## Załącznik nr 1 do SIWZ

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Utrzymanie czystości i higieny obiektów i pomieszczeń**

1. **Założenia organizacyjne**
   1. Usługę utrzymania czystości i higieny Wykonawca zobowiązany będzie realizować 24 godziny na dobę, przez 7 dni w tygodniu.
   2. Wykonawca zapewni do wykonania usługi przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu obsługę przez Dyspozytora, którego obowiązkiem będzie przyjmować telefoniczne zgłoszenia w zakresie usługi utrzymania czystości i higieny od pracowników Szpitala i koordynować wykonanie usługi zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
   3. Wymagane jest, aby realizacja zlecenia zgłaszanego telefonicznie przez Zamawiającego była wykonana niezwłocznie.
   4. Wykonawca usługi zobowiązany będzie do realizacji usługi zgodnie z Planem Higieny obowiązującym dla Szpitala i w pełnym zakresie tam opisanym. „Plan Higieny” stanowi Załącznik „B”
   5. Wykaz powierzchni objętych usługą stanowi Załącznik „A”- Wykaz powierzchni do sprzątania.
   6. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji usługi wprowadzenie przez Wykonawcę zmian do Planu Higieny pod warunkiem wyprzedzającego uzyskania akceptacji Szpitala: Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
   7. W sytuacji zagrożenia drobnoustrojami sporo twórczymi np. Clostridium difficile Wykonawca dokona dodatkowej dezynfekcji środkami sporobójczymi na zlecenie Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
   8. W przypadku zagrożenia innymi patogenami alarmowymi bądź w przypadku innego zagrożenia epidemiologicznego konieczna jest konsultacja doboru środka z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
   9. Wykonawca zobowiązany będzie do utrzymania w należytym stanie armatury łazienkowej, oraz powierzchni stalowych i nierdzewnych.
   10. Zamawiający wymaga, aby łóżka szpitalne po zakończonej izolacji, zgonie pacjenta lub w innych sytuacjach zagrożenia epidemiologicznego zostały poddane myciu i dezynfekcji końcowej.
2. **Dostawy**
   1. Wykonawca we własnym zakresie będzie organizował dostawy środków myjących i dezynfekcyjnych, środków konserwujących oraz pozostałych materiałów eksploatacyjnych potrzebnych do realizacji usługi.
   2. Przed pierwszym użyciem każdy nowy z preparatów do utrzymania czystości i higieny w tym środków do higieny rąk będzie wymagał uzyskania **akceptacji Szpitala- Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.** Zamawiający dopuszcza zmianę podajników, zasobników, dozowników stosownie do potrzeb własnych Wykonawcy związanych np. z zaopatrzeniem, pod warunkiem braku dodatkowych kosztów po stronie Zamawiającego.
   3. Środki: myjące, dezynfekcyjne i konserwujące, służące do wykonywania usługi muszą posiadać, odpowiednio do ich rodzaju, następujące dokumenty:
      1. karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
      2. wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych (zgłoszenie do rejestru medycznego),
      3. pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym,
      4. dopuszczenie do kontaktu z żywnością oraz do stosowania na oddziale dziecięcym i noworodkowym,
      5. Powyższe dokumenty potwierdzające spełnienie wymaganych kryteriów Wykonawca usługi będzie przechowywał na terenie Szpitala i udostępniają Zamawiającemu na każde żądanie
   4. Wykonawca zobowiązany będzie stosować worki na odpady zgodnie z obowiązującymi przepisami .
   5. Wykonawca we własnym zakresie będzie organizował także dostawy środków higienicznych, takich jak ręczniki papierowe, papier toaletowy, mydła, preparaty dezynfekcyjne do higieny rąk na potrzeby uzupełniania podajników, zasobników i dozowników stosownie do zużycia przez personel Szpitala, pacjentów i osoby przebywające na terenie Szpitala.
   6. Lista podajników, dozowników, zasobników oraz innych elementów stanowiących obecne wyposażenie szpitala stanowi załącznik „E” Wykaz urządzeń i sprzętu stanowiącego obecne wyposażenie szpitala”. Dostarczone nowe wyposażenie po zakończeniu umowy stanie się własnością Szpitala.
   7. Wykonawca jest zobowiązany przedstawić **1x 6 miesięcy** zestawienia ilościowe zużycia dostawy środków myjących i dezynfekcyjnych, środków konserwujących, oraz środków higienicznych w rozbiciu na poszczególne jednostki organizacyjne oraz przestrzenie wspólne/ogólnodostępne.
3. **Wyposażenie Wykonawcy**
   1. Wykonawca będzie zobowiązany do przestrzegania zasady używania wyposażenia służącego utrzymaniu czystości i higieny dla strefy III i IV wyłącznie w obrębie jednej jednostki organizacyjnej – dopuszcza się przesunięcia sprzętu do innej jednostki organizacyjnej tylko w sytuacjach awaryjnych .
   2. W celu prawidłowej realizacji usługi Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia do dezynfekcji przez zamgławianie – z rejestratorem procesów (wydruk) oraz dawką środka dezynfekcyjnego;
   3. Wykonawca będzie zobowiązany do utrzymywania wyposażenia w należytym stanie technicznym w okresie realizacji usługi.

