oddziałów w dni robocze.
41. Transport pacjentów z Izby Przyjęć do oddziałów w godzinach od 7:00 do 15:00, 5 dni w tygodniu w dni wolne od pracy na wezwanie.
42. Transport pacjentów w dni wolne od pracy z Izby Przyjęć do oddziałów i z oddziałów na badania po rozszerzeniu działalności szpitala o blok operacyjny, OIOM, torakochirurgię

## c) Czynności pomocnicze

43. Bieżące utrzymywanie czystości w kuchenkach oddziałowych.
44. Mycie i rozmrażanie lodówek w kuchenkach oddziałowych i do przechowywania żywności pacjentów zgodnie z harmonogramem
45. Sprawdzanie przydatności produktów żywności w lodówkach dla pacjentów 1 x tygodniu zgodnie z harmonogramem
46. Podgrzanie wózków bimarowych minimum ½ godziny przed obiadem
47. Zamawiający posiada 4 kuchenki oddziałowe, w tym w dwóch oddziałach są kuchenki czyste i brudne, w pozostałych oddziałach jedna kuchenka.
48. Zamawiający docelowo będzie posiadał jeszcze 2 kuchenki oddziałowe oraz pomieszczenie dystrybucji posiłków, o czym Wykonawca zostanie powiadomiony
49. Do mycia i dezynfekcji powierzchni (blaty robocze, wózki bimarowe, szafki kuchenne wewnątrz) w kuchenkach oddziałowych należy stosować preparaty dopuszczone na terenie naszego kraju do kontaktu z żywnością.
50. Do obowiązków Wykonawcy należy sprawdzenie dostarczanych posiłków pod względem ilościowym i jakościowym (czy nie dostarczono przeterminowanej, zepsutej żywności) rozwożenie posiłków zgodnie z podanym w pkt 51 harmonogramem, na trasie kuchenka oddziałowa sale chorych, porcjowania, nakładania posiłków i wydawania pacjentom w obecności pielęgniarki/opiekunki medycznej
51. Harmonogram spożywania posiłków:
  - śniadanie – 8:00
  - obiad – 13:00
  - kolacja – 17:30
52. Podgrzewanie posiłków w kuchenkach mikrofalowych dla pacjentów, których posiłek jest przesunięty z powodu zaplanowanych badań, czy w przypadku pojedynczych porcji o niskiej temperaturze, zbieranie i mycie brudnych naczyń, wyparzenie po każdym posiłku.
53. Dezynfekcja sprzętu kuchennego (np. łyżki wazowe, porcjonetki) w oddziale pulmonologiczno-gruźliczym.
54. Mycie wstępne naczyń stołowych (talerze, kubki, łyżki wazowe, sztucce, porcjonetki) a następnie mycie maszynowe w zmywarko-wyparzarkach.
55. Przygotowanie sal chorych do posiłku (umycie stolika przyłóżkowego, kubków, sztucców).
56. Przynoszenie do sali chorych czystych pojemników na wydaliny.
57. Wynoszenie, opróżnianie, dezynfekcja naczyń jak: baseny, kaczki, miski nerkowate miski do mycia pacjentów.
58. Opróżnianie wydaliny z ssaków kaczek, basenów i nocników oraz dezynfekcja stołu ssaka po opróżnieniu zawartości z montażem zgodnie z instrukcją szpitalną.
59. Opróżnianie worków na mocz zgodnie z instrukcją szpitalną.
60. Zdejmowanie brudnej pościeli, dezynfekcja i mycie łóżek, materacy, szafek przyłóżkowych po wypisie, zgonie pacjenta a następnie nałożenie czystej pościeli.
61. Zmiana pościeli w łóżku bez pacjenta.

## D) Informacje ogólne

62. Zapewnienie stałej obsady personelu sprzątającego i transportowego w wydzielonych komórkach organizacyjnych.
63. Osoby pracujące w transporcie wewnętrznym oraz osoba nadzorująca powinny posiadać telefon lub inny środek komunikacji (np. krótkofalówka), aby były dostępne na wezwanie. W przypadku zastosowania krótkofalówek należy wyposażyć w krótkofalówki wszystkie dyżurki pielęgniarskie, izba przyjęć, ambulatorium onkologiczne, przychodnia. (łącznie 20 sztuk)
64. W przypadku zmiany ilości sprzątej powierzchni (zwiększenie, zmniejszenie), zmiany ilości okien, zmiany rodzaju sprzątej powierzchni – zwiększenie bądź zmniejszenie sprzątej powierzchni, zostanie wprowadzone do zawartej umowy aneksem, powodując zmniejszenie bądź zwiększenie wartości umowy. Cena 1m<sup>2</sup> kwadratowej zwiększonej powierzchni będzie zgodna z ceną zamieszczoną w Formularzu cenowym stanowiącym **Załącznik Nr 4 do niniejszej SWZ**.
65. W przypadku choroby pracownika Wykonawca zobowiązany jest do skierowania innego pracownika na nieobsadzone stanowisko w trybie pilnym. W każdej komórce organizacyjnej liczba pracowników powinna być zgodna z harmonogramem zatrudnienia.
66. Obsługa szpitala w zakresie sprzątania oraz transportu powinna odbywać się przy pomocy sprawnego i opartego o nowoczesne technologie sprzętu, urządzeń, środków myjących i dezynfekcyjnych itp.
67. Wykonawca ma obowiązek wyposażyć oddziały szpitala:
  - zmywarki do naczyń,
  - wózki do transportu odpadów medycznych i komunalnych, czystej i brudnej bielizny,
  - transportu sprzętu niesterylnego, materiałów gospodarczych i papierniczych,
  - transportu odpadów pokonsumpcyjnychWykaz niezbędnego sprzętu do wykonania usługi stanowi **Załącznik nr 1a do SWZ**.
68. Wykonawca konserwuje oraz dokonuje niezwłocznych napraw własnego sprzętu.
69. Wózki do transportu:
  - pacjentów – zapewnia Zmawiający,
  - posiłków – Zamawiający
65. Nadzór pośredni wykonawstwa usługi na powierzonym odcinku sprawuje ordynator i pielęgniarka oddziałowa. Po godzinach urzędowania ordynatora i pielęgniarki oddziałowej nadzór sprawuje lekarz i pielęgniarka dyżurna danego oddziału.
66. Pracownicy Wykonawcy nie mogą odmawiać prac objętych przedmiotem umowy i SWZ.

## II. WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCY.

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia w systemie ciągłym obejmującym porę dzienną, nocną oraz pracę w soboty, niedziele, dni świąteczne i inne dni wolne od pracy z uwzględnieniem natężenia pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych SPZGiChP w ciągu doby. Dyżur na oddziałach szpitalnych rozpoczyna się o godz. 6:00.
2. Zatrudnieni pracownicy powinni posiadać:
  - 2.1. aktualne orzeczenie lekarskie lekarza medycyny pracy (rtg klatki piersiowej, badanie kału, WR)
  - 2.2. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia i braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku
  - 2.3. dodatni wynik próby tuberkulinowej – przy przyjęciu pracownika do pracy w Oddziale pulmonologicznym z pododdziałem gruźlicy,
  - 2.4. pełen cykl szczepień p/w WZW t. B,
  - 2.5. doświadczenie w pracy w zakresie utrzymania higieny w placówkach służby zdrowia oraz znajomość zasad reżimu sanitarnego.
  - 2.6. zaświadczenie lekarskie o dopuszczeniu do pracy na wysokości powyżej 3m i przy urządzeniach elektrycznych (min. 2 pracowników). Do ich wykonywania mogą być dopuszczeni pracownicy, którzy:
    - odbyli szkolenie w zakresie bhp oraz instruktaż stanowiskowy zapoznający ich z charakterem prac na wysokości, zagrożeniami, możliwymi skutkami zagrożeń oraz głównymi przyczynami wypadków,
    - posiadają aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na wysokości,
    - umieją posługiwać się przydzielonymi im środkami ochrony indywidualnej oraz urządzeniami zabezpieczającymi, m.in. szelki bezpieczeństwa.
  - 2.7. Przeprowadzane badania okresowe i kontrolne stanu zdrowia zgodnie z przepisami BHP. Przeszkolenie w zakresie procedur pracowni cytostatycznej (min. 2 pracowników wykonujących usługę w Aptece szpitalnej).
  - 2.8. Przeszkolenie w zakresie pracy na bloku operacyjnym minimum 3 osoby (w przypadku jego otwarcia).
  - 2.9. posiadających sprawność fizyczną niezbędną do wykonywania prac związanych z transportem wewnątrzszpitalnym (m.in. przenoszeniem pacjentów, ciężkich opakowań z lekami, odpadów itp.) – min. 3 osoby.

