**Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o.**

**62-300 Września, ul. Słowackiego 2**

**Część 1**

**S.A.-381- 17 /19**

**Uwaga:** w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

**SPECYFIKACJA**

**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania czystości i transportu wewnętrznego w Szpitalu Powiatowym we Wrześni Sp. z o.o.**

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 poz. 1986 z zm)zwaną dalej ustawą, w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 221 000 euro**

ogłoszonego na stronie platformy zakupowej i w siedzibie Zamawiającego w dniu 09.10.2019r oraz

w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr 2019/S 195-474162 w dniu 09.10.2019r

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin składania ofert:** | **14.11.2019r. godz. 10:00** |
| **Termin otwarcia ofert:** | **14.11.2019r. godz. 10:30** |

I. Zamawiający

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o., ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

Adres internetowy: [www.szpitalwrzesnia](http://www.szpitalwrzesnia/) .home.pl ; e-mail: sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl

Godziny urzędowania 07:30 - 15:05, Telefon/fax (0-61) 4370500 / 4379730

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

* 1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego w celu wyboru ofert Wykonawców, z którymi zostanie zawarta umowa w sprawie zamówienia publicznego, zgodnie z:

1.1.1 przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.)zwanej dalej „Pzp” oraz przepisami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie;

1.1.2 rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 roku (Dz. U. z 2017 r., poz. 1320 ze zm.) w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych.

1.2 Postępowanie oznaczone jest pod nr SA-381-17/19 i na to oznaczenie należy powoływać się przy wszelkiej korespondencji Wykonawcy z Zamawiającym.

1.3 Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Składanie ofert odbywa się na elektronicznej platformie zakupowej pod adresem [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) (zwanej dalej Platformą), pod nazwą postępowania dostępną w tytule SIWZ.

1.4 Regulamin korzystania z Platformy Zakupowej oraz instrukcje znajdują się na stronie internetowej Platformy Zakupowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/

1.5 Zamawiający zastosuje procedurę, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp, tj. najpierw dokona oceny ofert,   
a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego jest świadczenie dla potrzeb „Szpitala Powiatowego we Wrześni Sp. z o.o.” usługi w zakresie kompleksowego utrzymania czystości, dezynfekcji, dystrybucji żywności w ramach oddziałów, przygotowania i transportu wewnętrznego bielizny, odpadów skażonych i komunalnych, transportu materiałów do i po sterylizacji oraz transport zwłok. Na zamówienie składają się prace polegające na utrzymaniu czystości pomieszczeń w budynkach Zamawiającego zgodnie z zasadami podanymi w dalszej treści niniejszej specyfikacji, wyposażenie w maty wejściowe w ciągach komunikacyjnych, w kosze na odpady, a także w ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy i mydło, wymiana uszkodzonych koszy na odpady i dozowników.

Dokładny opis przedmiotu wraz z załącznikami stanowi część II SIWZ.

1.2.Zamawiający stosownie do art. 29 ust 3a ustawy PZP, wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia, których wykonanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 §1 Kodeks pracy.

Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę lub podwykonawcę oświadczenia o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności składających się na wykonanie przedmiotu zamówienia.

1.2.1 Wykonawca będzie zobowiązany przestrzegać tego zobowiązania w toku realizacji zamówienia pod rygorem zastosowania przez Zamawiającego kar umownych.

1.2.2 W celu weryfikacji ww. zobowiązania, Wykonawca będzie zobowiązany do raportowania stanu zatrudnienia tych osób przez cały okres realizacji zamówienia na każde żądanie Zamawiającego, w terminie do 2 dni i w formie przez Zamawiającego określonej, Wykonawca będzie zobowiązany udzielić wyjaśnień w powyższym zakresie.

1.3 KOD CPV: 90910000-9 Usługi sprzątania, 90911200-8 Usługi sprzątania budynków, 90921000-9 Usługi dezynfekcji i dezynsekcji budynków

Zakres usług zamieszczony w „Opisie przedmiotu zamówienia” może ulec zmianie w przypadku zmian organizacyjnych i restrukturyzacyjnych u Zamawiającego, remontów lub adaptacji, powodujących wyłączenie ze sprzątania komórek organizacyjnych lub zmianę wielkości sprzątanych powierzchni w poszczególnych strefach.

O wprowadzeniu zmian Zamawiający uprzedzi pisemnie Wykonawcę w terminie 3 dni przed planowanymi zmianami, nie dotyczy sytuacji awaryjnych i nieplanowanych. W przypadku wprowadzenia powyższych zmian, zmianie ulegnie również cena za usługę (zgodnie z cenami jednostkowymi za sprzątanie pomieszczeń w poszczególnych strefach).

**IV. Części zamówienia, umowy ramowe, aukcja elektroniczna**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i równoważnych

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, wykorzystania aukcji elektronicznej, ustanowienia dynamicznego systemu zakupów .

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

V. Zamówienia uzupełniające,

Zamawiający przewiduje zamówienia uzupełniające, o których mowa w art. 67. ust. 1. pkt. 6) ustawy Pzp. Zamówienia uzupełniające będą polegały na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania czystości i transportu wewnętrznego w pomieszczeniach Szpitala. Wartość zamówień uzupełniających będzie stanowiła nie więcej niż 5% wartości zamówienia podstawowego.

Zamawiający zastrzega, że w trakcie trwania umowy może nastąpić zmiana organizacji oddziałów polegająca na ich nowej lokalizacji.

Zamawiający oczekuje wymiany uszkodzonych koszy i dozowników w trakcie realizacji umowy. Po zakończeniu okresu umowy kosze i dozowniki (sprawne) przechodzą na własność Zamawiającego.

**VI. Termin wykonania zamówienia (obowiązywania umowy)** – 17 miesięcy od daty zawarcia umowy. Termin rozpoczęcia 1.12.2019r.

**VII OFERTA I INNE WYMAGANE DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**

Wykonawca przystępując do udziału w niniejszym postępowaniu jest zobowiązany złożyć nie później niż w dniu upływu terminu składania ofert, na platformie zakupowej, dokumenty i oświadczenia określone w pkt. IV.1 - IV. 4.

* 1. **Sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym formularz ofertowy** o treści określonej w załączniku nr 1 do SIWZ, który winien być złożony w formie oryginału.

UWAGA:

Wszystkie pozycje formularza ofertowego muszą być wypełnione pod rygorem odrzucenia oferty. Formularz ofertowy winien zawierać istotne elementy będące przedmiotem przyszłej umowy tj. ceny oraz nazwy, bądź inne wyczerpujące dane techniczne wymagane i wskazane przez Zamawiającego w odpowiednich miejscach formularza ofertowego.

* 1. **Pełnomocnictwo** do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku, gdy:
     1. Ofertę podpisuje inna osoba niż Wykonawca,

1.2.2 Ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego którego treść winna wskazywać pełnomocnika oraz potwierdzać jego umocowanie do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu i zawarcia w ich imieniu umowy - dla ważności pełnomocnictwa wymaga się podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z Wykonawców. Wszelka korespondencja będzie prowadzona wyłącznie z pełnomocnikiem.

* 1. Pełnomocnictwo winno być złożone:
     1. w formie oryginału opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę lub
     2. osobę upoważnioną do reprezentacji wskazanej we właściwym rejestrze lub
     3. notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem

elektronicznym przez notariusza.

**1.4.Jednolity Europejski Dokument Zamówień**, zwany dalej „**JEDZ**” (z ang. European Single Procurement Document), sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, aktualny na dzień składania ofert, który stanowi wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o treści określonej w załączniku Instrukcji otwarcia załącznika nr 4 do SIWZ, złożony wraz z ofertą w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym), ponadto:

1.4.1 JEDZ powinien być złożony z osobna przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia, np. każdy wspólnik spółki cywilnej składa JEDZ we własnym zakresie albo każdy z członków konsorcjum składa JEDZ we własnym zakresie;

* + 1. JEDZ powinien być złożony także przez podwykonawcę. W takiej sytuacji każdy podwykonawca składa JEDZ w zakresie dotyczącym potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania.

JEDZ o którym mowa w pkt. 1.3.1 – 1.3.2 winien być wypełniony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osoby o których mowa w tych pkt.

* 1. Dokument potwierdzający wniesienie wadium. W przypadku wnoszenia przez Wykonawcę wadium w jednej z form określonych w pkt. XI.3.1 – XI 3.2, dokumenty te winny być złożone w formie elektronicznej poprzez załączenie na Platformie oryginału dokumentu wadialnego - opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia (wystawców dokumentów).
  2. Zasady złożenia JEDZ przez wykonawcę lub podwykonawcę wskazanego w ofercie wykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:
     1. Wykonawca lub podwykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Zamawiający dopuszcza następujące formaty przesyłania danych: pdf, .doc, .docx, .rtf,. xps, .odt. .zip.
     2. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę lub podwykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ , odpowiednio wykonawca lub podwykonawca podpisuje go kwalifikowanym podpisem elektronicznym, spełniającym wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 05.09.2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 162).

**VIII. Warunki udziału w postępowaniu**

* 1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**

1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt 8.2
   1. **Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:**
3. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

*nie dotyczy*

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

*nie dotyczy*

1. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje min. 1 usługę odpowiadającą swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia o wartości 1 000 000,00 zł. Za usługę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia Zamawiający uzna realizację usługi polegającej na kompleksowym utrzymaniu czystości i dezynfekcji w szpitalach mających w swojej strukturze blok operacyjny przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy .

**Poleganie na zasobach innych podmiotów**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
3. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
4. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**Fakultatywne podstawy wykluczenia**

Zamawiający na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp przewiduje wykluczenie wykonawcy w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.).

**Wykonawcy występujący wspólnie**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia
2. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Jeżeli oferta wykonawców występujących wspólnie została wybrana, zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców – jeżeli nie została złożona wraz z ofertą
4. Żaden z wykonawców występujących wspólnie nie może podlegać wykluczeniu
5. Wykonawcy występujący wspólnie łącznie muszą spełnić warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt 2.2.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana zgodnie z formułą: *„spełnia-nie spełnia”* na podstawie złożonych oświadczeń, dokumentów wymaganych przez Zamawiającego. Niespełnienie chociaż jednego z wyżej wymienionych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą.

Środki naprawcze (self-cleaning)

1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 Ustawy, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt 1).
3. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19 Ustawy, przed wykluczeniem wykonawcy, zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji. Zamawiający wskazuje w protokole sposób zapewnienia konkurencji.

**IX.** WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

9.1W celu **wstępnego** **potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia**, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty aktualny na dzień składania ofert formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (tzw. JEDZ), stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

* + 1. Formularz JEDZ wraz z ofertą należy złożyć w formie elektronicznej, zgodnie z wytycznymi znajdującymi się w niniejszej SIWZ.
    2. Wykonawca wypełnia wszystkie części formularza JEDZ za wyjątkiem części V.
    3. Wykonawca, który samodzielnie ubiega się o udzielenie zamówienia i nie polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, przesyła drogą elektroniczną, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym formularz JEDZ - tylko w swoim zakresie.
    4. Wykonawca, który w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów przesyła drogą elektroniczną swój własny formularz JEDZ, a także w myśl art. 25a ust. 3 pkt 1) ustawy Pzp odrębne formularze JEDZ dla każdego z podmiotów, na których zdolnościach polega, zawierające informacje wymagane w części II – sekcja A i B (Informacje dotyczące Wykonawcy), w części III (Podstawy wykluczenia) oraz w zakresie, w jakim korzysta z zasobów podmiotu trzeciego w części IV (Kryteria kwalifikacji).

Formularze powinny być wypełnione i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdy z tych podmiotów.

* 1. **Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie:**
     1. Formularz ofertowy (wzór stanowi załącznik do SIWZ) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę.
     2. Formularz cenowy
     3. Pełnomocnictwo osób sporządzających ofertę, jeżeli ich kompetencja nie wynika wprost z dokumentów
     4. Pełnomocnictwow przypadkuWykonawców występujących wspólnie (jeżeli dotyczy).
     5. Potwierdzenie wniesienia wadium – nie stanowi obowiązku.
  2. Dokumenty składane przez Wykonawcę

1. Zamawiający wskazuje, że zgodnie z art. 24aa ust. 1 Ustawy, zastosuje tzw. „procedurę odwróconą”. Zgodnie z tym przepisem: Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w ogłoszeniu o zamówieniu.
2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających:
   1. spełnianie warunków udziału w postępowaniu – wskazanych w pkt 9.4 SIWZ;
   2. brak podstaw wykluczenia – wskazanych w pkt 9.5 SIWZ;
   3. spełnianie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego – wskazanych w pkt 9.9 SIWZ.
3. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
4. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
5. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
   1. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 9.3 SIWZ następujących dokumentów:

wykaz usług wykonanych lub wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku usług nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

* 1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądałzgodnie z pkt 9.3 SIWZ następujących dokumentów:

1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
2. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
3. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
4. oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
5. oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
   1. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
7. składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
   1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 9.4 ppkt 1) SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt 9.5 ppkt 1) SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
   2. Wykonawca wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub wykonawca certyfikowany przez jednostki certyfikujące spełniające wymogi europejskich norm certyfikacji może złożyć zaświadczenie o wpisie do urzędowego wykazu wydane przez właściwy organ lub certyfikat wydany przez właściwą jednostkę certyfikującą kraju, w którym wykonawca ten ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wskazujące na dokumenty stanowiące podstawę wpisu lub uzyskania certyfikacji, w miejsce odpowiednich dokumentów wymienionych w pkt 9.4 oraz 9.5 SIWZ.
   3. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 9.2 SIWZ następujących dokumentów *(opisanych w pkt III SIWZ):*
10. Opis systemu nadzoru i kontroli wykonywanej usługi, który zapewnia bieżącą ocenę jakości wykonywanej usługi (przedłożyć również wzory proponowanej dokumentacji).
11. Organizację pracy na obsługę wszystkich komórek organizacyjnych Zamawiającego.
12. Wykazu środków dezynfekcyjnych,

W przypadku preparatów dezynfekcyjnych wymagane są dokumenty dopuszczające do obrotu – w przypadku preparatów przeznaczonych do stosowania w obszarze medycznych – deklaracja CE, certyfikat CE, zgłoszenie/ potwierdzenie dokonania zgłoszenia w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, a w przypadku preparatów przeznaczonych do stosowania w obszarach niemedycznych w tym również do powierzchni mających kontakt z żywnością – pozwolenie na obrót produktem biobójczym;

1. Wykaz sprzętu musi zawierać sprzęt zgodnie z pkt. 4 Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia w części II SIWZ;
2. Oświadczenie o zatrudnieniu pracowników na podstawie umowy o pracę.
   1. Dokumenty dotyczące podmiotów trzecich i podwykonawców
3. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda dokumentów, które określają:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

4) czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

1. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 9.5 ppkt 1-4 SIWZ.
2. Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w pkt 9.5 ppkt 1-4 SIWZ, dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a Ustawy.
   1. Forma oświadczeń i dokumentów
3. Oświadczenia, o których mowa w pkt 9.4-9.10 SIWZ, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a Ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
4. Dokumenty, o których mowa w pkt 9.4-9.10 SIWZ, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 1), składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
5. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą
6. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
7. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w pkt 9.4-9.10 SIWZ, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

**UWAGA: Wykonawca nie załącza do oferty dokumentów i oświadczeń, o których mowa w pkt 9.4, 9.5 i 9.9 SIWZ, które są składane zgodnie z procedurą wskazaną w pkt 9.3 SIWZ.**

**X. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**

* 1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w szczególności składanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oraz oświadczeń, w tym oświadczenia składanego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie [art. 59 ust. 2](https://sip.lex.pl/#/document/68413979?unitId=art(59)ust(2)&cm=DOCUMENT) dyrektywy 2014/24/UE oraz [art. 80 ust. 3](https://sip.lex.pl/#/document/68413980?unitId=art(80)ust(3)&cm=DOCUMENT) dyrektywy 2014/25/UE, zwanego dalej "jednolitym dokumentem" odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
  2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy zakupowej

„OpenNexus” **https://platformazakupowa,** zwana dalej „Platforma zakupowa”

* 1. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie Platformy zakupowej
  2. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przesłania na Platformę zakupową.
  3. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny bezpłatny sposób.
  4. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy złożyć (wczytać) przetłumaczone na język polski. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający zażąda od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów, oświadczeń lub innych materiałów informacyjnych - jeżeli były one dostępne tylko w językach obcych.
  5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej
  6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ za pośrednictwem Platformy zakupowej, zgodnie z art. 38 PZP i załączoną Instrukcją dla Wykonawców znajdującą się na Platformie.
  7. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się ich datę wczytania do systemu Platformy zakupowej.
  8. Treść pytań (bez ujawniania źródła) wraz z wyjaśnieniami bądź informacje o dokonaniu zmiany SIWZ, Zamawiający przekaże Wykonawcom za pośrednictwem Platformy zakupowej.
  9. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku.
  10. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
  11. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
  12. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00 służy Platforma zakupowa **https://platformazakupowa**

**Kontaktowanie się z Zamawiającym w inny sposób niż poprzez Platformę zakupowąnie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.**

10.16 Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane zapytania.

**XI. Wadium**

1.Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 14 335,00 PLN.

2.Wadium wnosi się przed upływem terminu na składanie ofert.

3.Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

1. pieniądzu;
2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
3. Gwarancjach bankowych;
4. Gwarancjach ubezpieczeniowych;
5. Poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014, poz. 1804, oraz z 2015 poz. 978 i 1240).
6. Gwarancje i poręczenia winny zostać złożone zamawiającemu wyłącznie w formie dokumentu oryginalnego.

4.Wadium wniesione w pieniądzu należy wpłacić na **konto:** 55 1440 1101 0000 0000 0655 1971 z dopiskiem, jakiego postępowania dotyczy, w terminie do dnia 14.11.2019r. do godz. 9.30, a kopię dowodu wpłaty dołączyć do oferty.

Treść gwarancji (poręczenia) musi jednoznacznie wskazywać sposób reprezentowania Gwaranta i wykonawcy (w przypadku podmiotów występujących wspólnie).

Gwarancja (poręczenie) musi być podpisana przez upoważnionego (upełnomocnionego)przedstawiciela gwaranta. Podpis winien być sporządzono w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczątką lub czytelny ( z podaniem imienia i nazwiska). Z treści gwarancji (poręczenia) winno wynikać, bezwarunkowo, na każde pisemne, uzasadnione żądanie, zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach, o których mowa w art. 46 ust. 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający nie wyraża zgody na wniesienie wadium w innej formie niż wyżej wymienione.

Wadium w formie innej niż pieniężna, Wykonawca wnosi w postaci elektronicznej poprzez załączenie na Platformie Zakupowej oryginału dokumentu wadialnego tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia (wystawców dokumentu).

**XII. Termin związania ofertą**

1.Oferenci pozostają związani ofertą przez okres 60 dni od upływu ostatecznego terminu do składania ofert.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłużej niż 60 dni.

**XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA TECHNICZNE I ORGANIZACYJNE WYSYŁANIA I ODBIERANIA DOKUMENTÓW ELEKTRONICZNYCH**

14.1 Przygotowanie oferty

14.1.1 Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.

14.1.2 Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być złożona za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej w formie dokumentu elektronicznego na zasadach określonych w SIWZ. Składanie ofert z załącznikami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem Platformy Zakupowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl i pod nazwą postępowania dostępną w tytule SIWZ. Za datę i godzinę wpływu oferty z załącznikami przyjmuje się zamieszczenie tych dokumentów na Platformie Zakupowej.

14.1.3 Oferta oraz wszystkie dokumenty i oświadczenia wraz z nią złożone, wymagają kwalifikowanego podpisu elektronicznego osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa.

14.1.4 Zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa poprzez dowiedzenie w sposób dostatecznie wyczerpujący i jednoznaczny w ocenie Zamawiającego, iż wykonawca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

14.1.5 Informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstw Wykonawca składa w oddzielnym pliku na Platformie Zakupowej.

14.2 Zmiana oferty

Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty do czasu jej otwarcia. Zmiana oferty powoduje automatycznie wycofanie poprzednio złożonej oferty poprzez złożenie oświadczenia w formie przewidzianej dla złożenia oferty o jej wycofaniu za pośrednictwem platformy zakupowej.

14.3 Wycofanie oferty

Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę z postępowania, poprzez złożenie oświadczenia w formie przewidzianej dla złożenia oferty o jej wycofaniu za pośrednictwem platformy zakupowej.

14.4 W przypadku złożenia oferty po terminie Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminów na wniesienie odwołania za pośrednictwem platformy zakupowej.

14.5 Wymagania techniczne i organizacyjne platformy zakupowej:

14.5.1 wymagania techniczne wysyłania i odbierania dokumentów, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przy użyciu środków komunikacji elektronicznej opisane zostały w **Regulaminie Internetowej Platformy Zakupowej** oraz **Instrukcji składania oferty** **dla Wykonawcy,** które dostępne są na stronie Platformy Zakupowej. Regulamin znajduje się na stronie głównej Platformy, natomiast Instrukcja dostępna jest pod danym postępowaniem w polu „Wymagania i specyfikacje” wybierając „Pod linkiem”.

14.5.2 W celu założenia Konta Użytkownika na platformazakupowa.pl konieczne jest posiadanie przez Użytkownika aktywnego konta poczty elektronicznej (e-mail).Występuje limit objętości plików w zakresie całej oferty do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem poczty elektronicznej zamawiającego wynosi 30 MB.

14.5.3 Szczegółowe informacje dotyczące formatu kwalifikowanego podpisu elektronicznego, specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz kodowania i oznaczenia czasu przekazania danych określają Regulamin Platformy Zakupowej oraz Instrukcja, w których określono w szczególności:

14.5.3.1 szyfrowanie ofert odbywa się automatycznie przez system,

14.5.3.2 za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania do Zamawiającego wraz z wgraniem paczki podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, następnie składanie oferty poprzez kliknięcie przycisku **„złóż ofertę**” i wyświetlenie komunikatu, że oferta została złożona. Za datę przekazania korespondencji przyjmuje się datę jej prawidłowego przekazania poprzez kliknięcie przycisku **„wyślij wiadomość”** i wyświetleniu komunikatu, że wiadomość została wysłana.

14.5.3.3 Oferta, oświadczenia i dokumenty, wszelkie wnioski powinny być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej, a do danych zawierających dokumenty tekstowe, tekstowograficzne lub multimedialne stosuje się: txt; rft; pdf; xps; odt; ods; odp; doc; xls; ppt; docx; xlsx; pptx; csv.

14.5.3.4 Minimalne wymagania techniczne i organizacyjne umożliwiające korzystanie ze strony platformazakupowa.pl to przeglądarka internetowa Internet Explorer, Chrome i Firefox w najnowszej dostępnej wersji, z wyłączoną obsługą języka Javascript, akceptująca plik typu „cookies” oraz łącze internetowe o przepustowości co najmniej 256 kbit/s., platformazakupowa.pl jest zoptymalizowana dla minimalnej rozdzielczości ekranu 1024x768 pikseli.

14.5.4 Użytkownik korzystając z platformazakupowa.pl nie jest uprawniony do jakiejkolwiek ingerencji w treść, strukturę, formę, grafikę, mechanizm działania platformazakupowa.pl.

14.5.5 Dokumenty lub oświadczenia na potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonego za zgodność z oryginałem i przesyłane do Zamawiającego elektronicznie na adres sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl

14.5.6 Poświadczenie za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

14.5.7 Poświadczenia za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, o których mowa w pkt 14.5.6 SIWZ, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

14..5.8 Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w SIWZ, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

14.5.9 Jeżeli oryginał dokumentu lub oświadczenia, składan w postępowaniu o udzielenie zamówienia, nie zostały sporządzone w postaci dokumentu elektronicznego, wykonawca może sporządzić i przekazać elektroniczną kopię posiadanego dokumentu lub oświadczenia.

14.5.10 W przypadku przekazywania przez Wykonawcę elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, opatrzenia jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę albo przez podwykonawcę jest równoznaczne z poświadczeniem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia za zgodność z oryginałem.

**XIV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

15.1 Ofertę należy złożyć za pomocą środków komunikacji elektronicznej na Platformie Zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl>, przy czym termin składania ofert upływa w dniu  **14.11.2019** roku, o godz. **10:00.**

15.2 Otwarcie ofert odbędzie się **14.11.2019** roku o godz. **10:30** za pośrednictwem Platformy Zakupowej. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi poprzez automatyczne odszyfrowanie ofert i ich odczytanie. Odbędzie się ono w siedzibie Zamawiającego „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o., ul. Słowackiego 2, 62 – 300 Września, pok. 104 lub 107a (sekretariat),

15.3 Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje o których mowa w art. 86 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl> informacje dotyczące: kwoty jaką Zamawiający przeznacza na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminy wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

.

**XV. Opis sposobu obliczenia ceny**

1.Ceną oferty jest oferowana wartość brutto przedmiotu zamówienia. Cena brutto powinna zawierać wszelkie elementy składające się na całkowity koszt realizacji zamówienia , a w szczególności: cenę netto, podatek VAT, koszt transportu i dostawy, załadunku i rozładunku, ubezpieczenia, oraz ewentualne upusty i rabaty i inne nie wymienione.

2. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Wykonawca oblicza cenę (z VAT) oferty wypełniając wszystkie pozycje określone w formularzu cenowym stanowiącym załącznik Nr 3 do siwz cyfrowo i słownie to znaczy, że sumę ogólna brutto stanowią:

- Cena netto (zł) podatek VAT (zł) w tym wartość (zł) wynikająca z 23%.

4. Zamawiający poprawia w ofercie:

a) oczywiste pomyłki pisarskie

b) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek

c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków

zamówienia nie powodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona

5. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą prowadzone będą wyłącznie w złotych polskich.

**XVI. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia**

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych

**XVII. Kryteria oceny oferty**

1. Kryteria oceny ofert - Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:

1.1. oferta, spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją,

1.2. oferta została złożona, w określonym przez Zamawiającego terminie,

1.3. Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.

2. Kryteria oceny ofert - stosowanie matematycznych obliczeń przy ocenie ofert, stanowi podstawową zasadę oceny ofert, które oceniane będą w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie kryterium cena.

**2.2.** Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert:

**a/** cena oferty 60 pkt. znaczenia w ocenie

**b/** kryterium jakości 30 pkt. znaczenia w ocenie

**c/**  czas reakcji na sprzątanie awaryjne w godzinach nocnych 10 pkt. znaczenia w ocenie

**2.3.** Zastosowane wzory do obliczenia punktowego.

Każdy pakiet oceniany będzie odrębnie.

Dla kryterium **a** - **cena**

**cena najniższa**

**P= ------------------------------------- x** waga kryterium x 60

**cena badanej oferty**

Dla kryterium **b** – **jakość**

Jakość będzie oceniona w następujący sposób:

Posiadanie Certyfikatu ISO 9001 dla systemów zapewnienia jakości w zakresie usług utrzymania czystości wystawionego przez jednostkę akredytowaną – 30 punktów

Wykonawca, który nie załączy w/w certyfikatu do oferty otrzyma 0 punktów w pod kryterium - jakość.

Dla kryterium **c** – czas reakcji na sprzątanie awaryjne w godzinach nocnych tj od 18.00 do 6.00

( np. zalanie pomieszczeń wodą, interwencyjne usunięcie zabrudzeń i nieczystości itp.)

**Ilość punktów oferty badanej**

**P= ---------------------------------------------------------------------------------------- x** waga kryterium x 10

**Najwyższa ilość punktów spośród ważnych ofert**

**Punkty będą przyznawane według poniższej zasady:**

reakcja do 15 min -10 pkt.

reakcja do 30 min – 0p

**Uwaga!**

W przypadku gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie poda czasu reakcji na sprzątanie awaryjne w godzinach

nocnych tj od 18.00 do 6.00 , Zamawiający przyjmie do obliczeń max. Czas tj. 30 min. Od chwili zgłoszenia. W przypadku gdy Wykonawca w formularzu ofertowym poda inny czas niż w/w Zamawiający do obliczeń przyjmie max. czas tj. 30 minut od chwili zgłoszenia.

**2.**Wynik – oferta z największą ilością punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów.

**3.** Jeżeli dwie lub więcej ofert będzie przedstawiać taką samą cenę, Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie będą mogli zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach (art. 91 ust. 5 i 6 ustawy).

**XVIII. Informacja o formalnościach, jakie winny zostać dopełnione przez wykonawcę w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

19.1Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

1. Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertą w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni, a w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8 PZP, informacja zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające,
3. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust 4 i 5 PZP, braku równoważności lub braku spełnienia wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
4. Unieważnieniu postępowania – podając uzasadnienie fatyczne i prawne.

Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 4, na Platformie zakupowej **https://platformazakupowa.pl/pn/4wsk/proceedings** z odniesieniem do numeru ID danego postępowania przetargowego.

19.2Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**XIX. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie przewiduje wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XX. Warunki umowy**

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej specyfikacji.
2. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi odrębnym pismem
3. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie.
4. Niektóre istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego określa załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji.

**XXI. Środki ochrony prawnej**

Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga) przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

Odwołanie

1.Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

2.Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3.Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

4.Zgodnie z art. 180 ust. 5 Ustawy Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5.Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Ustawy albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

6.Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

7.Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

**XXII. Ogłoszenia wyników przetargu**

Wyniki postępowania zostaną ogłoszone zgodnie z wymogami ustawy prawo zamówień publicznych. Niezależnie od ogłoszenia wyników wszyscy Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu o zamówienie publiczne zostaną powiadomieni w formie pisemnej.