**Utrzymanie czystości i porządku otoczenia obiektów użytkowanych przez Szpital**

1. **Założenia organizacyjne**
   1. Wykonawca usługi będzie zobowiązany do utrzymania czystości i porządku dla otoczenia .W ramach swoich obowiązków Wykonawca usługi będzie odpowiedzialny za:

* Zamiatanie powierzchni twardych
* Usuwanie opadłych liści oraz śmieci z powierzchni j/w oraz terenów zielonych i innych w obrębie Szpitala
* Usuwania odpadów z koszy
* Porządkowanie i sprzątanie kratek, wycieraczek z przed drzwi wejściowych budynków, zewnętrznych schodów i podestów
* Wykonywanie czynności utrzymania czystości otoczenia Szpitala wynikających z prowadzonych remontów lub usuwania skutków awarii
* Utrzymanie lądowiska– zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
  1. Częstotliwość wykonywania powyższych prac zawiera załącznik „C”- Wykaz czynności i minimalnych częstotliwości ich wykonania.
  2. Wykonywanie odśnieżania i usuwania skutków gołoledzi w okresie zimowym dla dróg, parkingów, chodników było wykonane do godziny 6:00 a następnie odpowiednio do intensywności opadów i warunków atmosferycznych. Wymagane jest, aby realizacja zlecenia zgłaszanego telefonicznie przez Zamawiającego wykonana była niezwłocznie.

**Usługa transportu wewnętrznego na potrzeby komórek organizacyjnych Szpitala**

1. **Założenia organizacyjne**
   1. Organizacja wykonania usługi ma zapewniać wykonanie czynności wymagających stałych godzin wykonania jak i wykonywanych doraźnie w sposób dostosowany do potrzeb poszczególnych komórek organizacyjnych.
   2. Wykaz wymaganych czynności transportu wewnętrznego obejmuje w szczególności:
      1. transport posiłków oraz wyposażenia z/do Kuchni Szpitala do/z poszczególnych komórek organizacyjnych na potrzeby żywienia pacjentów,
      2. transport zaopatrzenia wszelkiego rodzaju (m.in. towarów, wyposażenia, materiałów i sprzętu w tym sprzętu i materiału do oraz z CS ) na potrzeby poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala, rozumiany jako załadunek, przewóz i rozładunek w tym wyłożenie na regały dla transportów ciężkich – np. płynów, opakowań zbiorczych itp),
      3. transport zwłok z oddziałów i bloku operacyjnego do Zakładu Patomorfologii i transport materiału biologicznego z bloku operacyjnego oraz materiału do badań histopatologicznych z bloku operacyjnego do Zakładu Patomorfologii .
      4. transport brudnej bielizny z oddziałów do miejsc ich składowania oraz transport czystej bielizny z magazynu do komórek organizacyjnych Szpitala,
      5. transport mebli i sprzętu do/ze wszystkich komórek organizacyjnych Szpitala (wynoszenie, wnoszenie, przestawianie) w zależności od potrzeb Zamawiającego,
      6. **t**ransport odpadów medycznych, komunalnych i innych (w tym likwidowanego wyposażenia) z wszystkich komórek organizacyjnych do miejsc ich składowania,
      7. transport i inne prace fizyczne związane z przygotowaniem i prowadzeniem remontów, przeprowadzek, zmianami funkcji/zagospodarowania pomieszczeń itp.
   3. **Szczegółowe wytyczne dotyczące sposobu realizacji usługi transportu, harmonogramy transportu oraz wytyczne higieniczno – epidemiologiczne zawarte są w** załączniku „F”– „Wytyczne dotyczące transportu wewnętrznego”.
   4. Wykonawca musi zapewnić odpowiednie współdziałanie personelu wykonującego transport z personelem realizującym usługę w zakresie utrzymania czystości i higieny w celu spełnienia wymagań higieniczno-sanitarnych w szczególności w zakresie związanym z transportem zwłok i transportem odpadów szlakami komunikacyjnymi ogólnodostępnymi.
   5. Wykonawca jest odpowiedzialny za przedmiot transportu od momentu podjęcia czynności transportu do jej zakończenia.
   6. Transport materiałów i sprzętu z oddziałów Szpitala **do i z Centralnej Sterylizatorni** musi odbywać się w szczelnie zamykanych pojemnikach. Za ilość i jakość pojemników odpowiada Wykonawca.
   7. Transport zwłok z Oddziałów i bloku operacyjnego do Zakładu Patomorfologii oraz pozostały transport, dla którego nie określono częstotliwości lub godzin wykonania i nie zostanie to ustalone przez Wykonawcę, odbywać się będzie na wezwanie kierowane do dyspozytora przez poszczególne komórki organizacyjne Szpitala.
   8. Wymagane jest, aby realizacja zlecenia zgłaszanego telefonicznie przez Zamawiającego wykonana była niezwłocznie
   9. Organizacja sposobu wykonania usługi związanej z wykonywaniem transportu musi uwzględniać organizację pracy Szpitala w ciągu doby i nie powodować zakłóceń w wykonywaniu działalności medycznej.
2. **Dostawy**
   1. Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia dostaw worków przeznaczonych do transportu odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. .
   2. Wykonawca będzie również odpowiedzialny za dostawę pokrowców/worków służących do transportu zwłok.