2.10. Wykonawca ma obowiązek 1 x w roku przeszkolić personel z zakresu udzielania pierwszej pomocy i przedstawić Zamawiającemu dokumentację ze szkolenia (lista obecności, certyfikat)

**Zamawiający zastrzega sobie prawo niedopuszczenia do wykonania usługi pracownika Wykonawcy z uwagi na jego stan fizyczny lub psychiczny bądź stan higieny osobistej.**

3. Zatrudnienia osoby nadzorującej, posiadającej wykształcenie średnie, przeszkolonej w zakresie:
  - zasad zarządzania zasobami ludzkimi
  - zasad zarządzania zmianą
  - profilaktyki zakażeń szpitalnych
  - wiedzy z zakresu technologii sprzątnia, oddziaływania środków myjących i dezynfekujących na powierzchnie, technologii nakładania powłok polimerowych na powierzchnie podłogowe
  - higieny szpitalnej
4. Osoba nadzorująca winna prowadzić bezpośredni nadzór nad pracownikami, planując ich cykl pracy. Ponadto, osoba ta prowadzi kontrole wykonawstwa prac, odpowiada za jakość świadczonej pracy.
5. Osoba nadzorująca powinna być dostępna na terenie szpitala w godzinach 7:00 – 15:00.
6. Kierownik obiektu winien pozostawać do dyspozycji przedstawiciela Zamawiającego przez całą dobę pod podanym numerem telefonu komórkowego. Pełni on funkcję nadzoru merytorycznego nad całością realizowanej usługi.
7. Wykonawca zapewni zatrudnionym pracownikom szkolenia z zakresu:
  - a) stosowanych środków myjących i dezynfekujących oraz stosowanych technologii sprzątnia,
  - b) profilaktyki zakażeń szpitalnych,
  - c) zasad higieny szpitalnej
8. Plan min. 6 szkoleń w roku, powinien być przedstawiony pracownikowi wyznaczonemu przez szpital miesiąc przed rozpoczęciem roku kalendarzowego.
9. Wykonawca ma obowiązek dokumentowania wyżej wymienionych szkoleń, przeprowadzania testu sprawdzającego wiedzę pracowników i przedstawianie wyżej wymienionej dokumentacji pracownikowi wyznaczonemu przez szpital.
10. O każdym nowozatrudnionym pracowniku należy poinformować Zamawiającego. Każdy nowo zatrudniony pracownik przed przystąpieniem do pracy winien odbyć staż szkoleniowy – min. 30 godzin - w zakresie zasad BHP, profilaktyki zakażeń szpitalnych, wiedzy z zakresu technologii sprzątnia, oddziaływania środków myjących i dezynfekujących na powierzchnie, higieny szpitalnej, pod opieką osoby z min. 6-miesięcznym stażem pracy w placówkach służby zdrowia. Ponadto każdy nowoprzyjęty pracownik winien przejść szkolenie adaptacyjne na stanowisku pracy. Nie dopuszczalne jest pozostawienie pracownika samodzielnie na dyżurze przed ukończeniem stażu szkoleniowego. Pracownik Wykonawcy, po zakończeniu 30 godzinnego stażu, ma obowiązek zaliczyć egzamin teoretyczny z zakresu obowiązujących w szpitalu procedur, przed osobą wskazaną przez Zamawiającego. Po egzaminie zaliczonym pozytywnie, pracownik może pracować samodzielnie. W przypadku niezaliczenia egzaminu, pracownik winien odbyć dodatkowo min. 16 godzin stażu szkoleniowego i ponownie podejść do egzaminu.
11. **Personel na oddziałach i wszystkich pozostałych komórkach szpitala ma być stały, bez możliwości rotacji.** O każdym zastępstwie Wykonawca winien informować pielęgniarkę oddziałową lub koordynującą.
12. W przypadku nieobecności w pracy pracownika (zwolnienie lekarskie, urlop) zastępstwa mają być uregulowane. Osoba zastępująca ma znać zakres prac do wykonania na zastępstwie.
13. W przypadku nieobecności (choroba i inne przypadki) pracownik wykonawcy ma obowiązek zgłosić ten fakt najszybciej jak to możliwe osobie nadzorującej.
14. Personel wykonawcy o każdym wyjściu poza oddział, czy opuszczenie stanowiska pracy informuje pielęgniarkę oddziałową czy kierownika danej jednostki organizacyjnej o celu wyjścia i przypuszczalnym czasie powrotu.
15. Pracownicy Wykonawcy korzystają z przerwy w pracy zgodnie z przepisami Kodeksu pracy w sposób rotacyjny.
16. Wykonawca zapewni swoim pracownikom jednolity estetyczny ubiór. Obowiązkiem Wykonawcy jest pranie odzieży roboczej i utrzymanie jej w schludnym stanie.
17. Wykonawca zapewni ubiór innego koloru do pracy w kuchenkach oddziałowych oraz nakrycie głowy. Fartuch winien posiadać długi rękaw. Na koniec dnia pracy ochronne nakrycie głowy oraz fartuch powinny być przekazane do prania. Zamawiający dopuszcza do pracy w kuchenkach jednorazowe fartuchy i okrycia głowy, wymieniane nie rzadziej niż jeden raz na dobę.
18. Winien zapewnić jednorazowe foliowe fartuchy do zmywania naczyń.
19. Wykonawca zapewni swoim pracownikom środki ochrony osobistej (np. maseczki, fartuchy ochronne, kombinezony ochronne, rękawice jednorazowego użytku, gogle czy inne zabezpieczenia twarzy, maski P2 na pododdziale gruźlicy i innych komórkach w zależności od sytuacji epidemiologicznej)
20. Każdy pracownik wykonawcy ma obowiązek posiadania identyfikatora z logo firmy, imieniem i nazwiskiem.
21. Wykonawca zapewnia w cenie usługi:
  - a) preparaty do mycia (mydło białe w płynie) dla personelu i pacjentów,
  - b) ręczniki papierowe i papier toaletowy dla personelu szpitala i pacjentów,
  - c) preparaty do dezynfekcji dużych powierzchni, sprzętu transportowego i sprzętu do sprzątnia,
  - d) preparaty do dezynfekcji trudnodostępnych powierzchni,

- e) preparaty dezynfekcji łazienek, toalet, brudowników, kratki ściekowych, odpływów,
- f) preparaty do dezynfekcji powierzchni skażonej materiałem organicznym zaakceptowanych przez Zamawiającego (Specjalistę ds. epidemiologii) oraz antyseptyki aktywnych w czasie nieprzekraczającym 15 minut posiadających całe spektrum działania tj. B, V, F, Tbc.
- g) preparaty do mycia luster, przeszkleń, WC, usuwających rdzę i kamień, mycia dużych powierzchni

**UWAGA: Dostosowanie środków myjących i dezynfekcyjnych w zależności od rodzaju materiału z jakiego jest wykonana powierzchnia (terakota, glazura, wykładzina, wykładziny elektrostatyczne, gres, drewno itp.). Zmiana wszelkich środków na polecenie lub za zgodą Zamawiającego.**

- f) Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przez cały okres realizacji usługi worki o odpowiedniej grubości, w wielkości niżej podanej, dostosowane do pojemników, trwałe z dużą wytrzymałością ciężaru, nierozzerwalne pod obciążeniem, z jednokrotnym zamknięciem – klipsami, zaciskami.
- g) **Ściereczki antystatyczne do monitorów**
- h) ściereczki jednorazowe do mycia i dezynfekcji powierzchni. Ściereczki jednorazowe zamaczamy tylko raz w roztworze myjącym bądź dezynfekującym. Użyte ściereczki należy wyrzucić.
- i) Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do realizacji usługi mopy – trzonki i mopy powinny zapewniać bezkontaktową pracę personelu, eliminować ręczne zdejmowanie mopów. Ilość mopów musi być wystarczająca do ilości pomieszczeń i rodzaju sprzątanym powierzchni, przy „zasadzie jednego mopa” zarówno przy dezynfekcji jak i sprzątnięciu powierzchni mop moczony jest tylko 1 raz i odkładany do prania. Mopy powinny być prane mechanicznie z użyciem proszku o działaniu dezynfekcyjnym w profesjonalnej pralni i w stanie suchym przekazane do sprzątnięcia.

**Na terenie szpitala można zamontować pralnicę i suszarkę do mopów**

**Wykaz materiałów zużywalnych niezbędnych do wykonania usługi – Załącznik nr 1a do SWZ.**

- 22. Preparaty do dezynfekcji rąk na terenie szpitala zapewnia Zamawiający za wyjątkiem pomieszczeń dzierżawionych przez Wykonawcę oraz brudowników i kuchenek oddziałowych.
- 23. Zamawiający posiada myjnie - dezynfekatory we wszystkich oddziałach i sam zapewnia do nich środki dezynfekujące.
- 24. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwe przygotowanie pomieszczeń pod względem sanitarno-epidemiologicznym i wykonania tych czynności zgodnie z obowiązującymi standardami, najlepszą wiedzą i przepisami prawnymi.
- 30. Propozycje rozwiązań usprawniających oraz udoskonalających pracę i wprowadzania ich w uzgodnieniu z Zamawiającym (Specjalista ds. epidemiologii).
- 31. Wykonawca zapewnia swoim pracownikom:
  - a) mydło w płynie,
  - b) płyn do dezynfekcji rąk w brudownikach, kuchenkach oddziałowych, szatniach, pokojach socjalnych dla personelu sprzątającego
  - c) ręczniki papierowe i papier toaletowy,
  - d) środki ochrony osobistej (rękawiczki jednorazowe, fartuchy ochronne jednorazowe, barierowe, kombinezony, okulary ochronne, maski typu P2 – na pododdziale gruźlicy i innych komórkach w zależności od sytuacji epidemiologicznej,
  - e) identyfikatory,
  - f) minimum dwa jednolite ubrania robocze,
  - g) odmiennego koloru ubrania do kuchenek z długim rękawem oraz nakrycia głowy (dopuszcza się fartuchy jednorazowe wymieniane nie rzadziej niż po jednej zmianie),
  - h) szafki z przegrodą na odzież (osobista/robocza), Zamawiający posiada 17 szafek,
  - i) apteczkę podręczną m.in. ze środkami opatrunkowymi i plastrem wodoszczelnym,
  - j) systematyczne pranie i dezynfekcje odzieży roboczej,
  - k) swoiste postępowanie po ekspozycji zawodowej potencjalnie infekcyjnym materiałem mogącym przenosić zakażenia HIV, HBV, HCV.
- 32. Zamawiający posiada dozowniki Modell D10K – producent Daunpol, Dermados- producent Ecolab, system dozowania BCS Schulke.