**XXIII.** W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.

**XXIV. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. ul. Słowackiego 2, 62-300 Września tel. (61) 437 05 90, fax (61) 4379730

1. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Powiatowym we Wrześni” Sp. z o. o jest Izabela Dropek tel: 531 949 132

2.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego ***nr sprawy SA-381-17/19***prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

3.odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”;

4.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

5.obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

6.w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

7.posiada Pani/Pan:

1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
3. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

8.nie przysługuje Pani/Panu:

1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b)prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

**c)na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*

**XXVI. Załączniki do specyfikacji do części 1**

* załącznik nr 1– Formularz ofertowy
* załącznik nr 2– Formularz cenowy
* załącznik nr 3- Niektóre istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego
* **załącznik nr 4 – JEDZ**

UWAGA: Załączniki do części II SIWZ w dalszej części specyfikacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Sporządziła Komisja Przetargowa :** | |
| 04.10.2019.r. | 1 M. Janiak ...........................  2 A. Kowalczyk ………………….  3 B. Schulze- Zyber ...........................  4 M. Mikołajczak ..........................  5 .L. Góral ………………….  6. K. Jędraszak .......................... | |
| **Sprawdził :** | | **Zatwierdził :** |
|  | |  |

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻWEJ 221 000 EURO**

**WYKONAWCA:**………………………………………………………………………………………………………

(nazwa wykonawcy/firmy)

**ADRES:**……………………………………………………………………………………………………………….

(podać dokładny adres wykonawcy/firmy)

**ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):**…………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

(podać dokładny adres do korespondencji jeżeli jest inny niż powyżej)

**TEL./FAX**. ……………………………………………………………………………………………………………

(podać dokładne numery telefonu oraz numer faxu do wykonawcy/firmy, pod które zamawiający będzie kierował korespondencję)

**adres e-mail wykonawcy:** ………………………………………………………………………………………...

(dla korespondencji dotyczącej niniejszego postępowania)

**KRS lub Nr, data i organ prowadzący wpis do ewidencji działalności gospodarczej:**

…………………………………………………………………………………………………………………………

**NIP:**…………………………..…………………………**REGON:**………………….……………………………….

**Województwo** …………………………………………………………………………..

**Nr. rachunku bankowego** …………………………………………………………….

**Dane dotyczące zamawiającego**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o., ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

**Zobowiązania wykonawcy**

1) Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania czystości i transportu wewnętrznego w Szpitalu Powiatowym we Wrześni za następującą cenę:

cena netto...........................................................................................................zł

podatek VAT......................................................................................................zł

**cena brutto**........................................................................................................zł

2)czas reakcji na sprzątanie awaryjne w godzinach nocnych …………………min

\* Niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że:**

* Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
* **Zamierzam / nie zamierzam**\* **powierzyć część zamówienia - podać jakiej części zamówienia to dotyczy/podwykonawcą…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Oferowane przez nas usługi spełniają wymogi określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
* **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu do składania ofert.

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Powierzchnia [m2] | Cena netto za 1m2 miesięcznie | Wartość netto za miesiąc | Stawka VAT% | Kwota VAT | Wartość brutto za miesiąc 4+6 | Ilość 24 miesięcy | Wartość netto  4x8 | Wartość brutto  7x8 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Strefa I | 118,67 |  |  | 23% |  |  |  |  |  |
| Strefa II | 9 515,10 |  |  | 23% |  |  |  |  |  |
| Strefa III | 1 856,10 |  |  | 23% |  |  |  |  |  |
| Strefa IV | 929,56 |  |  | 23% |  |  |  |  |  |
| Razem wartość | | | | | | | |  |  |

………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko) podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

Załącznik nr 3

**Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego**

zawarta w dniu ………….2019 r. we Wrześni pomiędzy:

„Szpitalem Powiatowym we Wrześni” Sp. z o.o., ul. Słowackiego 2, 62-300 Września wpisaną do KRS przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000290122, kapitał zakładowy 32 840 000 zł opłacony w całości, NIP 789-16-92-746 zwaną w dalszej części umowy ZAMAWIAJĄCYM

reprezentowaną przez Sebastiana Nowickiego- Prezesa Zarządu.

a

…………………zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą

reprezentowaną przez: …………….

Na podstawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr SA- 381 – 11/18 w trybie przetargu nieograniczonego, w oparciu o ustawę z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm) zwanej dalej ustawą, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1.Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług w zakresie utrzymania czystości i transportu żywności na oddziały oraz przygotowanie do transportu i transport wewnętrzny bielizny, odpadów skażonych , komunalnych i materiałów do sterylizacji, a także wyposażenie w maty wejściowe w ciągach komunikacyjnych, w kosze na odpady, a także w ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy i mydło, wymiana uszkodzonych koszy na odpady i dozowników.

2. Przedmiot usługi , stosowaną technologię i organizację pracy określa specyfikacja istotnych warunków zamówienia i oferta Wykonawcy , które stanowią załączniki nr 1 i 2 do niniejszej umowy.

3.Wykonawca ponosi koszty zakupu środków czystościowych, preparatów dezynfekcyjnych, ręczników jednorazowego użytku, papieru toaletowego i mydła.. Rodzaj stosowanych preparatów Wykonawca uzgadniać będzie z Zamawiającym .

4.Uzupełnione kosze na odpady i dozowniki po zakończeniu umowy przechodzą na własność Zamawiającego.

§ 2

1.Za wykonany przedmiot umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne w wysokości

1. netto /…………… PLN

słownie netto ……………./100

2) brutto …………….. PLN

słownie brutto ……………/100

2. W skali 17………. miesięcy wartość umowy wynosi :

1. netto …………. zł.

/słownie …………../100/

1. brutto …………… zł.

/słownie ……………./100/

3 Faktury wystawiane będą przez Wykonawcę w okresach miesięcznych.

4 Termin płatności ustala się na 30 dni od dnia wpływu faktury do Zamawiającego wraz z oświadczeniem, o

którym mowa w ust. 5 pkt.c .

5 Płatność odbywać się będzie przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

1. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się dzień złożenia polecenia przelewu w banku Zamawiającego.
2. Strony oświadczają , iż wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego .
3. Do faktury wykonawca dołączy oświadczenie, że w danym miesiącu zatrudniał pracowników na podstawie umowy o pracę, z podaniem ich imion i nazwisk.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta do 17 miesięcy i obowiązuje od dnia ……….. do dnia ….....r.

2. W razie nie wykonywania postanowień umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę,

Zamawiający ma prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez wypowiedzenia.

3. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego terminu

wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 4

1.Wykonawca oświadcza , że osoby którym powierzy wykonanie czynności określonych w § 1 zostaną przeszkolone w zakresie BHP oraz ochrony ppoż. i będą posiadać niezbędne kwalifikacje do prawidłowego wykonania powierzonych zadań.

2.Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszystkie szkody powstałe w wyniku działania bądź zaniechania osób, którym powierzył wykonanie czynności określonych w § 1 , w tym sankcje nałożone na Zamawiającego przez inspekcję sanitarną i inne właściwe organy, w związku z nienależytym wykonaniem usługi przez Wykonawcę.

Kary nałożone z tego tytułu pokryje w całości Wykonawca.

3.Wykonawca zobowiązuje się , że osoby, za pomocą, których wykonuje zlecenie:

a) będą wyposażone w jednolite ubrania robocze odróżniające je od personelu medycznego Zamawiającego z widocznymi estetycznymi i czytelnymi imiennymi identyfikatorami.

b) zachowają czysty i schludny wygląd oraz będą posiadać aktualne badania wymagane przez

obowiązujące przepisy,

c) zobowiązane zostaną do utrzymania w tajemnicy wszystkich danych , z którymi zapoznają

się w związku z wykonywaniem usług oraz do poszanowania praw pacjenta.

§ 5

1.Zamawiający wyznacza 3 osoby do oceny jakości usług, kontroli środków stosowanych przez Wykonawcę , prawidłowości stosowanej technologii, utrzymania higieny oraz do kontroli należytego wykonania postanowień niniejszej umowy. Zamawiający wyznacza: …………………………….

Osoby wyznaczone przez Zamawiającego sporządzają w każdym miesiącu protokół należytego wykonania zamówienia – protokół ten będzie podstawą do zapłacenia faktury.

2.Uwagi związane z wykonywaniem usług będą wpisywane do Rejestru Uwag i Uchybień/ Załącznik nr 3

3.Uchybienia związane z wykonywaniem usługi, Wykonawca zobowiązany jest usunąć w terminie ustalonym przez Zamawiającego.

4.W przypadku stwierdzenia trzech uchybień w danej komórce organizacyjnej w okresie jednego miesiąca kalendarzowego w zakresie wykonywanych usług , stwierdzonych przez osoby wyznaczone przez Zamawiającego, nastąpi obniżenie wynagrodzenia miesięcznego netto o 10% i o dalsze 5% za każde kolejne uchybienie w danej komórce organizacyjnej w okresie miesiąca kalendarzowego.

5.Zmiana osób wymienionych w ust. 1 nie stanowi zmiany umowy. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o dokonaniu zmiany.

§ 6

W przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w terminie 1 miesiąca od powzięcia wiadomości o naruszeniu.

§ 7

1.Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody w mieniu Zamawiającego powstałe z winy Wykonawcy w czasie trwania umowy oraz zobowiązuje się do ich usunięcia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego własny koszt.

2.W przypadku nie usunięcia szkody w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający dokona napraw we własnym zakresie na rachunek Wykonawcy.

§ 8

1.Strony zgodnie ustalają , że odszkodowanie z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy , należne będzie w postaci kar umownych według następujących zasad :

1) Wykonawca zapłaci karę umowną Zamawiającemu w wysokości 1500 zł za każde zawinione przez Wykonawcę uchybienie w utrzymaniu higieny, potwierdzone pisemnie przez służby sanitarno – epidemiologiczne i inne organy kontroli.

2) W przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z powodu okoliczności, za które, odpowiada Wykonawca, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 50.000 zł. (słownie : pięćdziesiąt tysięcy zł.)

3) Zamawiający jest zobowiązany do zapłacenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 30.000 zł.(słownie: trzydzieści tysięcy zł.) w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron, z powodu okoliczności za które odpowiada za które odpowiada Zamawiający.

2.Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kare umowną w kwocie 10 000 zł. za każdy miesiąc w którym Wykonawca lub podwykonawca za nie spełnił wymogu zatrudnienia osób wykonujących czynności w zakresie przedmiotu zamówienia na podstawie umowy o pracę.

3.Strony zgodnie ustalają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość ustalonych kar, jeżeli ustalona kara nie pokrywa poniesionej szkody.

§ 9

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym , czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okoliczności.
2. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni licząc od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W przypadku odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1 , Wykonawca ma prawo żądać wynagrodzenia należnego za wykonanie przedmiotu umowy, które nastąpiło do dnia odstąpienia od umowy
3. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
4. zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e;
5. wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1;
6. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.

§ 10

**NAJEM**

1.Zamawiający oddaje w najem na cele związane ze świadczeniem usług pomieszczenia znajdujące się w budynku szpitala we Wrześni, przy ul. Warszawskiej 20, o łącznej powierzchni 60,20 m2.

2. Cena najmu 1 m2 powierzchni wynosi 50,00 zł. netto, 61,50.zł. brutto.

3.Wykonawca zobowiązany jest:

a) użytkować pomieszczenie zgodnie z ich przeznaczeniem,

b) zabezpieczyć użytkowane pomieszczenia w zakresie przepisów BHP,

c) utrzymać pomieszczenia w należytym stanie technicznym i sanitarnym,

d) ewentualne adaptacje uzgodnić z Zamawiającym.

4. Wykonawca nie ma prawa oddania najmowanego pomieszczenia w podnajem bez pisemnej zgody Zamawiającego. Po zakończeniu najmu Wykonawca zobowiązany jest zwrócić pomieszczenie w stanie nie pogorszonym.

5. Wykonawcę obciążają naprawy i odnawiania tj. podłogi, drzwi, okien, sufitów, ścian, naprawy instalacji i urządzeń technicznych, elektrycznych, grzewczych, wodno-kanalizacyjnych oraz telefonicznych.

6. Wykonawca płacił będzie Zamawiającemu miesięczny czynsz w wysokości ……….. zł. + 23% VAT tj. ………. razem ………. zł. miesięcznie, po otrzymaniu faktury VAT w terminie do 15 dnia następnego miesiąca.

7. Czynsz o którym mowa powyżej obejmuje odpłatność za media.

8. Czynsz może ulec zmianie w przypadku wzrostu cen za media.

9. Zamawiający ma prawo potrącić swoją wierzytelność wynikającą z czynszu najmu z wierzytelnością Wykonawcy, istniejącą w stosunku do Wykonawcy, wynikających z umowy.

**DZIERŻAWA**

1. Zamawiający zobowiązuje się oddać wózki transportowe typu zamkniętego 4 szt. (do bielizny brudnej, bielizny czystej, materiałów do sterylizacji, materiałów po sterylizacji ), myjnia dezynfektor 13 szt. Wykonawcy do używania i pobierania pożytków najpóźniej z dniem ……………. r

2.Strony umowy oświadczają , że jest im wiadomo, że przedmiot dzierżawy jest sprawny, zakupiony został ze środków własnych Zamawiającego.

3.Wykonawca zobowiązuje się użytkować przedmiot dzierżawy zgodnie z jego przeznaczeniem i wymogami prawidłowej eksploatacji, a także nie zmieniać przyjętego przedmiotu dzierżawy bez zgody Zamawiającego .

4.W okresie dzierżawy Wykonawca zapewni bezpłatne naprawy sprzętu będącego przedmiotem dzierżawy, w tym przypadku myjni dezynfektora przez pracownika posiadającego stosowne uprawnienia.

5.Po zakończeniu dzierżawy Wykonawca zobowiązany jest zwrócić przedmiot dzierżawy w stanie nie pogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji.

6. Strony sporządzą protokół przejęcia i odbioru przedmiotu dzierżawy.

7.Integralną częścią niniejszej umowy jest protokół przejęcia i odbioru przedmiotu dzierżawy .

8.Czynsz dzierżawny miesięczny za dzierżawę wózków transportowych typu zamkniętego 4 szt. Wynosi 322,00 zł netto, myjni dezynfektor 13 szt. Wynosi 5400,00.zł netto, i będzie regulowany wg. zasad określonych w § 10 ust 6 niniejszej umowy .

§ 11

Wierzytelności Zamawiający z tytułu czynszu najmu i dzierżawy potrącane będą z wierzytelności Wykonawcy określonej w § 2 ust. 1 umowy.

§ 12

1.Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron , wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

2. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem przepisów ust. 1 jest nieważna.