**Wymagania w zakresie współdziałania z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem**

1. **Założenia organizacyjne**
   1. Usługę wykonywania czynności pomocowych Wykonawca zobowiązany będzie realizować przez 7 dni w tygodniu.
   2. Wykonawca zapewni do wykonania usługi przez 7 dni w tygodniu obsługę przez dyspozytora, którego obowiązkiem będzie przyjmować telefoniczne zgłoszenia w zakresie czynności pomocowych od pracowników Szpitala i koordynować wykonanie usługi zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
   3. Wymagane jest, aby realizacja zlecenia zgłaszanego telefonicznie przez Zamawiającego wykonana była niezwłocznie
   4. Organizacja sposobu wykonania usługi związanej z wykonywaniem czynności pomocowych przy pacjencie musi uwzględniać organizację czynności w poszczególnych oddziałach w ciągu doby i nie powodować zakłóceń w wykonywaniu działalności medycznej.
   5. W zakresie czynności pomocowych personel Wykonawcy zobowiązany będzie w szczególności do:
      1. pomocy pielęgniarce we wszystkich czynnościach przy chorym, przy których jest niezbędna asysta drugiej osoby,
      2. porcjowanie i rozdawania posiłków (przed rozdaniem posiłków osoba wykonująca usługę ma obowiązek przygotować dla niewydolnych samoobsługowo pacjentów posiłek,
      3. asysta w transporcie chorego na badania/ zabiegi rehabilitacyjne,
      4. przewożenia wózków z posiłkami na potrzeby wydawania posiłków poszczególnym pacjentom,
      5. zbieranie naczyń po posiłkach,
      6. utrzymanie w czystości kuchenki oddziałowej,
      7. mycie i dezynfekcja naczyń w zmywarko- wyparzarce,
      8. systematycznego rozmrażania, mycia i dezynfekcji lodówek w oddziałach oraz prowadzenie ewidencji tych czynności,
      9. zdejmowania brudnej bielizny z łóżek pacjentów i zakładanie czystej po wypisie pacjenta,
      10. mycia i dezynfekcji łóżek oraz stolików przyłóżkowych**,**
      11. wynoszenia, opróżniania, mycia i dezynfekcji pojemników z wydalinami i wydzielinami lub ich utylizacji w maceratorze
      12. wynoszenia, mycie i dezynfekcji basenów w maszynie dekontaminacyjnej,
      13. przygotowywania worków z brudną bielizną do transportu,
2. **Dostawy**
   1. Zamawiający nie precyzuje wymagań w tym zakresie.
3. **Wyposażenie Wykonawcy**
   1. Na potrzeby wydawania posiłków Wykonawca zapewni ubiór składający się z: fartucha , czepka na włosy oraz rękawic foliowych zarezerwowanych wyłącznie do podawania posiłków. Ubiór ten musi być stosowany wyłącznie dla celów obsługi przygotowywania i wydawania posiłków.
   2. Szczegółowe wytyczne dotyczące transportu oraz zasad obowiązujących przy wydawaniu posiłków zawiera załącznik „F”

**Wspólne założenia/wymagania organizacyjne dla wszystkich zakresów**

1. Wykonawca w okresie 30 dni od wejścia w życie umowy zobowiązany jest do przedstawienia **szczegółowych harmonogramów** oraz założeń organizacyjnych wykonywania usługi, dla każdej jednostki organizacyjnej Szpitala i uzyskania ich akceptacji przez Zamawiającego- **Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych**.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli właściwego wykonania usługi przez wyznaczonego pracownika/pracowników nadzoru wyznaczonego przez Szpital**- Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych**, bez udziału Wykonawcy.
3. Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia jednolitego schludnego ubioru roboczego i trwałego oznakowania stroju pracowników realizujących zadania związane z utrzymaniem porządku, czystości i higieny Szpitala, otoczenia obiektów użytkowanych przez Szpital, pracowników transportu wewnętrznego, oraz realizujących czynności pomocowe na potrzeby obsługi pacjentów. Wykonawca zapewni pracownikom identyfikatory zawierające imię i nazwisko pracownika oraz ew. inne dane wg potrzeb Wykonawcy, w wersji przypinanej do bluzy.
4. Personel będzie zobowiązany do obowiązkowego używania na terenie Szpitala stroju j/w oraz identyfikatora.
5. Pracowników Wykonawcy obowiązuje zachowanie tajemnicy i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów oraz pracowników szpitala.
6. **W przypadku uszkodzenia z winy Wykonawcy sprzętu lub urządzeń służących do utrzymania czystości i higieny a będących w posiadaniu Zamawiającego, Wykonawca będzie zobowiązany do naprawy lub wymiany sprzętu we własnym zakresie.**