### **III. OBOWIĄZKI WYKONAWCY.**

#### **I.1 Ogólny zakres obowiązków:**

- 1. Do zakresu obowiązków Wykonawcy należy świadczenie prac określonych w niniejszym załączniku, zgodnie z opisanymi tu wymogami i zasadami staranności przy użyciu sprzętu, materiałów oraz preparatów dezynfekcyjnych określonych w załączniku.
- 2. Uaktualniania standardów i procedur z zakresu higieny szpitalnej zgodnie z aktualnym stanem wiedzy i przepisami prawnymi z wcześniejszą akceptacją tych procedur przez Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
- 3. Sprawowania bieżącego nadzoru nad pracą personelu przez osobę nadzorującą.



4. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są również do zachowania tajemnicy służbowej w trakcie i po zakończeniu pracy na terenie Szpitala, nieudzielania informacji chorym dotyczących wyników badań, sposobu ich leczenia itp. oraz zakazu palenia tytoniu na terenie SPZGiChP w Olsztynie.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad higieny szpitalnej, reżimu sanitarnego (zgodnie z przyjętymi standardami) oraz wytycznych Państwowej Inspekcji Sanitarnej i obowiązujących aktów prawnych
6. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania na terenie szpitala, środków chemicznych wyłącznie w oryginalnych opakowaniach z aktualną datą ważności w wyznaczonym zamkniętym pomieszczeniu uniemożliwiającym dostęp do preparatów osobom nie upoważnionym
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
  - a) okresowej kontroli nie rzadziej niż raz miesiącu przez osoby upoważnione przez Zamawiającego (m.in. Specjalistę ds. epidemiologii, Pielęgniarkę Naczelną, Kierownika Działu Obsługi Szpitala)
  - b) bieżącej kontroli przeprowadzanej przez pielęgniarki oddziałowe, pielęgniarki pełniące dyżur w danej komórce organizacyjnej,
  - c) okresowej kontroli bez zapowiedzi przeprowadzanej przez Specjalistę ds. epidemiologii.
  - d) kontroli w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia oraz zgodności przestrzegania zasad, wytyczonych przez Państwowy Zakład Higieny oraz Przedstawicieli Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w obecności pracownika Wykonawcy odpowiadającego za pracę personelu.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzania kontroli mikrobiologicznej (kontrola skuteczności dezynfekcji) w kuchenkach oddziałowych nie rzadziej niż 2 razy w roku. Koszt badań mikrobiologicznych ponosi Wykonawca usługi. Wyniki badań będą analizowane przez Specjalistę ds. epidemiologii na podstawie aktualnie obowiązujących norm. W przypadku negatywnych wyników badań, kontrola zostanie przeprowadzona ponownie w terminie 2 tygodni od badania pierwszego. Powtórny negatywny wynik badania mikrobiologicznego spowoduje naliczenie kary umownej.
9. Wykonawca w uzgodnieniu z Zamawiającym może wprowadzić zmianę środków dezynfekcyjnych, czystościowych, konserwujących, lecz to nie może mieć wpływu na wartość przedmiotu zamówienia.
10. Wykonawca zobowiązany jest przestrzegać obowiązujących w szpitalu zasad, procedur i instrukcji postępowania.
11. Wykonawca jest zobowiązany wprowadzić dla pracowników jednolite umundurowanie, obuwie, schludny wygląd zgodnie z obowiązującymi w szpitalu zasadami.
12. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność odszkodowawczą za zniszczenie sprzętu i inne szkody powstałe w wyniku prowadzonej działalności.

## **I.II Zakres obowiązków osoby nadzorującej nad pracownikami wykonującymi usługę.**

1. Bezpośredni nadzór nad pracownikami liniowymi.
2. Prowadzenie kontroli procesów towarzyszących świadczeniu usługi.
3. Prowadzenie sprawozdawczości z odbioru wykonywanych prac poszczególnych zadań, osobno dla czynności dezynfekcji bieżącej, sprzątnięcie generalne wg harmonogramu potwierdzone podpisem osoby odpowiedzialnej (pielęgniarki oddziałowej, koordynującej).
4. Kontakt z nadzorem bezpośrednim i pośrednim (pielęgniarki oddziałowe, specjalista ds. epidemiologii, pielęgniarka naczelna, Dział Obsługi Szpitala).
5. Przedstawianie przed przejściem obiektu wyznaczonemu przedstawicielowi Zamawiającego swojego ramowego harmonogramu pracy oraz swojego zakresu uprawnień i osoby zastępującej go.
6. Ścisła współpraca z wyznaczonymi przedstawicielami Zamawiającego oraz działanie na rzecz utrzymywania odpowiednio wysokiego poziomu merytorycznego podległego personelu, ponadto odpowiedzialność za udział podległych mu pracowników w szkoleniach organizowanych przez Zamawiającego.
7. Efektywne organizowanie pracy podległego personelu.
8. Obecności na terenie Szpitala w dni robocze: 7:00 – 15:00. Poza tym okresem możliwość kontaktu telefonicznego.
9. Nadzorowanie i kontrola stanu technicznego i skuteczność sprzętu wykorzystywanego podczas świadczenia usługi. Informowania Zamawiającego o awariach i niezwłoczne korygowanie powstałych błędów w realizacji przedmiotu umowy najpóźniej w terminie ustalonym z Zamawiającym.
10. Przedstawianie PE 1 x na kwartał sprawozdania z ilości zużytych w poprzednim miesiącu preparatów myjących i dezynfekcyjnych.
11. Posiadanie i okazywanie kart charakterystyki środków dezynfekcyjnych.
12. Przedstawianie wyznaczonemu przedstawicielowi Zamawiającego imiennego grafiku pracowników zatrudnionych na terenie Szpitala do pierwszego dnia roboczego – każdego miesiąca; wszelkie zmiany grafiku niezwłocznie winny być zaakceptowane przez wyznaczonego przedstawiciela Zamawiającego.
13. Dbanie, aby pracownicy posiadali identyfikatory i prezentowali schludny i estetyczny wygląd.
14. W przypadku absencji pracowników zgłaszania do zaakceptowania przedstawicielowi Zamawiającego propozycji zastępstw, w terminie 30 min. od powzięcia takiej informacji.
15. Dbania, aby nowozatrudnieni pracownicy (w trakcie realizacji umowy) przystępowali do testu sprawdzającego przeprowadzonego przez PE.
16. Przedstawianie PE miesiąc przed rozpoczęciem roku kalendarzowego do akceptacji rocznego planu szkoleń dla wszystkich swoich pracowników.

17. Przedstawianie PE niezwłocznie po przeprowadzonym we własnym zakresie szkoleniu następujących informacji: tematu szkolenia, nazwiska prowadzącego oraz listę obecności.
18. Informowanie Kierowników komórek z odpowiednim wyprzedzeniem o planowanej realizacji prac wykonywanych okresowo.
19. **Osoba nadzorująca nie może zastępować pracowników liniowych.**

**Niespełnienie wymagań rozumie się jako podstawę do naliczania kar umownych, określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 9 do SWZ.**

### **I.III Zakres obowiązków pracownika sprzątającego.**

1. Pracownik jest odpowiedzialny za zapewnienie właściwego stanu sanitarno-epidemiologicznego, odpowiada za powierzony sprzęt do utrzymania czystości, oraz za terminowe wykonanie zleconych zadań.
2. Do obowiązków pracownika należy:
  - a) utrzymywanie w czystości pomieszczeń szpitalnych zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy i planem higieny,
  - b) mycie i dezynfekcja łóżek, szafek przyłóżkowych, szaf, krzesel, stolików, osłon elektrycznych, grzejników, półek, koszy na śmieci, podłóg oraz sanitariatów i łazienek zgodnie z obowiązującymi zasadami i procedurami,
  - c) mycie okien, ram okiennych
  - d) dezynfekcja łóżka i zmiana bielizny pościelowej po wypisie i zgonie pacjenta oraz zmiana bielizny pościelowej w łóżku bez pacjenta,
  - e) przynoszenie na salę chorych pojemników na wydaliny,
  - f) wnoszenie, opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników z wydalinami,
  - g) opróżnianie, mycie i dezynfekcja urządzeń ssących,
  - h) sprawdzenie dostarczanych posiłków pod względem ilościowym i jakościowym (czy nie dostarczono przeterminowanej, zepsutej żywności) rozłożenie posiłków zgodnie z harmonogramem, na trasie kuchenka oddziałowa sale chorych, porcjowania, nakładania posiłków i wydawania pacjentom w obecności pielęgniarki/opiekunki medycznej
  - i) Podgrzewanie posiłków w kuchenkach mikrofalowych dla pacjentów, których posiłek jest przesunięty z powodu zaplanowanych badań, czy w przypadku pojedynczych porcji o niskiej temperaturze, zbieranie i mycie brudnych naczyń, wyparzenie po każdym posiłku.
  - j) Dezynfekcja sprzętu kuchennego (np. łyżki wazowe, porcjonetki) w oddziale pulmonologiczno-gruźliczym.
  - k) mycie wstępne naczyń stołowych (talerze, kubki, łyżki wazowe, sztućce, porcjonetki) a następnie mycie maszynowe w zmywarko-wyparzarkach.
  - l) przygotowanie sal chorych do posiłku (umycie stolika przyłóżkowego, kubków, sztućców).
  - m) utrzymywanie w czystości pomieszczeń kuchenek oddziałowych,
  - n) przygotowywanie roztworów środków dezynfekcyjnych,
  - o) utrzymywanie w czystości sprzętu do sprzątania,
  - p) pilny transport materiałów do laboratorium,
  - q) zachowanie właściwych kontaktów interpersonalnych w stosunku do pacjentów, odwiedzających, współpracowników, przełożonych,
  - r) przestrzeganie przepisów bhp,
  - s) o każdym wyjściu z oddziału czy opuszczeniu stanowiska pracy należy informować pielęgniarkę oddziałową czy kierownika danej jednostki organizacyjnej,
  - t) zachowania tajemnicy służbowej.