3. Zamawiający dopuszcza zmianę istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy oraz postanowień umowy zawartej w drodze negocjacji w następujących przypadkach i na określonych warunkach:

1) Zmiany korzystne dla Zamawiającego:

1. dopuszczalne jest obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,
2. dopuszczalne jest skrócenie terminu wykonania umowy,

2) Zmiany niekorzystne dla Zamawiającego:

1. dopuszczalne jest wydłużenie terminu wykonania umowy z powodu siły wyższej albo z powodu okoliczności, za które wyłączną winę ponosi Zamawiający,
2. inne niekorzystne dla Zamawiającego zmiany umowy dopuszczalne są tylko jeżeli z powodu nadzwyczajnej zmiany stosunków spełnienie świadczenia przez Wykonawcę byłoby połączone z nadmiernymi trudnościami albo groziłoby mu rażącą stratą, czego nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy.

3) Zmiany neutralne dla Zamawiającego:

* dopuszczalna jest zmiana zakresu usług w przypadku zmian organizacyjnych i restrukturyzacyjnych u Zamawiającego, remontów lub adaptacji, powodujących wyłączenie ze sprzątania komórek organizacyjnych lub zmianę wielkości sprzątanych powierzchni w poszczególnych strefach

4. Zamawiający dopuszcza również zmianę istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty cenowej na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach:

1) zmiany stawki podatku VAT

2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne  jeżeli zmiany, o których mowa wyżej będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę tj. zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia. W takiej sytuacji Wykonawca przedstawi Zamawiającemu kalkulację ceny z uwzględnieniem wszystkich składników cenotwórczych, również tych które będą podlegały zmianom oraz uzasadnienie ewentualnych zmian i propozycję wysokości zmiany kwoty. Zamawiający dokona weryfikacji przedłożonej kalkulacji pod kątem zgodności z prawnymi i faktycznymi podstawami zmiany. W przypadku nieadekwatnej zmiany wynagrodzenia w stosunku do zaistniałych okoliczności będących podstawą do zmiany w ocenie Zamawiającego, strony przystąpią do ustalenia poziomu zmiany w wyniku obopólnych ustaleń - negocjacji, z tym zastrzeżeniem, że dopuszczalna jest wyłącznie zmiana proporcjonalna do poziomu wynikającego z okoliczności będących podstawą do jej wprowadzenia. Wykonawca ma prawo do złożenia Zamawiającemu wniosku wraz z kalkulacją w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów zmieniających podatek VAT, wysokość płacy minimalnej, wysokość składek ZUS.

§ 13

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane poniżej czynności w trakcie realizacji zamówienia: **świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania czystości i transportu wewnętrznego w Szpitalu Powiatowym we Wrześni Sp. z o.o.**

2.W trakcie realizacji zamówienia zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec wykonawcy odnośnie spełniania przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ustępie 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

1. żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
2. żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
3. przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

3.W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie zamawiającego w terminie 2 dni wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności w trakcie realizacji zamówienia:

1. **oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie zamawiającego.Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;
2. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę **kopię umowy/umów o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tj. w szczególności[[1]](#footnote-1) bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
3. **zaświadczenie właściwego oddziału ZUS,** potwierdzające opłacanie przez wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
4. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych.* Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

4.Z tytułu niespełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w § 7 ust. 2. Niezłożenie przez wykonawcę w wyznaczonym przez zamawiającego terminie żądanych przez zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ustępie 1 czynności.

5.W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

§ 14

Spory między stronami będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

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

§ 16

Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki :

- Nr 1 - Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

- Nr 2 - Oferta Wykonawcy

- Nr 3 – Rejestr uwag i usterek

- Nr 4 – umowa o ustanowieniu Koordynatora DS.BHP

Załącznik nr3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REJESTR UWAG I USTEREK** | | | | | |
| Lp. | Data/ podpis osoby zgłaszającej uwagę | Komórka organizacyjna | Opis usterki/uwagi | Data/Podpis osoby przyjmującej usterkę/uwagę | Data/Podpis osoby usuwającej usterkę |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr4**

**UMOWA O USTANOWIENIU KOORDYNATORA DS. BHP WRZEŚNIA ….......**

**§2**

Strony umowy nr ……. Z dnia…………. stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Zamawiającego , zwanym dalej miejscem pracy.

**§3**

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

**§4**

Strony ustalają Koordynatora ds. BHP w osobie p. Pawła Kowalczyka – specjalisty ds.BHP - tel. 534244273; 61 4370507, który sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad BHP przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w §2 miejscu pracy.

**§5**

Do obowiązków Koordynatora należy:

a) nadzór w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie Zamawiającego,

b) okresowe (nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy lecz minimum 1x w ciągu trwania umowy) i doraźne (wynikające z nagłych zdarzeń/zgłoszeń) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy jak i zasad obowiązujących w tym zakresie w każdym miejscu wykonywania pracy wraz z protokołowaniem prowadzonych kontroli ,

c) kontrolowanie aktualności zaświadczeń lekarskich wydawanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,

d) kontrolowania dokumentacji BHP pracowników Wykonawcy wykonujących pracę na terenie Szpitala , w szczególności aktualności przeprowadzonych szkoleń BHP oraz stanu zapoznania ww. pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego zgodnych z ich zatrudnieniem,

e) informowanie pracowników Wykonawcy o zagrożeniach występujących u Zamawiającego oraz obowiązujących ich procedurach i instrukcjach,

f) ścisła współpraca z inspektorami ds. BHP

**§6**

Koordynator ds. BHP ma prawo do:

a) przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,

b) informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie BHP na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,

c) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,

d) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób,

e) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy, którzy nie posiadają aktualnych profilaktycznych badań lekarskich dopuszczających do wykonywania pracy na danym stanowisku.

**§7**

1. Wyznaczenie Koordynatora ds. BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach działań jego organizacji.

2. Każda ze Stron odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP oraz podległych pracowników.

**§8**

1. W razie wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokona zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego pracownika.

2. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie Zamawiającego odbywać się będzie z Udziałem Koordynatora ds. BHP.

**§9**

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Zamawiającego powinni:

a) posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,

b) posiadać udokumentowane odbycie u pracodawcy szkolenia wstępnego, okresowego oraz instruktażu stanowiskowego zgodnie z wykonywanym zawodem,

c) znać właściwości substancji niebezpiecznych, jeżeli takimi posługują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,

d) znać i przestrzegać instrukcji obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,

e) znać i przestrzegać obowiązujące u Zamawiającego procedury, instrukcje i schematy, które bezpośrednio wiążą się z wykonywaną przez nich pracą,

f) umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,

g) znać zagrożenia występujące na terenie Zamawiającego,

h) posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac,

i) posiadać środki indywidualnej ochrony, odzież i obuwie robocze.

**§10**

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

**§11**

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

**§12**

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

a) nazwy firmy, imienia i nazwiska pracodawcy oraz adresu jego siedziby, telefonu, adresu e-mail,

b) wskazanie osoby sprawującej bezpośredni nadzór nad przestrzeganiem przepisów BHP w trakcie wykonywania prac lub usług,

c) czasu trwania umowy,

d) rodzaju i miejsc wykonywanych prac, wykazu pracowników oraz podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje), którzy będą wykonywać prace oraz dane osób nadzorujących ich pracę,

e) w przypadku prac serwisowych informacji o dniach i godzinach ich wykonywania,

f) umożliwienie Koordynatorowi dostępu do stanowisk pracy, wglądu do dokumentacji (instrukcji) użytkowania aparatów, maszyn i urządzeń oraz dokumentacji szkoleń pracowników w zakresie BHP, zapoznania pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego,

g) informacji o stosowanych substancjach niebezpiecznych i miejscach ich przechowywania na terenie Szpitala,

h) do zgłaszania i konsultowania z Koordynatorem ds. BHP wszelkich zmian mających wpływ na stan BHP.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik nr 4

JEDZ

**Część II**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego jest świadczenie dla potrzeb „Szpitala Powiatowego we Wrześni Sp. z o.o.” usługi w zakresie kompleksowego utrzymania czystości, dezynfekcji, dystrybucji żywności w ramach oddziałów, przygotowania i transportu wewnętrznego bielizny, odpadów skażonych i komunalnych, transportu materiałów do i po sterylizacji oraz transport zwłok. Na zamówienie składają się prace polegające na utrzymaniu czystości pomieszczeń w budynkach Zamawiającego zgodnie z zasadami podanymi w dalszej treści niniejszej specyfikacji, wyposażenie w maty wejściowe w ciągach komunikacyjnych, w ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy i mydło, wymiana uszkodzonych koszy na odpady i dozowników.
2. Na postępowanie przetargowe składają się prace polegające na utrzymaniu czystości pomieszczeń w budynkach Zamawiającego zgodnie z zasadami podanymi w dalszej treści niniejszej specyfikacji we wszystkie dni tygodnia. Szczegółowy opis zamówienia i wykaz czasu pracy zawierają załączniki do SIWZ;
3. Proces sprzątania to szereg następujących po sobie czynności, które mają na celu usunięcie z powierzchni niepożądanych substancji i pozostawienia jej czystą i nieuszkodzoną;
4. **Do wykonania Zamówienia Wykonawca musi posiadać:**
   1. Wielofunkcyjne wózki do sprzątania – sprzęt należy przydzielić do oddziału, wózki serwisowe powinny być wyposażone w kuwety i pojemniki/wiaderka, półki na nakładki i ścierki, półkę na preparaty, stelaż na worki na odpady;
   2. Specjalistyczny sprzęt mechaniczny i inny do profesjonalnego wykonania usługi: odkurzacz do odkurzania wykładzin dywanowych i mebli tapicerowanych na sucho, odkurzacz do pracy w systemie sucho- mokro, polerka, szorowarka, , odkurzacz piorący;
   3. Pojemniki zbiorcze jezdne otwierane za pomocą mechanizmu pedałowego do czasowego przechowywania odpadów w brudownikach o pojemności do 120 l- niezbędną ilość szacuje Wykonawca biorąc pod uwagę zorganizowany transport odpadów. Ilość brudowników w szpitalu 15;
   4. Maszynę myjąco- zbierającą do bieżącego/codziennego utrzymania czystości między innymi w ciągach komunikacyjnych;
   5. Wózki do transportu odpadów, bielizny czystej i brudnej, materiałów do sterylizacji i po sterylizacji w ilości niezbędnej do wykonania usługi z zakresu transportu;
   6. Wykonawca może wydzierżawić od Zamawiającego: wózki transportowe w ilości 4 sztuk do transportu brudnej bielizny, czystej bielizny, odpadów, materiałów do sterylizacji. Koszt dzierżawy wynosi 322,00 zł. netto

Oznaczenia- kontener transportowy zamknięty TBA 55 SG/S-2 sztuki, 1 kontener typu zamkniętego: wózek szafowy RGAE 250; wózek do materiałów sterylnych ALVO 2-500-2 1 sztuka;

* 1. Myjnie dezynfektory : na stanie zamawiającego 13 sztuk. Koszt dzierżawy wynosi 5 400,00 zł. netto

1. **Podczas procesu utrzymania czystości w szpitalu należy stosować następujące zasady sprzątania pomieszczeń:**
   1. Użycie do sprzątania zestawu kuwetowego – metoda ,,jednego kontaktu”

Raz użyta nakładka na mop do przetarcia sprzątanej powierzchni nie może być ponownie płukana w płynie myjącym lub dezynfekcyjnym w celu ponownego użycia, ale musi być odrzucona do pojemnika przy wózku a po zakończeniu sprzątania przekazana do prania. Dopuszcza się zastosowanie 1 nakładki na mop na powierzchnię max 20 m². Jeżeli pomieszczenie ma poniżej 20m², użyta do jego sprzątania nakładka na mop nie może być używana do sprzątania kolejnego pomieszczenia;

* 1. Stosowanie do sprzątania ściereczek wielorazowych – metoda ,,jednego kontaktu”

Należy przestrzegać kodu koloru ściereczek i wiaderek podczas wykonywania czynności porządkowych. Po zwilżeniu ścierka jest używana do sprzątania, po wytarciu powierzchni ścierka jest uważana jako brudna. Nie należy jej ponownie płukać i używać powtórnie. Należy odrzucić do prania;

* 1. Kuwety, wiaderka, półki i wózki po sprzątaniu należy zdezynfekować, umyć i wysuszyć;
  2. Sprzęt do sprzątania suchy i czysty należy przechowywać w pomieszczeniu porządkowym;
  3. Wykonawca jest zobowiązany do utrzymania w należytym stanie sanitarno-higienicznym powierzchni poziomych, pionowych i wyposażenia z uwzględnieniem wymogów epidemiologicznych obowiązujących w placówkach ochrony zdrowia z zastosowaniem preparatów dezynfekcyjnych posiadających dopuszczenie do obrotu na terenie Polski. **Wykaz preparatów dezynfekcyjnych, myjących, czyszczących stanowi Załącznik nr 1 Cz. II SIWZ;**
  4. Wykaz preparatów dezynfekcyjnych jest uzgadniany z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych. W przypadku konieczności wprowadzenia zmian np. sytuacja epidemiologiczna szpitala, nastąpi uzgodnienie zmian w formie pisemnej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą;

1. **Wykonawca zapewnia bieżące wyposażenie sanitariatów i pomieszczeń podlegających świadczeniu usług w następujące środki:**

* odświeżacze powietrza do toalet dla personelu
* szczotki do toalet
* nakładki na mop;
* ściereczki wielorazowego użytku ( czerwone, żółte, niebieskie)
* worki foliowe na odpady zgodne Rozporządzeniem MZ z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi.

cztery kolory: czarny- odpady komunalne, czerwony- odpady skażone, niebieski- odpady medyczne inne niż niebezpieczne, żółty – odpady cytostatyczne

Wszystkie worki powinny być oznakowane przez Wykonawcę zgodnie Rozporządzeniem MZ z dnia października2017 r.