**KONTROLA JAKOŚCI**

1. **Wszystkie czynności wchodzące w zakres usługi muszą być na bieżąco ewidencjonowane** przez Wykonawcę, fakt ich wykonania i jakość usługi potwierdzają własnoręcznym podpisem upoważnieni pracownicy Zamawiającego.

Założenia kontroli jakości :

* 1. Ocena czystości środowiska szpitalnego:
     1. 1x na miesiąc i w razie potrzeby Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych wraz z osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy w wybranych oddziałach, komórkach Szpitala przeprowadza kontrolę wizualną, z której zostanie sporządzony protokół.
     2. Zamawiający zastrzega, że w przypadku prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego zostaną pobrane badania czystości mikrobiologicznej środowiska oraz w razie konieczności zostaną wykonane badania mikrobiologiczne u pracowników wykonujących usługę (np. wymazy z rąk, nosa itp. ).Wyniki przeprowadzonych przez ZKZS badań będą udostępnione Wykonawcy. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości badania kontrolne przeprowadzone będą na koszt Wykonawcy oraz zostanie sporządzony Protokół usługi niezgodnej.
     3. Zamawiający dopuszcza zastosowanie oceny czystości za pomocą metody optycznej kontroli czystości przy wykorzystaniu znaczników fluorescencyjnych i światła UV
     4. 1x na 6 miesięcy kontrola w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzona przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi – protokół kontroli znajduje się załączniku „G”.

1. Wykonawca w dokumentacji kontroli jakości wykonania usługi winien uwzględnić konieczność prowadzenia **Kart Ewidencyjnych** w celu kontroli jakości sprzątania codziennego, generalnego i gruntownego w pomieszczeniach poszczególnych jednostek organizacyjnych Szpitala, a także konieczność umieszczania w miejscach uzgodnionych wspólnie przez Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do bieżącej kontroli właściwego wykonania usługi przez wyznaczonego pracownika/pracowników nadzoru z ramienia Szpitala -bez udziału Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli ilości i jakości dostarczanych preparatów, środków oraz sprzętu na rzecz realizacji usługi. Ocenie podlegać będzie również sposób przechowywania i dystrybucji w/w środków do poszczególnych komórek Szpitala.
4. Wykonawca zobowiązany jest do uczestniczenia w kontrolach przeprowadzonych przez organy zewnętrzne, które dotyczą zakresu świadczonej usługi.

**POZOSTAŁE WYMAGANIA**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo okresowego zmniejszania sprzątanych powierzchni lub zakresu czynności opisanego w SIWZ w przypadku remontów lub innych przyczyn powodujących wyłączenie danej powierzchni/ilości łóżek z czasowego użytkowania. O zamiarze wyłączenia części powierzchni/lóżek Zamawiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do zwiększania lub zmniejszania zakresu usług określonych przez niniejszy SIWZ z przyczyn organizacyjnych wynikających np. z procesu restrukturyzacji Zamawiającego.
3. Wykonawca zapewni pracownikom wykonującym usługę postępowanie po ekspozycji zawodowej. Wykonawcy zostanie udzielona natychmiastowa pomoc zgodnie z procedurą obowiązującą w szpitalu, natomiast koszty związane z wykonaniem badań poniesie Wykonawca.
4. Zamawiający może przekazać Wykonawcy do użytkowania na zasadzie najmu pomieszczenia w celu realizacji usługi .
5. Wykonawca i personel realizujący usługę zobowiązany jest stosować się do bieżących zaleceń osób nadzorujących wykonanie umowy po stronie Szpitala, Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych a w szczególności Epidemiologa Szpitalnego oraz Pielęgniarki Epidemiologicznej, Ordynatora, Pielęgniarki Oddziałowej oraz lekarza dyżurnego i pielęgniarek dyżurnych.
6. Personel zarządzający Wykonawcy zobowiązany będzie do uczestnictwa w naradach z udziałem personelu Zamawiającego, służących omówieniu sposobu i jakości realizacji usługi, oraz innych naradach – zgodnie z potrzebami Zamawiającego.