### **I.IV Zakres obowiązków i uprawnień pracownika transportu wewnętrznego.**

Pracownicy transportu wewnątrzszpitalnego muszą być sprawni fizycznie ze względu na rodzaj wykonywanych czynności z nim związanych (m.in. przenoszeniem pacjentów, ciężkich opakowań z lekami, odpadów itp.)

1. Jest odpowiedzialny za wykonywanie czynności zgodnie z harmonogramem transportu wewnętrznego.
2. Transport pacjentów na badania, do Izby przyjęć z oddziałów, z Izby Przyjęć na oddziały, do karetki
3. Dostarczanie brudnej bielizny do magazynu bielizny brudnej.
4. Odbiór czystej bielizny z magazynu na oddziały
5. Transport czystej bielizny na oddziały.
6. Transport odzieży personelu do pralni i odbiór z pralni, dokonywany za pisemnym pokwitowaniem na specjalnie sporządzonych drukach.
7. Ułożenie w szafach zgodnie z asortymentem.
8. Odnoszenie materiałów do badań do laboratorium i przynoszenie wyników.
9. Przyniesienie ubrań z centralnego magazynu chorych wypisanych do domu.
10. Przenoszenie odzieży pacjentów z Izby Przyjęć do magazynu odzieży chorych.
11. Transport leków z apteki

12. Transport zamówień leków cytostatycznych z oddziału chemioterapii i ambulatorium onkologicznego do Apteki.
13. Transport resztek pokarmowych.
14. Zbieranie odpadów ze wszystkich komórek szpitala w tym Działu Diagnostyki Laboratoryjnej i ekspedycja odpadów poza budynek szpitala.
15. Transport sprzętu medycznego, artykułów papierniczych.
16. Mycie i dezynfekcja sprzętu używanego w transporcie.
17. Pracownik transportu wewnętrznego ma również obowiązek:
  - przestrzegania przepisów BHP,
  - efektywne wykorzystanie czasu pracy,
  - w razie niemożności stawienia się do pracy jest zobowiązany powiadomić przełożonego.
18. Harmonogram transportu wewnętrznego:
  - 07:00 - odbieranie odpadów ze wszystkich komórek szpitala i ekspedycja ich poza budynek,
  - 07:15 - odbiór brudnej bielizny z oddziałów szpitalnych i transport do punktu odbioru bielizny,
  - 08:00 - transport materiałów do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej, zamówień leków cytostatycznych z oddziału chemioterapii i ambulatorium onkologicznego do Apteki.
  - 09:00 - transport odpadów pokonsumpcyjnych,
  - 09:15 - odbiór odzieży z magazynu i dostarczanie jej na oddział, transport odzieży chorych z magazynu odzieży do oddziałów,
  - 09:45 - transport czystej bielizny
  - 10:15 - transport odzieży chorych z Izby Przyjęć do magazynu odzieży chorych,
  - 11:30 - transport materiałów do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej i odbiór wyników,
  - 11:45 - 12:00 – przerwa
  - 12:00 - transport sprzętu medycznego, artykułów papierniczych i transport leków z apteki do poszczególnych komórek szpitala,
  - 13:00 - transport odzieży chorych z Izby Przyjęć do magazynu odzieży chorych,
  - 14:00 - transport odpadów pokonsumpcyjnych,
  - 14:15 - 14:35 – odbiór odpadów z poszczególnych komórek i transport poza budynek szpitala.
  - 14:40 - transport materiałów do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej oraz odbiór wyników.
  - 07:00- 15:00 - transport pacjentów na badania, do Izby przyjęć z oddziałów, z Izby Przyjęć na oddziały
19. Odbiór odzieży z magazynu i dostarczanie na oddział, transport czystej bielizny, materiałów do badań, wyników poza godzinami określonymi w pkt 18, winien się odbywać także w sytuacji dodatkowej potrzeby, na każde wezwanie.

**IV. TABELARYCZNE ZESTAWIENIE ZAKRESÓW I CZĘSTOTLIWOŚCI WYKONYWANIA USŁUGI SPRZĄTANIA W POSZCZEGÓLNYCH POMIESZCZENIACH.**

**1. SALE CHORYCH NA WSZYSTKICH ODDZIAŁACH (oprócz pododdziału gruźlicy)**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga	x	-	l w razie potrzeb	-	-	w razie potrzeb oraz podczas generalnego sprzątnia, izolacji pacjenta zakaźnego, po wypisie pacjenta izolowanego	-
2.	Kratki wentylacyjne	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	w razie potrzeb	-

3.	Umywalki, kratki ściekowe, wykładzina wokół umywalk, baterie kranowe	x	-	w razie potrzeb	x	-	w razie potrzeb	-
4.	Okna, ramy okienne	-	-	3 razy w roku (kwiecień, sierpień, listopad i w razie potrzeby)	-	-	w razie potrzeb	-
5.	Parapety	X	-	w razie potrzeb	-	-	w razie potrzeb	-
6.	Łóżka	X	-	po wypisie, zgonie pacjenta oraz w razie potrzeby	X	-	po wypisie, zgonie pacjenta oraz w razie potrzeby	w razie potrzeb
7.	Stojaki	X	-	-	X	-	-	-
8.	Obudowy lamp ściennych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	-
9.	Obudowy lamp sufitowych ze zdejmowanym kloszem	-	-	2 x w roku (kwiecień, wrzesień,) i w razie potrzeby	-	-	-	-
10.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-	-
11.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	palnik przecierany spirytusem
12.	Kaloryfery	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	-
13.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-
14.	Szafki przytóżkowe	-	-	po wypisie i zgonie pacjenta	-	-	po wypisie i zgonie pacjenta	-
15.	szafki przytóżkowe, stoliki przytóżkowe, stoliki	-	-	3 x dziennie	-	-	3 x dziennie	Po każdym posiłku i w razie potrzeb
16.	Wagi	X	-	-	X	-	-	w razie potrzeb
17.	Baseny, kaczki, miski nerkowate	-	-	po każdym użyciu	-	-	po każdym użyciu	dezynfekcja wg instrukcji

18.	Kosze na odpady	x	-	-	x	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
19.	Gruntowne sprzątnięcie	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	I w razie wystąpienia szczepów wieloopornych
20.	Korytarz na oddziale	x	-	-	-	-	w razie potrzeb	-
21.	Czyszczenie lusterek i półek pod lustrami	X	-	w razie potrzeb	-	-	-	-
22.	Wózki inwalidzkie	X	-	-	X	-	-	Po każdym pacjencie
23.	Strefa dotykowa drzwi, ramy łóżek, wyłączniki, telefony	x	-	-	x	-	-	-
24.	Klamki	-	x	-	-	x	-	-
25.	Drzwi	-	-	1 raz w miesiącu i w razie potrzeby	-	-	-	-
26.	Lodówki dla pacjentów i w kuchenkach oddziałowych	X	-	-	x	-	-	-

**UWAGA !**

**LODÓWKI (STAREGO TYPU) MUSZĄ BYĆ ROZMRAŻANE RAZ W TYGODNIU, ORAZ PODDANE MYCIU I DEZYNFEKCJI, LODÓWKI SAMOROZMRAŻAJĄCE SIĘ MUSZĄ BYĆ PODDANE MYCIU I DEZYNFEKCJI 1 X W TYGODNIU ROZMRAŻANE NIE RZADZIEJ NIŻ 1 X W ROKU (STYCZEŃ)**

**2. PRACOWNIA ENDOSKOPII, CHEMIOTERAPIA I DNIA**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga	X	-	i w razie potrzeb	X	-	i w razie potrzeb	-
2.	Ściany, drzwi, kratki wentylacyjne	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	-
3.	Umywalki, zlewy, baterie kranowe, wykładzina wokół umywalk	X	-	w razie potrzeb	X	-	w razie potrzeb	-
4.	Okna, ramy okienne, rolety zewnętrzne	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-	-
5.	Parapety, grzejniki	X	-	-	X	-	w razie potrzeb	-

6.	Szafy lekarskie z zewnqtrz	X	-	-	X	-	-	-
7.	Meble z zewnqtrz	X	-	-	X	-	-	-
8.	Kosze na odpady, wymiana worków przy wózkach zabiegowych	x	-	i w razie potrzeb	x	-	i w razie potrzeb	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
9.	Obudowy lamp ściennych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	-
10.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-	-
11.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	palnik przecierany spirytusem
12.	Kozetki lekarskie	X	-	1 po każdym pacjencie	X	-	1 po każdym pacjencie	-
13.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-
14.	Klamki drzwiowe	-	x	-	-	x	-	-
15.	Strefa dotykowa drzwi, wyłączniki, telefon, uchwyty szafek, lodówek, stelaże na odpady	x	-	-	x	-	-	-
16.	Aparatura ssąca	-	-	po każdym użyciu	-	-	po każdym użyciu	-
17.	Gruntowne sprzątnie	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	1 w razie wystąpienia szczepów wieloopornych

### 3. Gabinety zabiegowe

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga	-	x	i w razie potrzeb	-	x	i w razie potrzeb	-
2.	Ściany, drzwi, kratki wentylacyjne	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	-
3.	Umywalki, zlewy, baterie kranowe, wykładzina wokół umywalk	-	x	w razie potrzeb	-	x	w razie potrzeb	-
4.	Okna, ramy okienne, rolety	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-	-