Oznakowanie powinno zawierać:

* Kod odpadów medycznych w nim przechowywanych;
* Nazwę wytwórcy odpadów medycznych;
* Numer REGON wytwórcy odpadów medycznych;
* Numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej( Dz.U. z 2016r. poz 1638, 1948 i 2260), wraz z podaniem organu rejestrowego;
* Datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania);
* Datę i godzinę zamknięcia;
* Dane osoby odpowiedzialnej za transport odpadów (np. numerycznie – każdy pracownik Wykonawcy będzie miał przydzielony numer - cyfrę). Środki potrzebne do znakowania zapewni Wykonawca.
* Zamawiający po podpisaniu umowy poda dane umożliwiające prawidłowe oznakowanie worków oraz symbol oddziałów :
* IT – o/ anestezjologii i intensywnej terapii
* SOR - szpitalny oddział ratunkowy
* WEW - o/ wewnętrznych z intensywnym nadzorem kardiologicznym,
* NEUR – o/ neurologiczny
* DZ - o/ pediatryczny
* CH - o/ chirurgii ogólnej
* POŁ/GIN - o/ położniczo – ginekologiczny z systemem rooming-in – z blokiem porodowym,
* N - o/ neonatologiczny z pododdziałem patologii noworodka,
* BO - blok operacyjny
* R - o/ - rehabilitacji ogólnoustrojowej i neurologicznej
* UO- o/ ortopedii i traumatologii narządu ruchu
* HP- o/hospicyjno - paliatywny
* TS – transport sanitarny i ambulanse ratownictwa medycznego (karetka)
* PD- pracownie diagnostyczne – (EKG, USG, Endoskopia, Laboratorium, Serologia)
* TK – diagnostyka obrazowa (TK, RTG, USG - parter)
* M –pracownia mikrobiologiczna
* A- apteka
* PR- Pracownia rehabilitacji
* W – warsztat
* AD – administracja
* POR – poradnie (przychodnia)
* CHEM – chemioterapia jednego dnia
* ZOL- Zakład Opiekuńczo Leczniczy

1. Proces sprzątania i dezynfekcji Wykonawca przeprowadza na postawie opracowanego przez siebie szczegółowego harmonogramu – technologii utrzymania czystości opracowanego dla poszczególnych komórek organizacyjnych wraz z niezbędnymi instrukcjami i opisem systemu nadzoru i kontroli wykonywanej usługi, który zapewni bieżącą ocenę jakości wykonywanej usługi (przedłożyć wzory proponowanej dokumentacji). Harmonogram ten powinien określać zastosowane metody mycia, rodzaj stosowanych preparatów dezynfekcyjno-myjących, myjąco-czyszczących, częstość i porę codziennego, kompleksowego sprzątania. Harmonogram – technologia musi uwzględniać obowiązujące przepisy w zakresie higieny szpitalnej i danych zawartych w SIWZ. **Harmonogram - technologię należy przedstawić do akceptacji Pielęgniarce Epidemiologicznej najpóźniej do dnia podpisania umowy, w przypadku zmian w harmonogramie lub wytycznych w trakcie umowy wszystkie zmiany podlegają ponownej akceptacji**  ( kopia w/w dokumentu w czasie trwania umowy pozostaje u Pielęgniarki Epidemiologicznej);
2. **W szpitalu wyznacza się IV strefy sanitarne**

Strefa I ,,ciągłej czystości” obszar wolny od flory patogennej

Strefa II ,,ogólnej czystości medycznej” – obszar niskiego ryzyka

Strefa III ,, czystości zmiennej” – obszar wysokiego ryzyka

Strefa IV ,, ciągłego skażenia” – obszar bardzo wysokiego ryzyka

|  |  |
| --- | --- |
| STREFA | POMIESZCZENIA |
| **STREFA I**  Strefa ciągłej czystości  Obszar wolny od flory patogennej | 1. Magazyny zasobów czystych:  * bielizny czystej * materiałów sterylnych w bloku operacyjnym * przechowywania sprzętu jednorazowego, bielizny w oddziałach  1. Apteka – boksy do przygotowywania leków cytostatycznnych i magazyn zasobów czystych |
| **STREFA II**  Ogólnej czystości medycznej  Obszar niskiego ryzyka  **A Strefa czystości ogólnej**-pomieszczenia wymagające mycia, przecierania na wilgotno, odkurzania, szorowania  **B obszar niskiego ryzyka-**  Pomieszczenia wymagające mycia, przecierania na wilgotno, szorowania  Oraz wymagające dezynfekcji:  Codziennej – strefa dotykowa  Okresowej - strefa bezdotykowa ( okna, ściany) | **A Strefa II – ogólnej czystości**   * Ciągi komunikacyjne: korytarze, hole, klatki schodowe, łączniki, * Pomieszczenia administracyjne (biura) * Pomieszczenia rejestracji, archiwum, portierni, ochrony * Sekretariaty w oddziałach i poza nimi * Pomieszczenia działu technicznego – warsztat * Pomieszczenia działu zaopatrzenia – magazyny * Sale konferencyjna * Kaplica z balkonem * Szatnie dla personelu * Pomieszczenia socjalne dla personelu * Pomieszczenia Zarządu szpitala * Gabinety lekarskie * Punkty pielęgniarskie * Pokoje pielęgniarek oddziałowych   **B Strefa II – ogólnej czystości medycznej niskiego ryzyka**   * Poczekalnie * Strefa wypoczynku * Punkty kuchenne ogólnodostępne * Apteka szpitalna (poza częścią wymienioną w strefie I) * Windy * Ogólne sale chorych * Korytarze w oddziałach * Gabinety/pokoje badań * Pracownie diagnostyczne niezabiegowe (USG, EEG, EKG, Echo serca) * Pomieszczenia diagnostyki obrazowej (RTG,KT) * Pomieszczenia porządkowe * Sala gimnastyczna * Fizykoterapia – pomieszczenia   Dezynfekcja miejscowa, doraźna w razie zabrudzenia materiałem biologicznym (krew, mocz, plwocina itp.) |
| **STREFA III**  Strefa czystości zmiennej  Obszar wysokiego ryzyka  Pomieszczenia wymagają ciągłej dezynfekcji powierzchni dotykowych i bezdotykowych, utrzymania higieny na wysokim poziomie | * Gabinety zabiegowe * Sale opatrunkowe, gipsownie * Izolatki * Sale intensywnego nadzoru o oddziale: AiIT, wewnętrznym, neurologii, neonatologii, w SOR * Sala resuscytacyjno- zabiegowa, obserwacyjna SOR * Boksy w oddziale neonatologii * Sale chorych w oddziale pediatrii * Trakt porodowy * Blok operacyjny * Laboratorium diagnostyczne (ogólne) * Pracownia serologii * Pracownia endoskopii * Centralna sterylizatornia * Pomieszczenia pro morte * Chłodnia |
| STREFA IV  Strefa ciągłego skażenia  Obszar bardzo wysokiego ryzyka | * Toalety * Łazienki * Brudowniki * Pomieszczenie składowania bielizny brudnej * Pomieszczenie składowania odpadów * Pracownia mikrobiologii |

Każda z wymienionych stref dzieli się na strefę dotykową i bezdotykową:

**Strefa dotykowa** – obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent, personel i osoby odwiedzające kontaktują się często, ale które nie zostały skażone wydalinami oraz wydzielinami pochodzenia ludzkiego ( np. krew, mocz, płyn mózgowo-rdzeniowy, kał, plwocina ). W środowisku szpitalnym do strefy dotykowej zalicza się m. in. Klamki, uchwyty, kontakty, ramy łóżek, włączniki, piloty, sygnalizację przywoławczą (dzwonki), blaty robocze, strefa wokół umywalek, słuchawka telefonu. Dodatkowo obszar ten obejmuje także zewnętrzne powierzchnie sprzętów medycznych.

**Strefa bezdotykowa –** obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego lub pośredniego ( za pośrednictwem rąk personelu, osób odwiedzających) kontaktu z pacjentem. W środowisku szpitalnym do strefy bezdotykowej zalicza się np. okna , ściany.

**Należy stosować proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco – dezynfekującego niewymagającego spłukiwania.**

**We wszystkich strefach należy stosować** Dezynfekcję miejscową, doraźną w razie zabrudzenia materiałem biologicznym (krew, mocz, plwocina itp.).

1. **Sprzątanie pomieszczeń powinno odbywać się z uwzględnieniem specyfiki i potrzeb komórek organizacyjnych i obejmować będzie:**
   1. Sale chorych: mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych, w tym obejmujące podłogi, ściany, parapety, okna, rolety, drzwi, pojemniki na odpady, drzwi, klamki, uchwyty, wyłączniki elektryczne, lamy sufitowe i ścienne, grzejniki co., sprzęt RTV, a także mycie mebli będących na wyposażeniu pomieszczeń tj. łóżka, łóżeczka wraz z materacami i poduszkami, stoliki przyłóżkowe, taborety, szafy;
   2. Dezynfekcję i mycie łóżek po wypisie, przeniesieniu, zgonie, przewiezieniu chorego na blok operacyjny łącznie z ich ubraniem, a także we wskazanych przez personel medyczny przypadkach np. w oddziale AiIT w czasie przebywania pacjenta na bloku operacyjnym lub pracowniach diagnostycznych;
   3. Usuwanie pajęczyn;
   4. Dezynfekcję, mycie i uzupełnianie dozowników do ręczników papierowych, mydła, papieru toaletowego, preparatów dezynfekcyjnych;
   5. Mycie i dezynfekcję wózków do przewożenie chorych, wózków transportowych, wózków zabiegowych itp.
   6. Sale zabiegowe: powierzchnie dezynfekować i myć każdorazowo po zabrudzeniu wydalinami, wydzielinami, krwią;
   7. Dokładne sprzątanie sal zabiegowych rano przed rozpoczęciem zabiegów i po ich zakończeniu;
   8. Opróżnianie, dezynfekcję, mycie basenów, kaczek, misek, słoi do dobowej zbiórki moczu w myjniach-dezynfektorach ( z wyjątkiem oddziału pediatrii, gdzie dezynfekcję i mycie należy przeprowadzić manualnie);
   9. Mycie korytarzy/ciągów komunikacyjnych przy użyciu maszyny myjąco – zbierającej. W wyjątkowych sytuacjach Zamawiający dopuszcza możliwość mycia korytarzy za pomocą mopów, wówczas należy stosować zasadę mycia jednej połowy korytarza( wzdłuż) i umieszczać znak ostrzegawczy. Zamawiający wymaga, aby doczyszczanie, konserwacja ciągów komunikacyjnych i holów odbywało się w godzinach o najmniejszym natężeniu pracy szpitala. Zabrania się wyżej wymienionych czynności w godzinach odwiedzin wyznaczonych przez szpital;
   10. We wszystkich komórkach organizacyjnych w obszarze medycznym dezynfekcja 1 x w tygodniu kratek ściekowych oraz syfonów brodzików, umywalek, wanienek;
   11. 1 x w miesiącu czyszczenie kratek wentylacyjnych;
   12. 1 x w miesiącu mycie, dezynfekcja perlatorów i słuchawek prysznicowych;
   13. Sprzątać należy tylko na mokro, wszędzie gdzie jest to możliwe używać sprzętu mechanicznego. Do sprzątania ręcznego używać dobrze wchłaniających wodę ściereczek i nakładek na mop. Zamawiający wymaga, aby nakładki na mop i ściereczki były prane poza siedzibą Zamawiającego. Nakładki na mop muszą być transportowane w zamkniętych pojemnikach z podziałem na brudne i czyste;
   14. Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Bloku operacyjnym, Trakcie porodowym , sterylizatorni, kąciku noworodka określa Załącznik nr 2.1 cz. II SIWZ;
   15. Odbiór z magazynu ,,bielizny czystej” odzieży ochronnej, czystej bielizny i transport bielizny czystej na oddziały, rozkładanie bielizny czystej w szafach ( przed wykonaniem tej czynności należy zdezynfekować ręce);
   16. Transport brudnej bielizny z oddziałów szpitalnych do magazynu ,,brudnej bielizny”;
   17. Przygotowanie odpadów do transportu z komórek organizacyjnych ( min. opisanie worków, zamknięcie worków, rozłożenie kartonów wielogabarytowych), następnie transport wózkiem zamkniętym do kontenerów i do magazynu odpadów medycznych;
   18. Sprzątanie kompleksowe (gruntowe), czyli sprzątanie całego pomieszczenia, wszystkich powierzchni poziomych i pionowych oraz znajdującego się w nich wyposażenia, sprzętu z odsuwaniem od ścian. Przygotowanie do sprzątania należy do Wykonawcy. Powinno zostać przeprowadzone w godzinach o najmniejszym natężeniu pracy, po uzgodnieniu z kierownikiem komórki organizacyjnej lub pielęgniarką/położną oddziałową. Sprzątanie gruntowe sal w oddziale neonatologicznym odbywa się każdorazowo po wypisie noworodka z oddziału patologii noworodka i obejmuje przeszklenia, okna od wewnątrz, powierzchnie poziome i pionowe;
   19. Dezynfekcję lamp bakteriobójczych;
   20. Zdejmowanie firan przed myciem okien w pomieszczeniach biurowych, przekazanie ich do prania, a także ponowne ich zawieszenie;
   21. Sprzątanie szatni wraz z przyległymi sanitariatami dla pracowników – mycie podłóg, umywalek, muszli klozetowej jeden raz w tygodniu;
   22. Mycie i dezynfekcję wewnętrznej części ambulansów wraz z wyposażeniem ( podłoga, ściany, nosze, klamki, półki, siedzenia)- jeden raz dziennie i w razie potrzeby. Zamawiający wymaga dokumentowania przeprowadzonego procesu mycia i dezynfekcji;
   23. Kontrolę temperatury w lodówkach do żywności dla pacjentów 2 razy dziennie – wyniki temperatury pracownik firmy zobowiązany jest do odnotowania w ,,Karcie pomiaru temperatury w lodówce”(formularz po stronie Wykonawcy);

**10. Inne wymagania Zamawiającego/obowiązki Wykonawcy:**

10.1 Zamawiający wymaga wdrożenia w czasie 1 miesiąca od podpisania umowy o zamówienie publiczne programu/ oprogramowania komputerowego monitorującego poziom higieny szpitalnej. Program ma umożliwiać rejestrowanie kontroli szpitalnej, kontroli znacznikiem fluorescencyjnym.

Zamawiający wymaga aby program umożliwiał:

* tworzenie planów higieny dla poszczególnych pomieszczeń szpitalnych
* graficzne przedstawienie miejsca pozostawienia znaczników fluorescencyjnych
* przypisywanie do wyników kontroli zdjęć punktów kontrolnych
* tworzenie analiz porównawczych w zależności od wybranej metody kontroli
* tworzenie testów sprawdzających poziom wiedzy w zakresie dezynfekcji i utrzymania czystości
* Dodatkowo w skład programu wchodzą znaczniki fluorescencyjne 5 szt., latarka UV 1 szt. Zamawiający wymaga dostarczenia na etapie wdrożenia programu znaczników fluorescencyjne o pojemności 50 ml w ilości: 5 szt. oraz latarki UV 1 szt.
* Wykonawca składając ofertę (pod rygorem odrzucenia oferty – w przypadku nie załączenia) ma obowiązek dołączenia do oferty dostępu do wersji demo oprogramowania oraz wydruków z aplikacji potwierdzających w/w możliwości programu;
  1. Wykonawca w ramach umowy zobowiązany jest do zakupu i stałego uzupełniania mydła, papieru toaletowego, ręczników papierowych jednorazowego użytku do posiadanych przez Zamawiającego dozowników TORK. Zamawiający wymaga, aby wkłady do w/w dozowników na ręczniki papierowe i mydła w pianie były oryginalne dopuszczone przez producenta dozowników i gwarantowały ich prawidłowe funkcjonowanie. Natomiast wkłady – papier toaletowy muszą być dostosowane do dozownika JUMBO 55 4000. W sytuacji uszkodzenia dozownika Wykonawca jest zobowiązany do naprawy/wymiany dozownika na własny koszt, który po wygaśnięciu umowy przechodzi na własność Zamawiającego. Ponadto Zamawiający oczekuje doposażenia w dozowniki TORK do ręczników w ilości - 12 szt., dozowniki do mydła w płynie – 12 szt., dozowniki do papieru toaletowego – 7 szt.. Dozowniki po zakończeniu umowy przechodzą na własność Zamawiającego.