5.	Parapety, grzejniki	X	-	-	X	-	w razie potrzeb	-
6.	Szafy lekarskie z zewnątrz	X	-	-	X	-	-	-
7.	Meble z zewnątrz	X	-	-	X	-	-	-
8.	Kosze na odpady, wymiana worków przy wózkach zabiegowych		X	i w razie potrzeb		X	i w razie potrzeb	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
9.	Obudowy lamp ściennych	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	-
10.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-	-
11.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	palnik przecierany spirytusem
12.	Kozetki lekarskie	X	-	1 po każdym pacjencie	X	-	1 po każdym pacjencie	-
13.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne (z zewnątrz 2 x dziennie)	-	X	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-	X	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-
14.	Klamki drzwiowe	-	X	-	-	X	-	-
15.	Strefa dotykowa drzwi, wyłączniki, telefon, uchwyty szafek, lodówek, stelaże na odpady	X	-	-	X	-	-	-
16.	Aparatura ssąca	-	-	po każdym użyciu	-	-	po każdym użyciu	-
17.	Kółka wózków zabiegowych i innych urządzeń			1 x w tygodniu			1 x w tygodniu	
18.	Monitory od komputerów, klawiatura	X	-	-	-	-	-	Monitory należy wycierać specjalnymi elektrostatycznymi ściereczkami
19.	Gruntowne sprzątnięcie	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	1 w razie potrzeb

### 3. POMIESZCZENIA – DYŻURKI PIELEGNIAREK, GABINETY LEKARSKIE / SKŁADZIKI PORZĄDKOWE

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga	X	-	-	-	-	-	-
2.	Ściany	-	-	1 raz na 6 miesięcy	-	-	-	-

3.	Umywalki, wykładzina wokół umywalk, baterie kranowe	X	-	w razie potrzeb	X	-	-	-
4.	Okna, ramy okienne	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-	-
5.	Parapety, grzejniki	X	-		-	-	-	-
6.	Kaloryfery	-	-	1 x w tygodniu	-	-	-	-
7.	Drzwi	-	-	1 X w miesiącu	-	-	-	-
8.	Klamki	-	x	-	-	x		
9.	Meble z zewnątrz	-	-	1x w tygodniu	-	-	-	-
10.	Kosze na odpady wraz z opróżnianiem	x		-	x	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
11.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-	-
12.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-
13.	Czyszczenie lustek i półek pod lustrami	X	-	w razie potrzeb	-	-	-	-
14.	Monitory od komputerów, klawiatura	x	-	-	-	-	-	Monitory należy wycierać specjalnymi elektrostatycznymi ściereczkami
15.	Gruntowne sprzątnięcie			1 x na tydzień			1 x na tydzień	

#### 4. KUCHNIE ODDZIAŁOWE.

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Podłoga	-	-	3 razy dziennie	-	-	3 razy dziennie
2.	Ściany	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu
3.	Okna, ramy okienne	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-
4.	Drzwi, grzejniki	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu

5.	Obudowy lamp ściennych	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-
6.	Obudowy lamp sufitowych	-	-	2 x w roku (kwiecień, wrzesień,) i w razie potrzeby	-	-	-
7.	Kosze na odpady	-	X	-	-	X	-
8.	Wiaderka na odpady pokonsumpcyjne	-	-	3 x dziennie	-	-	3 x dziennie
9.	Opróżnianie wiaderk na odpady pokonsumpcyjne	-	-	3 x dziennie	-	-	3 x dziennie
10.	Szafki kuchenne, stoły, blaty, kuchenki mikrofalowe, wyparzacze, zmywarki, wózki do transportu posiłków, zlewozmywaki	-	-	3 razy dziennie i w razie potrzeb	-	-	3 razy dziennie i w razie potrzeb
11.	Gruntowne sprzątnięcie	-	-	1 x w tygodniu	-	-	1 x w tygodniu
12.	Utrzymanie czystości sztućców, garnków, talerzy, kubków, dzbanków wg zaleceń Sanepidu	-	-	po każdym użyciu	-	-	-
13.	Meble z zewnątrz	X	-	1 w razie potrzeb	-	-	-
14.	Lodówki	X	-	1 w razie potrzeb	X	-	-
15.	Klamki i strefa dotykowa drzwi, wyciągniki, uchwyty szafek, lodówek	-	x		-	x	-
16.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników
17.	Mierzenie temperatury posiłków i wpis do zeszytów monitorowania	X - obiad	x	x	x	x	x
18.	Podgrzewanie wózków بیمارowych	X - obiad	x	x	x	x	x

**UWAGA !**

**LODÓWKI (STAREGO TYPU) MUSZĄ BYĆ ROZMRAŻANE RAZ W TYGODNIU, ORAZ Poddane MYCIU I DEZYNFEKЦИИ, LODÓWKI SAMOROZMRAŻAJĄCE SIĘ MUSZĄ BYĆ Poddane MYCIU I DEZYNFEKЦИИ 1 X W TYGODNIU ROZMRAŻANE NIE RZADZIEJ NIŻ 1 X W ROKU (STYCZEŃ)**

**4. TOALETY, ŁAZIENKI, BRUDOWNIKI, WÓZKOWNIA, POMIESZCZENIE PROMORTE**

**Pomieszczenie Promorte znajduje się w oddziale torakochirurgii I OIOM – sprzątnięcie 1 x w tygodniu i każdorazowo po wywiezieniu zwłok**

**Gruntowne sprzątanie brudownika 1 x na tydzień, łazienek 1 x w miesiącu**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga	x	-	1 w razie zabrudzenia	x	-	1 w razie zabrudzenia	-
2.	Ściany	-	-	1 x w miesiącu 1 w razie zabrudzenia	-	-	1 x w miesiącu 1 w razie zabrudzenia	-
3.	Umywalki, baterie kranowe, kratki ściekowe, lustra	x	-	1 w razie zabrudzenia	x	-	1 w razie zabrudzenia	-
4.	Drzwi, grzejniki	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	1 w razie zabrudzeń
5.	Sedesy, kabiny prysznicowe	x	-	1 w razie zabrudzenia	x	-	1 w razie zabrudzenia	-
6.	Okna, ramy okienne,	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-	-

7.	Parapety	X	-	-	X	-	-	-
8.	Kosze na odpady	x	-	-	x	-	-	-
9.	Opróżnianie koszy na odpady	-	X	-	-	x	-	-
10.	Obudowy lamp przyściennych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	-
11.	Obudowy lamp sufitowych	-	-	2 x w roku (kwiecień, wrzesień,) i w razie potrzeby	-	-	-	-
12.	Klamki	-	x	-	-	x	-	-
13.	Strefa dotykowa drzwi, wyłączniki	x	-	-	x	-	-	-
14.	Półki, regały, szafy.	X	-	w razie zabrudzenia	X	-	w razie zabrudzenia	-
15.	Baseny, kaczki, inne pojemniki na wydzielinę i wydaliny	-	-	po każdym użyciu	-	-	po każdym użyciu	-

16.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-
-----	--	---	---	---------------------------------------	---	---	---------------------------------------	---

**6. ODDZIAŁ PULMONOLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM GRUŹLICY – CZĘŚĆ ZAKAŹNA.**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	

1.	Podłoga	x		1 w razie potrzeb	x	-	w razie potrzeb oraz podczas generalnego sprzątnia, izolacji pacjenta zakaźnego, po wypisie pacjenta izolowanego	-
2.	Kratki wentylacyjne	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	w razie potrzeb	-
3.	Umywalki, kratki ściekowe, wykładzina wokół umywalk, baterie kranowe	x	-	w razie potrzeb	x	-	w razie potrzeb	-
4.	Okna, ramy okienne	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	w razie potrzeb	-
5.	Parapety	x	-	w razie potrzeb	x	-	w razie potrzeb	-
6.	Łóżka	-	-	po wypisie, zgonie pacjenta oraz w razie potrzeby	-	-	po wypisie, zgonie pacjenta oraz w razie potrzeby	w razie potrzeb
7.	Stojaki	X	-	-	X	-	-	-
8.	Obudowy lamp ściennych	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	-
9.	Obudowy lamp sufitowych ze zdejmowanym kloszem	-	-	2 x w roku (kwiecień, wrzesień,) i w razie potrzeby	-	-	-	-
10.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-	-
11.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	palnik przecierany spirytusem
12.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x	-	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników
13.	Szafki przyłóżkowe	-	-	po wypisie i zgonie pacjenta		-	po wypisie i zgonie pacjenta	-

14.	szafki przytóżkowe, stoliki przytóżkowe, stoliki	-	-	3 x dziennie	-	-	3 x dziennie	Po każdym posiłku i w razie potrzeb
15.	Wagi	X	-	-	X	-	-	w razie potrzeb
16.	Baseny, kaczki, miski nerkowate	-	-	po każdym użyciu	-	-	po każdym użyciu	dezynfekcja wg instrukcji
17.	Kosze na odpady	X	-	W RAZIE POTRZEBY	-	X	W RAZIE POTRZEBY	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
18.	Gruntowne sprzątanie	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	I w razie wystąpienia szczepów wieloopornych
19.	Korytarz na oddziale	x	-	-	x	-	w razie potrzeb	-
20.	Czyszczenie lusterek i półek pod lustrami	X	-	w razie potrzeb	-	-	-	-
21.	Wózki inwalidzkie	X	-	-	X	-	-	Po każdym pacjencie
22.	Klamki	-	x	-	-	x	-	-
23.	Strefa dotykowa drzwi, ramy łóżek, wyłączniki	x	-	-	x	-	-	-
24.	Drzwi, kaloryfer	-	-	1 raz w miesiącu i w razie potrzeby	-	-	-	-
25.	Lodówki dla pacjentów i w kuchenkach oddziałowych	X	-	-	x	-	-	-