Zamawiający posiada:

Dozowniki Tork Matic 55 1000 na ręczniki papierowe – 377 sztuk; szacunkowe zużycie na miesiąc – 300 rolek

Dozowniki Tork S4 561 500 do mydła w pianie- 302 sztuki; szacunkowe zużycie na miesiąc – 36 szt.

Dozownik Jumbo 55 4000na papier toaletowy – 169 sztuk; szacunkowe zużycie na rok – 420 rolek małych

* 1. Personel sprzątający jest zobowiązany do wykonywania poleceń personelu medycznego w zakresie bieżącego utrzymania czystości;
  2. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania prac porządkowych po remontach i adaptacjach, oraz dodatkowo w sytuacjach awaryjnych (awaria kanalizacji, dodatkowa dezynfekcja pomieszczeń w związku ze zmianą sytuacji epidemiologicznej). Koszty powyższych prac powinny być uwzględnione w cenie oferty;
  3. Zakres usług zamieszczony w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” może ulec zmianie w przypadku zmian organizacyjnych i restrukturyzacyjnych u Zamawiającego, remontów lub adaptacji, powodujących wyłączenie ze sprzątania komórek organizacyjnych lub zmianę wielkości powierzchni w poszczególnych strefach. O wprowadzeniu zmian Zamawiający uprzedzi pisemnie Wykonawcę w terminie 3 dni przed planowanymi zmianami, nie dotyczy sytuacji awaryjnych. W przypadku wprowadzenia powyższych zmian, zmianie ulegnie również cena za usługę ( zgodnie z cenami jednostkowymi za sprzątanie pomieszczeń w poszczególnych strefach);
  4. Personel sprzątający nie wykonuje planowego sprzątania podczas: rozdawania posiłków, wizyt lekarskich, wykonywania zabiegów inwazyjnych, kąpieli noworodków w oddziale położniczym i neonatologicznym;
  5. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania procedur, regulaminów i instrukcji obowiązujących w szpitalu, z którymi Zamawiający zapozna Wykonawcę po podpisaniu umowy, a także do stosowania się do aktualnie obowiązujących oraz powstałych w trakcie obowiązywania umowy (nowych lub zmienionych) aktów prawnych dotyczących zakładów opieki zdrowotnej, oraz zaleceń Państwowej Inspekcji Sanitarnej;
  6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wykonanie usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz ponosi konsekwencje prawne i finansowe kwestionowanych kontroli prowadzonych przez Państwową Inspekcję Sanitarną, Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz inne jednostki kontrolujące, oraz ponosi koszty doprowadzenia pomieszczeń do należytego stanu sanitarno- epidemiologicznego;
  7. Wykonawca wyznaczy osobę odpowiedzialną za realizację umowy, która codziennie będzie nadzorowała i kontrolowała pracę personelu. Wyznaczona osoba musi posiadać doświadczenie w kierowaniu personelem sprzątającym w szpitalu. Ponadto przynajmniej 2 razy w miesiącu wyznaczona osoba będzie przeprowadzała kontrolę jakości wykonywanej usługi w komórkach organizacyjnych w obecności pielęgniarki/położnej oddziałowej lub kierownika komórki organizacyjnej, protokół z kontroli potwierdzają w/w osoby. Wyniki przeprowadzonych kontroli osoba wyznaczona udostępnia na prośbę Zamawiającego;
  8. Wykonawca jest odpowiedzialny za szkolenie personelu sprzątającego w zakresie prawidłowego sprzątania i dezynfekcji oraz w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym. Szkoleniem musi być objęty każdy nowo zatrudniony pracownik oraz każdy pracownik 4 razy w roku. Harmonogram szkoleń wewnętrznych wraz z ich tematyką należy dostarczyć w czasie 1 miesiąca od podpisania umowy na 12 miesięcy do Pielęgniarki Epidemiologicznej, która ma prawo zalecenia dodatkowych szkoleń lub weryfikacji Harmonogramu szkoleń;
  9. Wykonawca zobowiązany jest do objęcia podległego personelu nadzorem lekarza medycyny pracy i przeprowadzania badań lekarskich zgodnie z art.6 Ustawy z dnia 5 grudnia 2018 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi ( Dz.U.2018 Nr 234 poz.1570). Aktualne książeczki sanitarne i orzeczenia lekarskie należy udostępnić na prośbę Zamawiającego;
  10. Wykonawca zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 3 stycznia 2012r. w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności zobowiązany jest do zaszczepienia pracowników przeciwko WZW typu B zanim rozpoczną wykonywanie usługi. Stosowne zaświadczenia Wykonawca ma obowiązek przedstawić do wglądu Zamawiającego;
  11. Wykonawca zapewnia ubrania i obuwie robocze dla personelu w odpowiedniej ilości, oraz środki ochrony osobistej (rękawice jednorazowe, rękawice robocze, fartuchy ochronne, maseczki). Zamawiający wymaga stroju roboczego w kolorze odróżniającym się od personelu medycznego Zamawiającego ( np. niebieski). Wykonawca zapewnia pracownikom pranie odzieży ochronnej, zgodnie z zasadą, iż odzież ochronna personelu nie może być prana w domach (zagrożenie epidemiologiczne). Personel Wykonawcy jest zobowiązany nosić imienne identyfikatory;
  12. W miejscu udzielania świadczeń Zamawiający udostępni Wykonawcy preparaty do dezynfekcji rąk;
  13. Wykonawca odpowiada za szkody osobowe i rzeczowe, które zostały spowodowane przez personel sprzątający w czasie wypełniania zadań przewidzianych w umowie;
  14. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do utrzymania w tajemnicy wszystkich danych, z którymi zapoznają się w związku z wykonywaniem usługi oraz do przestrzegania Praw Pacjenta;
  15. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do niezwłocznego oddania pielęgniarkom/położnym oddziałowym lub kierownikom komórek organizacyjnych wszystkich przedmiotów znalezionych w pomieszczeniach Zamawiającego;
  16. Wykonawca na prośbę Pielęgniarki Epidemiologicznej udostępni dzienne zużycie nakładek na mop i ściereczek w poszczególnych komórkach organizacyjnych;
  17. Wykonawca w ciągu 5 dni od rozpoczęcia realizacji usługi dostarczy do Pielęgniarki Epidemiologicznej umowy zawarte na usługę prania i dezynfekcji nakładek na mop, ściereczek i odzieży roboczej z firmą świadczącą usługi w tym zakresie;
  18. Wykonawca jest zobowiązany do składania Pielęgniarce Epidemiologicznej 1 raz na kwartał zestawień pisemnych ze zużycia:
* Ręczników jednorazowego użytku;
* Mydła w pianie;
* Preparatów do myjni dezynfektorów;
* Preparatów myjąco-dezynfekcyjnych;
* Prania nakładek na mop i ściereczek z podziałem na komórki organizacyjne;
* Prania odzieży roboczej z wyszczególnieniem ilości kompletów, fartuchów ochronnych, rękawiczek jednorazowego użytku;
  1. Zamawiający wymaga dostarczenia do Pielęgniarki Epidemiologicznej raz na kwartał dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi mycia okien w poszczególnych komórkach organizacyjnych i 2 razy w roku(wiosna/jesień) dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi mycia przeszkleń;
  2. Zamawiający wymaga dostarczenia do Pielęgniarki Epidemiologicznej nie rzadziej niż 4 razy w roku dokumentacji potwierdzającej przeprowadzenie szkoleń z zakresu higieny szpitalnej, zapobiegania zakażeniom szpitalnym;
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wglądu do harmonogramu czasu pracy osób wykonujących usługę;
  4. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli mikrobiologicznej świadczonych usług. W oddziałach szpitalnych badanie skuteczności dezynfekcji 4 razy w roku np. basen, kaczka, miska do mycia chorych oraz czystości mikrobiologicznej narzędzi do sprzątania np. ściereczka, nakładka na mop. Koszt dodatnich i kontrolnych badań mikrobiologicznych ponosi Wykonawca. Pobieranie wymazów czystościowych odbywać się będzie w obecności pracownika Wykonawcy;
  5. Zamawiający zastrzega sobie prawo pobrania wymazów w celu kontroli czystości mikrobiologicznej z powierzchni np. po zastosowaniu izolacji. Koszt dodatnich i kontrolnych badań mikrobiologicznych ponosi Wykonawca. Pobieranie wymazów czystościowych odbywać się będzie w obecności pracownika Wykonawcy;
  6. Zamawiający wymaga dokumentowania procesu mycia i dezynfekcji wózków transportowych i udostępniania dokumentacji na prośbę Pielęgniarki Epidemiologicznej;
  7. Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenia pomocnicze, w ramach których Wykonawca zobowiązany jest zorganizować szatnie dla pracowników i zaplecze socjalne. Zamawiający nie odpowiada za stan sanitarno-higieniczny w razie kontroli zewnętrznych;
  8. Uszczegółowione zasady sprzątania, zakres i częstotliwość prac w poszczególnych komórkach organizacyjnych zawarte w **Załącznikach nr 2, cz. II SIWZ**

**11.Wymagania w zakresie transportu wewnętrznego, którego wykonywanie jest po stronie Wykonawcy:**

* 1. Transport wewnętrzny dotyczy:
  2. Sterylizatorni: w dni robocze i w sobotę transport materiału skażonego z oddziałów do sterylizatorni od 08:00 do 09:00 i transport materiału sterylnego ze sterylizatorni do oddziałów od 13:00-14:00. Transport materiałów z Bloku Operacyjnego do sterylizatorni i materiałów sterylnych ze sterylizatorni na Blok Operacyjny zgodnie z potrzebami Bloku Operacyjnego;
  3. Transportu brudnej i czystej bielizny oraz odpadów, który został określony w Załączniku nr 3, cz. II SIWZ Zamawiający wymaga, aby był realizowany przez pracownika wydzielonego z zespołu;
  4. Dystrybucji posiłków 3 razy dziennie ( 08:00, 12:00, 17:00) i odbierania naczyń/pojemników ok. 30 minut po posiłkach, które Wykonawca jest zobowiązany do złożenia w pojemniki/worki zbiorcze i przekazanie pracownikowi firmy świadczącej usługę żywienia
  5. Transport zwłok z pomieszczenia pro morte do chłodni szpitalnej dwie godziny po zgonie;

**Wykaz załączników do Części II SIWZ**

1. Załącznik nr 1, cz. II SIWZ - Wykaz preparatów dezynfekcyjnych, myjących, czyszczących;
2. Załącznik nr 2, cz. II SIWZ- Uszczegółowione zasady sprzątania, zakres i częstotliwość prac w poszczególnych komórkach organizacyjnych:

* Załącznik nr 2.1, cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Bloku Operacyjnym, Trakcie Porodowym, Sterylizatorni i Kąciku noworodka;
* Załącznik nr 2.2, cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Administracji;
* Załącznik nr 2.3, cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Oddziałach Szpitalnych;
* Załącznik nr 2.4, cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości na korytarzach, klatkach schodowych i schodach przylegających do budynku;
* Załącznik nr 2.5, cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Pracowni USG, EKG, EEG;
* Załącznik nr 2.6, cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Endoskopii i Diagnostyce Obrazowej;
* Załącznik nr 2.7, cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Pracowni Rehabilitacji i Fizykoterapii;
* Załącznik nr 2.8, cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Laboratorium, Serologii, Pracowni Mikrobiologicznej, Gabinetach Lekarskich i Zabiegowych w Przychodni;
* Załącznik nr 2.9, cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Pomieszczeniach Pomocniczych;
* Załącznik nr 2.10 cz. II SIWZ Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Aptece szpitalnej i Pracowni Cytostatyków;

1. Załącznik nr 3, cz. II SIWZ Transportu brudnej i czystej bielizny oraz odpadów”
2. Załącznik nr 4, cz. II SIWZ Wymagany czas wykonywania usługi w poszczególnych komórkach organizacyjnych;
3. Załącznik nr 5, cz. II SIWZ Wykaz umywalek, zlewozmywaków, kabin prysznicowych, wanien, bidetów, pisuarów, muszli klozetowych;
4. Załącznik nr 6, cz. II SIWZ Informacje dotyczące materiałów wykończeniowych podłóg, ścian, sufitów, zestawienie powierzchni pomieszczeń;
5. Załącznik nr 7, cz. II SIWZ Wykaz koszy na odpady;
6. Załącznik nr 8, cz II SIWZ Wykaz okien do utrzymania w czystości;
7. Załącznik nr 9, cz .II SIWZ Wykaz powierzchni, które będą objęte usługą z podziałem na strefy
8. Załącznik nr 10, cz .II SIWZ Wykaz wykładzin budynek Szpitala A i B
9. Załącznik nr 1, cz .II SIWZ Wykaz wykładzin budynek Szpitala D

**Załącznik nr 1, cz. II SIWZ**

**Wykaz preparatów dezynfekcyjnych, myjących, czyszczących**

1. **Preparat do dezynfekcji dużych powierzchni:**

Koncentrat przeznaczony do mycia i dezynfekcji powierzchni, sprzętu medycznego oraz dużych powierzchni zmywalnych, łóżka, podłogi, blaty, ściany na bazie QAV, diaminy. Przeznaczony do dezynfekcji materiałów obiciowych, wyrobów z tworzywa ABS, szkła, porcelany, gumy, stali szlachetnej, aluminium, niklu, chromu. Zalecany do dezynfekcji wyrobów ze szkła akrylowego, a także powierzchni mających kontakt z żywnością. Bez zawartości aldehydów i fenolu, nie odbarwia dezynfekowanych powierzchni. Nie wymaga spłukiwania. Wymagana pozytywna opinia producenta materiałów obiciowych Famed. Spektrum bójcze - B (w tym MRSA), F (C.albicans), Tbc (M.terrae, M.avium), V (Adeno, HIV, HBV, HCV, BVDV, Vaccinia, Herpes simplex, Ebola) stężenie 0,5 % w czasie do 15 minut., Polio stęz. 1% w czasie do 15 min. Przebadany wg normy EN 14885 w obszarze medycznym. Preparat zarejestrowany jako wyrób medyczny IIa i produkt biobójczy.

1. **Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego**

Alkoholowy gotowy do użycia preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego, niemedycznego w tym również do powierzchni mających kontakt z żywnością. Bez zawartości aldehydu, fenolu, amin, QAV, związków nadtlenowych, związków guanidyny, amfoterycznych związków powierzchniowo czynnych, nie pozostawiający smug i nie odbarwiający dezynfekowanych powierzchni.  Skład: etanol, propan-2-ol bez zawartości dodatkowych substancji czynnych (łączna zawartość alkoholu w przedziale 65-70g/100g preparatu). Spektrum działania zgodnie z normą EN 14885: B (w tym MRSA) EN 13727 w czasie do 30 sek., F (C.albicans) EN 13624 w czasie do 15 sek. przy wysokim obciążeniu organicznym, Tbc (M.terrae) EN 14348, V(HIV, HBV, HCV, Vaccinia, Herpes simplex) EN 14476, Rota, Noro EN 14476 w czasie do 60 sek. przy wysokim obciążeniu organicznym. Preparat przebadany w fazie min. 2.1 w obszarze medycznym. Preparat dopuszczony do dezynfekcji powierzchni medycznych, niemedycznych w tym powierzchni mających kontakt z żywnością. Preparat posiadający pozytywną opinię IMiDz lub CZDz. Każde opakowanie o poj. 1L posiadające fabrycznie nakręcany spryskiwacz.

1. **Preparat do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni wrażliwych na działanie alkoholi- łóżeczka noworodkowe**

Gotowa do użycia pianka do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni wrażliwych na działanie alkoholi. Do stosowania na powierzchniach sprzętu medycznego ze szkła, porcelany, metalu, gumy, tworzyw sztucznych oraz szkła akrylowego,inkubatorów, a także do powierzchni mającej kontakt z żywnością. Posiadająca pozytywną opinię producenta sprzętu medycznego Famed w zakresie tolerancji materiałowej na tworzywo ABS i materiały obiciowe. Preparat na bazie aminy i czwartorzędowych związków amoniowych - bez zawartości alkoholu i piperazyny. Spektrum i czas działania: B, MRSA, F, V (HBV, HIV, HCV, BVDV, Vaccinia, Herpes simplex, Ebola) w 1 min, Tbc (M.Terrae) w 5 min. przy niskim i w 10 min. przy wysokim obciążeniu organicznym. Opakowanie o poj. 1L posiadające fabrycznie zamontowany spryskiwacz DUO (możliwość dozowania piany lub płynu). Preparat zarejestrowany jako wyrób medyczny IIa.

1. **Preparaty chlorowe**

Środek dezynfekcyjny do urządzeń sanitarnych typu baseny, kaczki, nocniki, słoje do dobowej zbiórki moczu, miski do toalety pacjentów oraz miejsc zanieczyszczonych materiałem biologicznym (zalewanie plam krwi, wydalin, wydzielin) w postaci tabletek dezynfekujących na bazie aktywnego chloru, zawierający dichloroizocyjanuran sodu oraz kwas adypinowy (do 20%), o dobrej tolerancji materiałowej. Możliwość zastosowania w pionie żywieniowym. Preparat do zastosowania w obszarze medycznym, przebadany wg. normy 14885. Spektrum działania: B ,F, V(polio, noro, adeno), prątki, Clostridium difficile do 15 minut.

1. **Dezynfekcja promienników lamp bakteriobójczych i małych powierzchni**

Chusteczki do dezynfekcji małych powierzchni sprzętów medycznych, łóżek, foteli zabiegowych, aparatury medycznej, trudno dostępnych powierzchni niewrażliwych na działanie alkoholu. Mogą być używane do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością, Bez zawartości aldehydu i fenolu, nie odbarwiają dezynfekowanych powierzchni. Skład: propan-2-ol, etanol, aminy, QAV (nie więcej niż 0,25%). Chusteczki o przyjemnym delikatnym cytrusowym zapachu. Wymiary: 13x20 cm, gramatura 23 g/cm2. Spektrum działania zgodnie z normą EN 14885: bakterie, MRSA, grzyby (C.albicans), Tbc (M.terrae), Rota w czasie od 30 sek., Adeno – 1 minuta. Wirusy otoczkowe zgodnie z RKI/DVV – HBV, HCV, HIV, Vaccinia, BVDV, Ebola do 30 sekund. Wymagane badania zgodnie z EN 16615. Preparat nasączający posiada opinię producenta materiałów obiciowych Famed lub równoważną. Preparat zarejestrowany jako wyrób medyczny IIa.

1. **Preparat do mycia i dezynfekcji szkła laboratoryjnego**

Trójenzymatyczny preparat dezynfekcyjno – myjący w płynie, rozpuszczający albuminy, glikogen i trójglicerydy, przeznaczony do dezynfekcji i mycia zanieczyszczonych substancjami organicznymi narzędzi i sprzętu medycznego wykonanego ze stopów różnych metali w tym aluminium oraz wyrobów medycznych wykonanych z różnych tworzyw sztucznych i gumy. Stabilność roztworu 24h, możliwość użycia manualnego i w myjkach ultradźwiękowych. Wymagana skuteczność biobójcza przy czasie ekspozycji do 10 min. Zakres działania: bakteriobójczy, prątkobójczy, grzybobójczy i wirusobójczy – HIV/HBV/HCV.

1. **Preparat do stosowania w przypadku sal reżimowych ( skażonych Clostridium difficile)**

Koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni podłogowych i ponad podłogowych w obszarze medycznym. Przeznaczony do mycia i dezynfekcji nieinwazyjnych wyrobów medycznych jak unity, łóżka i fotele zabiegowe, stoły operacyjne, aparatura medyczna. Nie wymagający spłukiwania. Nie zawierający aldehydów i fenoli, zalecany do powierzchni ze szkła akrylowego ze względu na dobrą tolerancję materiałową. Posiadający pozytywną opinią producenta sprzętu medycznego Famed. Skład: N-(3-aminopropylo)-N-dodecylopropano-1,3-diamina, poli(oksy-1,2-etanodilo), alfa-[2(didecylmetyloamino)etylo]-omega-hydroksy-propanian (sól), chlorek didecylodimetyloamonu, izopropanol. Spektrum i czas działania: B (w tym MRSA), F (C.albicans), V (BVDV, Vaccinia) w stęż. 0,25% i czasie do 15 min., V (Noro, Adeno, Polio) w stęż. 0,25% i czasie do 30 min., Rota w stęż. 1,5% i czasie do 5 min., Tbc (M.terrae, M.avium), **Spory** (B. subtilis, B. cereus) w stęż. 0,5% i czasie do 30 min., z możliwością poszerzenia o F (A.brasiliensis) w 1% do 60 min.

**Stosowane roztwory środków myjąco-dezynfekcyjnych muszą być dozowane automatycznie.**

1. **Preparaty do myjni dezynfektorów**

Preparaty do myjni dezynfektora 13 sztuk – nazwa myjni dezynfektora AT-OS, typ AT-OSAF2.60P.6. miejsce produkcji Włochy

**Preparaty myjące, czyszczące i konserwujące do stosowania w Szpitalu Powiatowym we Wrześni Sp. z o.o.**

1. Preparat do mycia szyb, luster oraz innych powierzchni szklanych. Szybko wysychający i skutecznie myjący bez pozostawiania smug. Pozostawiający przyjemny zapach. Posiadający właściwości antystatyczne. Gotowy do użycia. Zawierający w składzie: anionowe środki powierzchniowo-czynne, alkohol izopropylowy, anionowe związki powierzchniowo czynne, kompozycja zapachowa, barwnik. pH 8,5+/- 0,5. Gęstość 0,99 - 1,00 g/cm3. Butelka wyposażona w spryskiwacz.
2. Koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni, sprzętu i urządzeń kuchennych (kuchenek) mających kontakt z żywnością usuwający tłuszcz i brud mający zastosowanie do powierzchni podłogowych i ponad podłogowych (ściany, blaty, szafki, stoły). Preparat musi posiadać wysoka tolerancję materiałową, nie wymagający spłukiwania. Spektrum bójcze: B (wg norm EN 13697, EN 13727, EN 14561), F ( wg normy EN 13624, EN 13697, EN 14562), V (BVDV, Vaccinia, Adeno - wg normy 14476) w stężeniu 1% w czasie 15 min z możliwością poszerzenia o Tbc (wg normy EN 14348, EN 14563) i wirus Polio (wg normy EN 14476) w stężeniu 4% w czasie 15 min. pH 10,8-11,2, gęstość 0,99-1,01 g/cm3. Preparat na bazie amin i czwartorzędowych związków amonowych - bez dodatku innych substancji czynnych. Produkt biobójczy.
3. Mleczko do czyszczenia różnych rodzajów powierzchni gładkich tj. stali nierdzewnej, ceramiki, kuchenek, glazury i terakoty, kafelków, emalii, porcelany, zlewozmywaków, wanien itp. Skutecznie usuwający tłuste zabrudzenia, naloty kamienia wodnego i rdzy, resztki mydła oraz przypalone i tłuste zabrudzenia. Nadające połysk, nie rysujące, pozostawiające świeży, cytrynowy zapach. Nie pozostawiające smug i zacieków. Zawierające w swoim składzie: anionowe i niejonowe środki powierzchniowo czynne – poniżej 5%, mydło – poniżej 5%, środki konserwujące: mieszanina 5-chloro-2 metylo-2H-izotiazol-3-on i 2-metylo-2H-izotiazol-3-on, 2-bromo-2-nitropropano-1,3-diol, kompozycja zapachowa, etoksylowane alkohole C9-11: 2-5. pH ok. 10,0. Gęstość: 1,30 g/cm3 ± 0,01.
4. Preparat o zapachu zielonej herbaty, przeznaczony do czyszczenia, polerowania, konserwacji powierzchni ze stali nierdzewnej, aluminium, stali galwanizowanej. Usuwający brud, nadający połysk, posiadający właściwości natłuszczające. Barwa preparatu – transparentny. Chroni przed rdzą oraz procesem oksydacji metalu. Zalecany do usuwania odcisków palców, smug oraz plam. pH 8±0,5. Gęstość 0,87 ±0,01 g/cm3 . Skład: d-Limonen <0,2%,; linalool <0,2%, aldehyd α-heksylocynamonowy <0,2%. Nie zawiera benzyny. Butelka ze spryskiwaczem.
5. Koncentrat do czyszczenia powierzchni sanitarnych (mycie codzienne)-armatura, podłogi, glazura, umywalki, pisuary, baterie, stal nierdzewna. Usuwa kamień, rdzę, pozostałości mydła, tłuste zabrudzenia organiczne.
6. Gotowy do użycia preparat do neutralizacji i usuwania nieprzyjemnych zapachów. Butelka ze spryskiwaczem.
7. Preparaty do mycia ręcznego i maszynowego podłóg, doczyszczania podłóg

**Uwagi ogólne**

1. Do wszystkich produktów wymagane jest załączenie ulotek i kart charakterystyki;
2. W przypadku preparatów dezynfekcyjnych wymagane są dokumenty dopuszczające do obrotu – w przypadku preparatów przeznaczonych do stosowania w obszarze medycznych – deklaracja CE, certyfikat CE, zgłoszenie/ potwierdzenie dokonania zgłoszenia w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, a w przypadku preparatów przeznaczonych do stosowania w obszarach niemedycznych w tym również do powierzchni mających kontakt z żywnością – pozwolenie na obrót produktem biobójczym;
3. W przypadku preparatów z poz. 1,2,3 wymagana pozytywna opinia IMiDz lub CZDz;
4. **Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentów wymienionych w punktach 1,2,3 w wersji drukowanej 1 komplet przed zawarciem umowy ( nie ma obowiązku dołączenia do umowy);**
5. Preparaty dezynfekcyjne powinny posiadać badania skuteczności bójczej wykonane w obszarze medycznym w akredytowanych laboratoriach na terenie EU, wymaga się aby preparaty były przebadane zarówno w warunkach niskiego jak i wysokiego obciążenia organicznego – raporty z badań do wglądu na żądanie Zamawiającego;

**Załącznik 2.1, cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Bloku operacyjnym, trakcie porodowym, sterylizatorni,**

**kąciku noworodka.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Wykaz czynności | Konserwacja | Mycie | Dezynfekcja |
| Pojemniki do mydła, ręczników, środków dezynfekcyjnych; | - | Mycie 1x dziennie | Dezynfekcja i mycie przed napełnieniem |
| Podłogi ; | 1 x na 2 mies.,  1 x na 2 tyg. froterowanie | 2 x dziennie i po każdym zabiegu | 2 x dziennie i po każdym zabiegu |
| Stół operacyjny, łóżka porodowe, wózek transportowy, stanowisko noworodkowe, lampa operacyjna, łóżeczka noworodkowe, sprzęt wykorzystywany podczas porodu np. piłka, worek sako; | - | 1 x dziennie i po każdym zabiegu, porodzie w zależności od potrzeb | |
| Meble, krzesła, taborety, stołki, podnóżki, półki, stojaki do kroplówek; | - | 1 x dziennie i w zależności od potrzeb | |
| Szafy lekarskie na zewnątrz, parapety wewnętrzne | - | 1 x dziennie | 1 x dziennie |
| Wanienki, umywalki, klamki wraz z okolicą, regały w sterylizatorni | - | 2 x dziennie | 2 x dziennie |
| Kosze na odpady, bieliznę; | - | 2 x dziennie | 2 x dziennie |
| Lampy boczne, ścienne, lustra, kratki ściekowe; | - | 1 x dziennie | 1 x dziennie |
| Kaloryfery, szafy wewnątrz, kafelki ścienne, lamperie, drzwi; | - | 1 x w tygodniu | 1 x w tygodniu |
| Okna + rolety, parapety zewnętrzne, lampy sufitowe, kratki wentylacyjne; | - | 1 x w miesiącu | - |
| Łazienki , podsuwacze (trakt porodowy) | - | Po każdym użyciu | |

* Po każdym zabiegu, porodzie, mycie wg harmonogramu codziennego oraz transport bielizny, odpadów, łożysk – przygotowanie do transportu odpadów skażonych;
* Po operacjach planowych dokładne mycie i dezynfekcja sprzętu i podłóg;
* W przypadku sali skażonej ( sala septyczna) – natychmiastowe sprzątanie, mycie i dezynfekcja pionowa i pozioma + sprzęt;
* Średnia miesięczna ilość porodów – 80;
* Średnia miesięczna ilość zabiegów operacyjnych – 200;