**UWAGA !**

**ŁODÓWKI (STAREGO TYPU) MUSZĄ BYĆ ROZMRAŻANE RAZ W TYGODNIU, ORAZ PODDANE MYCIU I DEZYNFEKCJI, ŁODÓWKI SAMOROZMRAŻAJĄCE SIĘ MUSZĄ BYĆ PODDANE MYCIU I DEZYNFEKCJI 1 X W TYGODNIU ROZMRAŻANE NIE RZADZIEJ NIŻ 1 X W ROKU (STYCZEŃ)**

**7. POKOJE BADAŃ, PRACOWNIE DIAGNOSTYKI NIEINWAZYJNEJ (RTG, USG, TOMOGRAFIA), gabinety lekarskie w przychodni, gabinety fizykoterapii**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Podłoga	X	-	-	-	-	-
2.	Okna, ramy okienne, rolety	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-



3.	Ściany	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu
4.	Meble, zewnętrzne powierzchnie szafy	-	-	1 x w tygodniu	-	-	-
5.	Umywalki, zlewozmywaki, baterie kranowe, wykładzina wokół umywalk	x	-	w razie potrzeb	x	-	w razie potrzeb
6.	Kozetki, stoliki do badań, wózki, stoły do badań	-	-	1 po każdym pacjencie	-	-	1 po każdym pacjencie
7.	Ostony lamp ściennych	-	-	1 x w miesiącu	-	-	-
8.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-
9.	Biułka – czyszczenie, parapety	x	-	-	-	-	w razie potrzeby
10.	Opróżnianie koszy na odpady	x	-	-	-	-	-
11.	Kosze na odpady	x	-	-	x	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
12.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	palnik przetrzeć spirytusem
13.	Drzwi, grzejniki	-	-	1 x w tygodniu	-	-	1 x w tygodniu
14.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników
15.	Strefa dotykowa drzwi, wyłączniki, telefony, uchwyty od szafek	x	-	-	x	-	-
16.	Klamki	-	x	-	-	x	-
17.	Monitory należy wycierać specjalnymi elektrostatycznymi ściereczkami	x	-	-	-	-	<b>Monitory należy wycierać specjalnymi elektrostatycznymi ściereczkami</b>

#### 8. KLATKI SCHODOWE, KORYTARZE.

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Powierzchnia schodów	x	-	w razie potrzeb	-	-	w razie potrzeb
2.	Poręcze, parapety	x	-	-	x	-	-

3.	Okna, ramy okienne	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	w razie potrzeb
4.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-
5.	Grzejniki, obrazy, tablice informacyjne	-	-	1 x tygodniu	-	-	-
6.	Drzwi	-	-	1 raz w tygodniu i w potrzebie	-	-	w razie potrzeby
7.	Podłoga korytarzy w całym szpitalu	x	-	1 w razie potrzeby	-	-	-
8.	Opróżnianie koszy na odpady i mycie koszy na odpady	X	-	-	X	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
9.	Ściany, powierzchnie pionowe	-	-	1 raz na kwartał	-	-	w razie potrzeby
10.	Windy		X			X	w razie potrzeby, każdorazowo po przewiezieniu zwłok
11.	Klamki	-	x	-	-	x	-

#### 9. SALA ĆWICZEŃ ODDZIAŁU REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ.

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Podłoga	x	-	-	-	-	-
2.	Urządzenia rehabilitacyjne na salach ćwiczeń (materace, drabinki, rowerki itp.)	X	-	1 w razie potrzeby	X	-	1 w razie potrzeby
3.	Meble -zewnętrzne powierzchnie, parapety	X	-	-	-	-	-
4.	Grzejniki	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu
5.	Drzwi, osłony lamp ściennych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-
6.	Sprzęt biurowy (biurka, szafy, krzesła itp.)	X	-	-	-	-	-
7.	Toaleta	x	-	1 w razie potrzeby	x	-	1 w razie potrzeby
8.	Kosze na odpady	x	-	-	x	-	-

9.	Opróżnianie kosza na odpady	x	-	-	-	-	zakładanie worków zgodnie z przyjętym kodem
10.	Dozowniki do środków dezynfekcyjnych do rąk i mydła, podajniki do papieru do rąk	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników
11.	Umywalki, bateria kranowa, glazura wokół umywalki, parapety	x	-	-	x	-	-
13.	Okna, ramy okienne, rolety	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-
14.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-

## 10. APTEKA.

### a) Apteka (pomieszczenia socjalne).

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie roztworem detergentu			Dezynfekcja		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Podłoga	x	-	-	x	-	-
2.	Drzwi, futryny, okna, ramy okienne, ściany, osłony lamp oświetleniowych, rolety, kratki wentylacyjne	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-
3.	Umywalki, zlew, baterie kranowe, glazura wokół umywalk	x	-	-	x	-	-
4.	Meble, zewnętrzne powierzchnie, regały, blaty, parapety, grzejniki	-	-	1 raz na tydzień i w razie potrzeb	-	-	-
5.	Klamki drzwiowe i strefa dotykowa drzwi	x	-	-	x	-	-
6.	Dozowniki na mydło i środki dezynfekcyjne, podajniki ręczników	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników
7.	Opróżnianie koszy na odpady	x	-	-	-	-	zakładanie worków zgodnie z przyjętym kodem
8.	Kosze na odpady	x	-	-	-	-	1 x miesiąc

### b) Apteka (pomieszczenia magazynowe leków).

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie roztworem detergentu			Dezynfekcja		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Podłoga	x	-	-	x	-	-

2.	Okna, ramy okienne (wewnątrz)	-	-	1 x w miesiącu	-	-	-
3.	Okna, ramy okienne' ściany, osłony lamp oświetleniowych, rolety, kratki wentylacyjne	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-
4.	Umywalki, zlew, baterie kranowe, glazura wokół umywalk	X	-	-	X	-	-
5.	Blaty, parapety	X	-	-	X	-	-
6.	Drzwi, futryny, grzejniki	-	-	1 raz na tydzień i w razie potrzeb	-	-	1 raz na tydzień i w razie potrzeb
7.	Dozowniki na mydło i środki dezynfekcyjne, podajniki ręczników)	X	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	X	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników
8.	Opróżnianie koszy na odpady	X	-	-	-	-	Zakładanie worków zgodnie z przyjętym kodem
9.	Kosze na odpady	X	-	-	X	-	-
10.	Klamki drzwiowe i strefa dotykowa drzwi	X	-	-	X	-	-

**c) Apteka (Pracownia leku recepturowego, zmywalnia, magazyn jałowego sprzętu i opatrunków).**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie roztworem detergentu			Dezynfekcja			uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga	x	-	W razie potrzeb	x	-	W razie potrzeb	
2.	Ściany, drzwi, grzejniki, kratki wentylacyjne	X	-	-	X	-	-	
3.	Okienko podawcze, blaty, parapety	X	-	-	X	-	W razie potrzeb	
4.	Umywalki, zlewy, baterie kranowe, glazura wokół umywalk	-	X	w razie potrzeb	-	X	W razie potrzeb	
5.	Okna, ramy okienne, żaluzje	-	-	1 x na kwartał	-	-	-	
6.	Okna, ramy okienne (wewnątrz pomieszczeń)	-	-	1 x w tygodniu	-	-	1 x w tygodniu	
7.	Stół recepturowy, łoża laminarna	X	-	-	-	X	W razie potrzeb	
8.	Kosze na odpady	X	-	-	-	X	-	Zakładanie worków zgodnie z przyjętym kodem
9.	Obudowa lamp sufitowych i przyściennych	-	-	1 x w tygodniu	-	-	-	-

10.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 x w tygodniu	-	-	-	Palnik przecierany spirytusem
11.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	-	X	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-	X	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-
12.	Klamki drzwiowe i strefa dotykowa drzwi	X	-	-	-	X	-	-

**d) Apteka (Pracownia leku cytostatycznego, przygotowania surowców, śluzą brudną/czystą).**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga	-	X	w razie potrzeb	-	X	w razie potrzeb	-
2.	Sufit, ściany, drzwi, futryny	-	X	-	-	X	-	-
3.	Lampy, kratki wentylacyjne, powierzchnie gniazd elektrycznych	-	X	-	-	X	-	-
4.	Umywalki, zlewy, baterie kranowe, glazura, wykładzina wokół umywalk wokół umywalk	-	X	i w razie potrzeb	-	X	w razie potrzeb	-
5.	Okna: powierzchnie wewnętrzne : szyby, ramy okienne	-	X	-	-	X	-	-
6.	Okna: powierzchnie zewnętrzne	-	-	1 x na kwartał	-	-	1 x na kwartał	-
7.	Blaty, parapety, grzejniki	-	X	-	-	X	w razie potrzeb	-
8.	Łoża laminarna	X	-	-	-	X	1 w razie potrzeby	Sprzątanie, mycie dezynfekcja łoża przed rozpoczęciem pracy
9.	Meble z zewnątrz	-	X	-	-	X	-	-
10.	Kosze na odpady, pojemniki	-	X	-	-	X	-	Zakładanie worków zgodnie z przyjętym kodem
11.	Śluzы materiałowe (okienka podawcze)	-	X	-	-	X	-	-
12.	Lampa bakteriobójcza	X	-	-	-	X	-	Palnik przecierany spirytusem
13.	Pojemniki na leki, wózki, kontenery	X	-	-	-	-	w razie potrzeb	-

14.	Podajniki na ręczniki, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne,	-	X	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-	X	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	-
15.	Klamki drzwiowe i strefa dotykowa drzwi	-	X	-	-	X	-	-

**Uwagi doł. APTEKI:**

1. Sprzątaniem, myciem i dezynfekcją pomieszczeń Apteki oraz Pracowni Leku Cytotoksycznego (zwana dalej PLC) zajmuje się zawsze ten sam pracownik. Zastępuje go w razie nieobecności spowodowanej urlopem lub chorobą zawsze ten sam wyznaczony pracownik.
2. Personel zajmujący się sprzątaniem, myciem i dezynfekcją PLC musi przejść przeszkolenie w zakresie prawidłowego wykonywania tych czynności.
3. Pracownicy przed przystąpieniem do sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń Pracowni Leku Jałowego zobowiązani są założyć odzież ochronną złożoną z :
  - ochraniaczy na obuwie
  - jednej pary niejałowych, lateksowych rękawic
  - fartuch filizeliny, jednorazowy
  - maskę jednorazową
4. Do mycia i dezynfekcji używane są preparaty odpowiednie dla danej powierzchni dokładnie określone przez plan epidemiologiczny.
5. Po zakończeniu sprzątania pomieszczeń PLC personel zajmujący się porządkowaniem zabierają pozostawione worki z odpadami i wnoszą je do odpowiednich kontenerów. Worki z odpadami cytotoksycznymi należy wyrzucić do kontenera na odpady cytotoksyczne, worki z odpadami ogólnymi do kontenera na odpady ogólne.

6. Osoba pracująca w Aptece szpitalnej będzie wykonywała również czynności transportu polegające m.in. na przenoszeniu opakowań, kartonów z lekami, myciu butelek szklanych i inne.
7. Powyższe czynności mycia i dezynfekowania szkła laboratoryjnego w Aptece wykonuje pracownik Wykonawcy, środkami Zamawiającego.
8. Pracownik zatrudniony w Aptece szpitalnej będzie podlegał Kierownikowi Apteki i wykonywał jego polecenia.

**11. POMIESZCZENIA ADMINISTRACYJNE I ADMINISTRACYJNO – GOSPODARCZE, SZATNIE, GABINETY PIELĘGNIAREK ODDZIAŁOWYCH, GABINETY SEKRETAREK MEDYCZNYCH**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłogi w pomieszczeniach biurowych	-	-	2 x w tygodniu (wtorek, piątek) I w razie potrzeby	-	-	-	podłogi akrylowe 1 raz na 6 miesięcy
2.	Meble biurowe	-	-	2 x w tygodniu (wtorek, piątek)	-	-	-	czyszczenie konserwacja środek do mebli
3.	Odkurzanie wykładzin tekstylnych	2 x w tygodniu (wtorek, piątek)	W przypadku zabrudzenia i plam –zapranie tego miejsca					Czyszczenie wykładzin 1 x na pół roku
4.	Ostony oświetleniowe, ścienne kaloryfery	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
5.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-	



6.	Okna, ramy okienne,	-	-	2 x w roku (kwiecień, listopad)	-	-	-	I w razie potrzeb
7.	Drzwi, wyłączniki, telefony, monitory	-	-	2 x w tygodniu (wtorek, piątek)	-	-	-	
8.	Zdjęcie zaston i firan do prania i założenie po praniu	-	-	1 raz na kwartał (sekretariat)	-	-	-	
9.	Toalety (sedesy, umywalki, zlewy, lustra)	x	-	-	x	-	-	
10.	Dozowniki na mydło i papier	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	x
11.	Kosze na odpady	x	-	-	-	-	-	
12.	Opróżnianie koszy na odpady	x	-	-	-	-	-	
13.	Toalety i korytarze	x	-	-	-	-	-	
14.	Monitory od komputerów, klawiatura	x	-	-	-	-	-	Monitory należy wycierać specjalnymi elektrostatycz- nymi ścieraczkami

**UWAGA:**

**POMIESZCZENIA: SEKRETARIAT, GABINET DYREKTORA, TOALETY – SPRZĄTANIE CODZIENNIE W DNI ROBOCZE**

**12. SALE PODWYŻSZONEGO NADZORU MEDYCZNEGO, SALA WYBUDZEŃ, SALE OIOM, sale izolacyjne**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziej- nie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga	-	X	w razie potrzeb	-	X	w razie potrzeb	-
2.	Ściany, drzwi, kratki wentylacyjne, przeszklenia, kółka od łóżek, wózków	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	w razie potrzeb
3.	Umywalki, kratki ściekowe, wykładzina wokół umywalk, baterie kranowe, parapety	-	X	w razie potrzeb	-	X	W razie potrzeby	-
4.	Klamki, strefa dotykowa drzwi, wyłączniki, telefony, ramy łóżek, stojaki, wysięgniki	-	x	-	-	x	-	-
5.	Okna, ramy okienne	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-	w razie potrzeb

6.	Czyszczenie lustek i półek pod lustrami	X	-	w razie potrzeb	x	-	w razie potrzeb	-
7.	Łóżka	-	-	po wypisie i zgonie pacjenta i w razie potrzeb	-	-	po wypisie i zgonie pacjenta i w razie potrzeb	-
8.	Szafy lekarskie z zewnątrz	x	-	-	x	-	-	-
9.	Aparatura ssąca	-	X	w razie potrzeb	-	X	w razie potrzeb	-
10.	Obudowy lamp ściennych	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	-
11.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-	-
12.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	palnik przecierany spirytusem
13.	Kaloryfery	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	w razie potrzeb
14.	Baseny , kaczki, miski nerkowate	-	-	po każdym użyciu	-	-	po każdym użyciu	-
15.	Kosze na odpady szpitalne	-	X	W razie potrzeby	-	X	W razie potrzeby	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
16.	Wózki transportowe	-	X	1 po każdym użyciu	-	X	-	1 po każdym użyciu
17.	Gruntowne sprzątnięcie	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	1 w razie wystąpienia szczepów wieloopornych
18.	Dozowniki na mydło, preparat dezynfekcyjny i papier	X	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	X	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	X

### 13. Magazyn czystej i brudnej bielizny

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga	-	-	3 x w tygodniu	-	-	3 x w tygodniu	Po wywiezieniu pościeli
2.	Ściany, drzwi, kratki wentylacyjne,	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	w razie potrzeb
3.	Umywalki, kratki ściekowe, wykładzina wokół umywalk, baterie kranowe, parapety	-	-	3 x w tygodniu	-	-	3 x w tygodniu	-

4.	Klamki, strefa dotykowa drzwi, wyłączniki, wieszaki, stoły robocze	-	-	3 x w tygodniu	-	x	3 x w tygodniu	-
5.	Okna, ramy okienne	-	-	2 x w roku (kwiecień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-	-
6.	Obudowy lamp ściennych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 x w miesiącu	
7.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-	
8.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	palnik przecierany spirytusem
9.	Kaloryfery	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	-
10.	Kosze na odpady szpitalne	-	-	3 x w tygodniu	-	-	3 x w tygodniu	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
11.	Wózki transportowe	-	-	1 po każdym użyciu	-	-	-	1 po każdym użyciu
12.	Gruntowne sprzątnięcie	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	-
13.	Dozowniki na mydło, środki dezynfekcyjne i papier			3 x w tygodniu			3 x w tygodniu	Przed każdą wymianą płynów, ręczników

#### 14. BLOK OPERACYJNY

##### SALE OPERACYJNE/MYJNIA PERSONELU / POMIESZCZENIE PRZYGOTOWANIA PACJENTA

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1.	Podłoga, cokoliki przypodłogowe	x	-	1 PO KAŻDYM ZABIEGU	x	-	1 PO KAŻDYM ZABIEGU	Po zakończeniu dnia pracy
2.	Ściany, przeszklenia, drzwi, kratki wentylacyjne, kółka od łóżek, wózków	x	-	w razie potrzeb	x	-	-	Po zakończonym dniu pracy
3.	Wywiezienie odpadów medycznych i komunalnych	x	-	1 Po każdym zabiegu	x	-	1 Po każdym zabiegu	-
4.	Wywiezienie brudnej bielizny operacyjnej	x	-	1 Po każdym zabiegu	x	-	1 Po każdym zabiegu	-
5.	Opróżnianie ssaków, dezynfekcja i założenie czystych wkładów	-	-	Po każdym zabiegu	-	-	Po każdym zabiegu	-

6.	Lampy operacyjne	-	x	Po każdym zabiegu	-	x	Po każdym zabiegu	Przed i po zakończeniu dnia pracy
7.	Klamki, strefa dotykowa drzwi, wyłączniki, stojaki, wysięgniki, stelaże na brudną bieliznę, odpady	x		Po każdym zabiegu	x	-	Po każdym zabiegu	Po zakończeniu dnia pracy
8.	Panele z urządzeniami monitorującymi	x	-	Po każdym zabiegu	x	-	-	w razie potrzeb
9.	Stół operacyjny	-	X	Po każdym zabiegu	-	X	Po każdym zabiegu	Przed i po zakończeniu dnia pracy
10.	Szafy lekarskie z zewnątrz	x	-	-	x	-	-	-
11.	Obudowy lamp ściennych	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	
12.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	4 x w roku	-	-	-	-
13.	Lampy bakteriobójcze	x	-	-	x	-	-	Po zakończeniu dnia pracy
14.	Wózki transportowe	x		1 po każdym użyciu	x	-	1 po każdym użyciu	-
15.	Dozowniki do mydła, środka dezynfekcyjnego, ręczników (z zewnątrz i przed każdym uzupełnieniem)		x	Po każdym zabiegu		x	Po każdym zabiegu	Przed i po zakończeniu dnia pracy
16.	Umywalka i armatura sanitarna w myjni		x	Po każdym zabiegu		x	Po każdym zabiegu	
17.	Inne urządzenia nie objęte wykazem	x		Po każdym zabiegu	x		Po każdym zabiegu	Po zakończeniu dnia pracy
18.	Obuwie operacyjne	x			x			Po zakończeniu dnia pracy
19.	Gruntowne sprzątnięcie	-	-	1 raz dziennie	-	-	1 raz dziennie	Po zakończeniu dnia pracy

**SZATNIE BLOKU OPERACYJNEGO, /składzik porządkowy/ MAGAZYNY ZASOBÓW CZYSTYCH**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Podłoga	X	-	-	-	-	-
2.	Okna, ramy okienne	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-

3.	Ściany	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu
4.	Meble, zewnętrzne powierzchnie szafy, parapety	X	-	-	X	-	-
5.	Umywalki, zlewozmywaki, baterie kranowe, POWIERZCHNIA SPRYSKOWA wokół umywalk	x	-	w razie potrzeb	x	-	w razie potrzeb
6.	Szafki, regały	x	-	-	x	-	-
7.	Ostony lamp ściennych	-	-	1 x w miesiącu	-	-	-
8.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-
9.	Opróżnianie koszy na odpady	X	-	-	-	-	-
10.	Kosze na odpady	X	-	-	X	-	zaktądanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
11.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	palnik przetrzeć spirytusem
12.	Drzwi, grzejniki	-	-	1 x w tygodniu	-	-	1 x w tygodniu
13.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	X	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	X	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników
14.	Strefa dotykowa drzwi, wyciągniki, telefony, uchwyty od szafek	x	-	-	X	-	-
15.	Klamki	-	x	--	-	x	-
16.	Gruntowne sprzątnięcie	-	-	1 x na tydzień	-	-	1 x na tydzień

#### MYJNIA NARZĘDZI/ POMIESZCZENIE DEKONTAMINACJI WÓZKÓW

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Podłoga	X	-	-	-	-	-
2.	Okna, ramy okienne	-	-	3 x w roku (marzec, sierpień, listopad) i w razie potrzeby	-	-	-
3.	Ściany	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu
4.	Meble, zewnętrzne powierzchnie szafy, parapety, BLATY ROBOCZE	X	-	-	X	-	-

5.	Umywalki, zlewozmywaki, baterie kranowe, POWIERZCHNIA SPRYSKOWA wokół umywalek	x	-	w razie potrzeb	x	-	w razie potrzeb
6.	Szafki, regały	x	-	-	x	-	-
7.	Ostony lamp ściennych	-	-	1 x w miesiącu	-	-	-
8.	Obudowy lamp sufitowych typu kaseton	-	-	1 x w roku (wrzesień)	-	-	-
9.	Opróżnianie koszy na odpady	X	-	-	-	-	
10.	Kosze na odpady	X	-	-	X	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
11.	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	palnik przetrzeć spirytusem
12.	Drzwi, grzejniki	-	-	1 x w tygodniu	-	-	1 x w tygodniu
13.	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	X	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników	X	-	Przed każdą wymianą płynów, ręczników
14.	Strefa dotykowa drzwi, wyłączniki, telefony, uchwyty od szafek	x	-	-	X	-	-
15.	Klamki		x			x	
16.	Gruntowne sprzątnięcie			1 x na tydzień			1 x na tydzień

Pozostałe pomieszczenia jak w innych oddziałach (brudowniki, łazienki itp.)

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 21.05.2021 godz. 12:15:48

**Numer KRS: 000000456**

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,  
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		07.02.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	9	Data dokonania wpisu	21.09.2020
	Sygnatura akt	OL.VIII NS-REJ.KRS/8047/20/661		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W OLSZTYNIE, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 000295739, NIP: 7392954808
3.Nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ P ZOZ - 16 SĄD REJONOWY W OLSZTYNIE WYDZIAŁ GOSPODARCZY SEKCJA REJESTROWA
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WARMIŃSKO-MAZURSKIE, powiat M. OLSZTYN, gmina M. OLSZTYN, miejsc. OLSZTYN
2.Adres	ul. JAGIELLOŃSKA, nr 78, lok. -, miejsc. OLSZTYN, kod 10-357, poczta OLSZTYN, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	23.03.1998 R.
	2	7.03.2001R. SKREŚLONO W § 20 UST.1 PKT 2 I ZMIENIONO § 24 UST. 2 STATUTU, ZATWIERDZONO DNIA 22.05.2001R.

	27.11.2002R. ZMIENIONO § 11 I § 20 UST.1 STATUTU, ZATWIERDZONO DNIA 23.12.2002R.
3	10.09.1999R. UCHWALONO NOWY TEKST STATUTU.
4	30.04.2004 R. UCHWAŁĄ RADY SPOŁECZNEJ NR 7/2004 UCHWALONO NOWY STATUT, ZATWIERDZONO UCHWAŁĄ SEJMIKU WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NR XXIII/316/04 Z 23 LIPCA 2004 R.
5	ZMIANA STATUTU UCHWAŁĄ RADY SPOŁECZNEJ Z 3.09.2004 R. ZATWIERDZONA UCHWAŁĄ SEJMIKU 28.09.2004 R. ZMIENIONO § 6 PKT 1
6	NOWY TEKST STATUTU UCHWALONO UCHWAŁĄ NR 10 RADY SPOŁECZNEJ Z DNIA 14.12.2006 R. I ZATWIERDZONO UCHWAŁĄ NR V/65/07 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO Z DNIA 6.02.2007 R.
7	UCHWAŁĄ NR XXXVI/731/14 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO Z DNIA 30.04.2014 R. NADANO NOWE BRZMIENIE STATUTU.
8	26.11.2019 R. UCHWAŁĄ NR XII/191/19 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO ZMIENIONO §3 UST.3, §5 UST.4 STATUTU.

### Rubryka 5

1.Czas, na jaki został utworzony podmiot	NIEOZNACZONY
--	--------------

### Rubryka 6 - Podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.Nazwa	SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO - MAZURSKIEGO
2.Numer REGON	---
3.Nr KRS	-----

### Rubryka 7 - Organ sprawujący nadzór

1.Nazwa organu	SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO - MAZURSKIEGO
----------------	--

### Rubryka 8 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

## Dział 2

### Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	KIEROWNIK PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
2.Nazwisko	PETRYNA
3.Imiona	IRENA
4.Numer PESEL	50010605188
5.Kwalifikacje kierownika	STUDIA MAGISTERSKIE ZAOCZNE NA WYDZIALE ROLNICZYM - AKADEMIA ROLNICZO-TECHNICZA W OLSZTYNIE; STUDIA PODYPLOMOWE W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA ORGANIZACJAMI OCHRONY ZDROWIA - SGH W W-WIE.

### Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

### Rubryka 3



Brak wpisów

## Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania

1. CELEM ZESPÓŁU JEST PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ OBEJMUJĄCEJ STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE ORAZ AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE, W SZCZEGÓLNOŚCI DOTYCZĄCE GRUŹLICY, CHOROÓB PŁUC I REHABILITACJI LECZNICZEJ.
2. ZESPÓŁ PROWADZI DZIAŁANIA Z ZAKRESU PROMOCJI ZDROWIA, TO JEST DZIAŁANIA UMOŻLIWIAJĄCE POSZCZEGÓLNYM OSOBOM I SPOŁECZNOŚCI ZWIĘKSZENIE KONTROLI NAD CZYNNIKAMI WARUNKUJĄCYMI STAN ZDROWIA I PRZEZ TO JEGO POPRAWĘ, PROMOWANIE ZDROWEGO STYLU ŻYCIA ORAZ ŚRODOWISKOWYCH I INDYWIDUALNYCH CZYNNIKÓW SPRZYJAJĄCYCH ZDROWIU.
3. ZESPÓŁ MOŻE REALIZOWAĆ ZADANIA DYDAKTYCZNE I BADAWCZE W POWIĄZANIU Z UDZIELANIEM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH I PROMOCJĄ ZDROWIA, W TYM WDRAŻANIEM NOWYCH TECHNOLOGII MEDYCZNYCH ORAZ METOD LECZENIA, ORAZ UCZESTNICZYĆ W PRZYGOTOWYWANIU OSÓB DO WYKONYWANIA ZAWODU MEDYCZNEGO I KSZTAŁCENIU OSÓB WYKONUJĄCYCH ZAWÓD MEDYCZNY.
4. ZESPÓŁ REALIZUJE ZADANIA Z ZAKRESU OBRONNOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA PUBLICZNEGO NA PODSTAWIE ODRĘBNYCH PRZEPISÓW.
5. ZESPÓŁ MOŻE PROWADZIĆ WYDZIELONĄ DZIAŁAŃ W ZAKRESIE NAJMU, DZIERŻAWY ORAZ UDOSTĘPNIANIA W INNEJ FORMIE POSIADANEGO MAJĄTKU, PRZY CZYM ODDANIE W DZIERŻAWĘ, NAJEM, UŻYTKOWANIE ORAZ UŻYCZENIE AKTYWÓW TRWAŁYCH ZEPOŁU, MOŻE NASTĄPIĆ WYŁĄCZNIE NA ZASADACH OKREŚLONYCH PRZEZ PODMIOT TWORZĄCY.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

## Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

## Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o połączeniu lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacja o decyzji o wykreśleniu podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o rozwiązaniu podmiotu

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 21.05.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](http://ekrs.ms.gov.pl)