**Załącznik nr 2.2 cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Administracji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Administracja | Pomieszczenia biurowe | | | | | Korytarze | | | WC | | Winda, przedsionek zewnętrzny windy |
| Konserwacja  nabłyszczanie | Mycie | Odkurzanie | Pranie | Dezynfekcja | Konserwacja  nabłyszczanie | Mycie | Dezynfekcja | Mycie | Dezynfekcja |
| Podłogi | - | 1xdz. | - | - | - | 1xna 2 mc. Froterowanie 1x w tyg. | 1xdz. | - | 1xdz. | 1xdz. | Mycie i dezynfekcja 1xdz. |
| Lamperie, kafelki | - | 1xtyg. | - | - | - | - | 1x w tyg. | - | 1x w tyg. | - | - |
| Lampy ścienne, kaloryfery | - | 1xtyg. | - | - | - | - | 1x w tyg. | - | 1x w tyg. |  | - |
| Drzwi, futryny, drzwi wejściowe do budynku, | - | 1xtyg. | - | - | - | - | 1x w tyg. | - | 1x w tyg. | - | Drzwi rozsuwane, wejściowe do przedsionka windy  1x w tygodniu |
| Klamki | - | 1xdz. | - | - | - | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | Uchwyty 1xdz. mycie i dezynfekcja |
| Biurka, stoły telefony, parapety, listwy odbojowe | - | 1xdz. | - | - | - | - | 1xdz. | - | - | - | - |
| Wykładziny | - | - | 1xdz. | 1x na kw. | - | - | - | - | - | - | - |
| Szafy, żaluzje | - | 1x w mc. | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Kosze na odpady – wymiana worka | - | 1xdz. | - | - | - | - | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | - |
| Umywalki | - | 1xdz. | - | - | 1xdz. | - | - | - | 1xdz. | 1xdz. | - |
| Muszle klozetowa | - | - | - | - | - | - | - | - | 1xdz. | 1xdz. | - |
| Pojemniki na mydło i ręczniki | - | 1xdz. na zew. | - | - | Przed napełnieniem | - | - | - | 1xdz. na zew. | Przed napełnieniem | - |
| Wewnętrzna i zewnętrzna część windy | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1xdz. mycie |
| Lampy sufitowe, okna, parapety zewnętrzne, przeszklenia | 4 x w roku | | | | | | | | | | |

* w/w zadania wykonywane będą we wszystkie dni robocze w godzinach popołudniowych;

**Załącznik nr 2.3 cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Oddziałach Szpitalnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oddziały szpitalne | Gabinety zab. sale intensywnej terapii, sale resuscytacyjne, pokoje badań | | Dyżurki pielęgniarskie | | Korytarze | | Sale chorych, izolatki | | Łazienki, WC, | | Gabinety lekarskie | | Brudownik | | Punkty kuchenne | | Uwagi |
|  | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D |  |
| Podłogi | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 1xdz. | - | 3xdz. | 3xdz. | 2xdz. | 2xdz | Wszystkie podłogi konserwacja 1x na 2 mc. Froterowanie 1xtydz. |
| Kafelki, wykładzina ścienna przy umywalkach, lustra, lampy ścienne | 2xdz. | 2xdz. | 1xdz. | 1xdz. | - | - | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz | - | 1xdz. | - | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | - |  |
| Zlewozmywaki, umywalki | 2xdz. | 2xdz. | 2xdz. | 2xdz. | - | - | 2xdz. | 2xdz. | 3xdz. | 3xdz. | 1xdz. | - | 3xdz. | 3xdz. | 3xdz. | - |  |
| Kabiny prysznicowe, wanny | - | - | - | - | - | - | 1xdz.٭ | 1xdz.٭ | 1xdz.٭ | 1xdz.٭ | 1xdz. | 1xdz. | - | - | - | - | Mycie i dezynfekcja dodatkowo po używaniu przez pacjenta |
| Kosze na odpady, brudną bieliznę itp. | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz. | 2xdz. | - | - | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ | 2xdz. | 2xdz. | 1xdz. | - | 2xdz. | 2xdz. | 2xdz. | 2xdz. |  |
| Stojaki do kroplówek | 1xdz.٭ | 1xdz.٭ | - | - | - | - | 1xdz.٭ | 1xdz.٭ | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| Wózki, stoliki przyłóżkowe | 1xdz.٭ | 1xdz.٭ | - | - | 1xdz. | 1xdz. | 3xdz.٭ | 3xdz.٭ | - | - | - | - | - | - | 3xdz. | 3xdz. |  |
| Baseny, miski, kaczki | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Po użyciu mycie-dezynfekcja | | - | - | Przy użyciu myjni dezynfektora z wyjątkiem oddziału pediatrii |
| Grzejniki CO, parapety | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz.przetarcie  1xmc.mycie |
| Meble np. szafy, stoliki, półki | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | - | - | - | 1xdz. | - | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | - | 1xdz. | 1xdz. | 2xdz. | - |  |
| Lampy sufitowe | 3xrok | - | 3xrok | - | 3xrok | - | 3xrok | - | 3xrok | - | 3xrok | - | 3xrok | - | 3xrok | - |  |
| Pojemniki na mydło, ręczniki, śr. dez. | 1xdz.  zew. | 1xdz.  zew. | 1xdz. | - | - | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | Mycie i dezynfekcja przed napełnieniem |
| Listwy odbojowe | - | - | - | - | 1xdz. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| Drzwi, lamperie | 1xtyg. | - | 1xtyg. | - | 1xtyg. | - | 1xtyg. | - | 1xtyg. | - | 1xtyg. | - | 1xdz. | 1xdz. | 1xtyg. | - |  |
| Kafelki ścienne | 1xdz. | - | - | - | - | - | - | - | 1xdz. | - | - | - | 1xtyg. | - | 1xtyg | - |  |
| Klamki z okolicą | 2xdz. | 2xdz. | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 2xdz. | 2xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - |  |
| Żaluzje, kratki wentylacyjne | 1xmc | - | 1xmc | - | 1xmc. | - | 1xmc. | - | - | - | 1xmc. | - | - | - | - | - |  |
| Okna i parapety zew. Wraz z karniszami | 1xna 2mc. | - | 1xna 2mc. | - | 1xna 2mc. | - | 1xna 2mc. | - | 1xna 2mc. | - | 1xna 2mc. | - | 1xna 2mc. | - | 1xna 2mc. | - | Parapety zewnętrzne 1xmc. |
| Lodówki | 2x w miesiącu rozmrażanie, mycie, dezynfekcja, dokumentowanie | | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2x w miesiącu rozmrażanie, mycie, dezynfekcja, dokumentowanie | |  |
| Łóżka, materace, poduszki | Po zgonie, przeniesieniu, wypisie | - | - | - | - | - | Po zgonie, przeniesieniu, wypisie | - | - | - | - | - | - | - | - |  |  |

* czynności określone do wykonania co najmniej 1 x dz. pozostają do wykonania 7 dni w tygodniu;
* ٭ i w razie potrzeby;

**Załącznik nr 2.4 cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości na korytarzach, klatkach schodowych i schodach przylegających do budynku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Korytarze i klatki schodowe | | | | Hole + przedsionki | | | | | WC | | Winda | |
|  | Pranie | Mycie | Konserw. | Dezynf. | Froterow. | Pranie | Mycie | Konserw. | Dezynf. | Mycie | Dezynf. | Mycie | Dezynf. |
| Podłogi | - | 2xdz. | 1x/2mc. | - | 1xtyg. | - | 2xdz. | 1x/2mc. | - | 2xdz. | 2xdz. | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ |
| Lamperie, kaloryfery | - | 1xtyg | - | - | - | - | 1xtyg. | - | - | 1xtyg. | - | - | - |
| Ściany, sufit | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2xdz.٭ | 2xdz.٭ |
| Parapety wewnętrzne | - | 1xdz. | - | - | - | - | 1xdz. | - | - | 1xdz. | - | - | - |
| Lampy, kratki wentylacyjne | - | 1xmc. | - | - | - | - | 1xmc. | - | - | 1xmc. | - | - | - |
| Przeszklenia ٭٭ | - | 2x rok | - | - | - | - | 2x rok | - | - | - | - | - | - |
| Listwy odbojowe, klamki, poręcze | - | 1xdz. | - | 1xtyg. | - | - | 1xdz. | - | 1xtyg. | 1xdz. | 1xdz. | 2xdz. | 2xdz. |
| Drzwi, futryny, parapety zewnętrzne | - | 1xtyg. | - | - | - | - | 1xdz. | - | - | 1xdz. | - | - | - |
| Kosze na odpady – założenie worków | - | 1xdz. | - | 1xdz. | - | - | 1xdz. | - | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | - | - |
| Kafelki | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1xtyg. | 1xtyg. | - | - |
| Maty wejściowe٭ | Wiosna, lato 1x/tyg. Jesień, zima 1xtydz. | - | - | - | - | Wiosna, lato 1x/tyg. Jesień, zima 1xtydz. | - | - | - | - | - | - | - |
| Muszle klozetowe | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2xdz. | 2xdz. | - | - |
| Lampy sufitowe, okna | 4 x w roku mycie | | | | | | | | | | | - | - |

* ٭ wymiana mat wejściowych: 115x240cm – 6sztuk, 85x150 cm 14sztuk (10 szpital, 4 przychodnia);
* ٭٭ praca na wysokości;
* Schody przylegające do budynku – bieżące utrzymanie czystości, odśnieżanie;

**Załącznik nr 2.5 cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Pracowni USG, EKG, EEG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Konserwacja | Mycie | Dezynfekcja |
| Podłogi ٭ | 1 x/2 mc  Froterowanie 1xtyg. | 2xdz. | 2xdz. |
| Lampy ścienne, kaloryfery, drzwi, futryny, lamperie, kafelki٭ | - | 1xtyg. | - |
| Biurka, stoły, telefony, parapety, szafy | - | 1xdz. | - |
| Klamki | - | 1xdz. | 1xdz. |
| Rolety, kratki wentylacyjne | - | 1xmc. | - |
| Kosze na odpady, wymiana worków | - | 2xdz. | 2xdz. |
| Umywalki ٭ | - | 2xdz. | 2xdz. |
| Lampy sufitowe, okna, parapety zewnętrzne | 4 razy w roku | | |
| Pojemniki na mydło, ręczniki, preparat dez. |  | 1xdz. | Przed uzupełnieniem |

* ٭ w razie potrzeby;

**Załącznik nr 2.6 cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Pracowni Endoskopii i Diagnostyce obrazowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Konserwacja | Mycie | Dezynfekcja |
| Podłogi ٭ | 1 x/2 mc  Froterowanie 1xtyg. | 2xdz. | 2xdz. |
| Lampy ścienne, kaloryfery, drzwi, futryny, lamperie | - | 1xtyg. | - |
| Biurka, stoły, telefony, parapety, szafy | - | 1xdz. | - |
| Klamki | - | 1xdz. | 1xdz. |
| Rolety, kratki wentylacyjne | - | 1xmc. | - |
| Kosze na odpady, wymiana worków | - | 2xdz. | 2xdz. |
| Umywalki ٭ | - | 2xdz. | 2xdz. |
| Lampy sufitowe, okna, parapety zewnętrzne | 4 razy w roku | | |
| Pojemniki na mydło, ręczniki, preparat dez. |  | 1xdz. | Przed uzupełnieniem |
| Węzeł sanitarny٭ |  | 1xdz. | 1xdz. |

* ٭ w razie potrzeby;

**Załącznik nr 2.7 cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Pracowni Rehabilitacji i Fizykoterapii**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Konserwacja | Mycie | Dezynfekcja |
| Podłogi ٭ | 1 x/2 mc  Froterowanie 1xtyg. | 1xdz. | 1xdz. |
| Lampy ścienne, kaloryfery, drzwi, futryny, lamperie, kafelki | - | 1xtyg. | 1xtyg |
| Biurka, stoły, telefony, parapety, szafy | - | 1xdz. | - |
| Klamki ٭ | - | 1xdz. | 1xdz. |
| Rolety, kratki wentylacyjne | - | 1xmc. | - |
| Kosze na odpady, wymiana worków | - | 1xdz. | 1xdz. |
| Umywalki, węzeł sanitarny ٭ | - | 2xdz. | 2xdz. |
| Lampy sufitowe, okna, parapety zewnętrzne | 4 razy w roku | | |
| Pojemniki na mydło, ręczniki, preparat dez. |  | 1xdz. | Przed uzupełnieniem |

* ٭ w razie potrzeby;

**Załącznik nr 2.8 cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Laboratorium diagnostycznym, Serologii, Pracowni Mikrobiologii, Gabinetach lekarskich i zabiegowych w przychodni**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konserwacja | Mycie | | Dezynfekcja |
| Podłogi ٭ | 1 x/2 mc  Froterowanie 1xtyg. | 1xdz. | | 1xdz. |
| Lampy ścienne, kaloryfery, drzwi, futryny, lamperie, kafelki, lampy bakteriobójcze | - | 1xtyg. | | 1xtyg |
| Biurka, stoły, telefony, parapety, szafy | - | 1xdz. | | 1xdz. |
| Klamki, kozetki, krzesła, wirówki | - | 1xdz. | | 1xdz. |
| Rolety, żaluzje, kratki wentylacyjne | - | 1xmc. | | - |
| Kosze na odpady, wymiana worków | - | 1xdz. | | 1xdz. |
| Umywalki, węzeł sanitarny ٭ | - | 1xdz. | | 1xdz. |
| Lampy sufitowe, okna, parapety zewnętrzne | 4 razy w roku | | | |
| Pojemniki na mydło, ręczniki, preparat dez. | - | 1xdz. | | Przed uzupełnieniem |
| Lodówki |  | 1x /mc rozmrażanie, mycie, dezynfekcja, dokumentowanie | | |
| Przeszklenia w punkcie rejestracji | - | 2x tyg. | - | |
| Szkło laboratoryjne٭ | - | 1 x dz. | | |

* ٭ w razie potrzeby;
* w/w zadania wykonywane są we wszystkie dni tygodnia w pomieszczeniach laboratorium i serologii. Pomieszczenia pracowni mikrobiologicznej, gabinety lekarskie, zabiegowe w budynku przychodni w dni robocze

**Załącznik nr 2.9 cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Pomieszczeniach Pomocniczych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pomieszczenie pro morte i chłodnia | | Pomieszczenie brudnej bielizny | | Pomieszczenie odpadów skażonych | | Magazyn bielizny czystej | | Pomieszczenie dekontaminacji | |
|  | Mycie | Dezynf. | Mycie | Dezynf. | Mycie | Dezynf. | Mycie | Dezynf. | Mycie | Dezynf. |
| Podłogi | 1xdz.٭٭٭ | 1xdz.٭٭٭ | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz.٭ | 1xdz.٭ | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. |
| Ściany, sufit |  |  | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. |
| Lamperie | - | - | - | - | - | - | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. |
| Klamki, listwy odbojowe | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xtyg. | 1xtyg. |
| Drzwi, futryny | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. |
| Kosze na odpady, wymiana worka | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | - | - |
| Kafelki | 1xdz.٭٭٭ | 1xdz.٭٭٭ | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | 1xtyg. | - | - | - | - |
| Umywalka | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. | 1xdz. |  |  |
| Chłodnia do przechowywania zwłok | 1xdz. z zew. i po wydaniu zwłok | 1xdz. z zew. i po wydaniu zwłok | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Lodówka do odpadów | - | - | - | - | 3xtyg.po opróżnieniu٭٭ | 3xtyg.po opróżnieniu٭٭ | - | - | - | - |
| Pojemniki na mydło, ręczniki, preparat dez. | 1xdz. | Przed napełnieniem | 1xdz. | Przed napełnieniem | 1xdz. | Przed napełnieniem | 1xdz. | Przed napełnieniem | Przed napełnieniem | Przed napełnieniem |

* ٭w razie potrzeby;
* ٭٭ rozmrażanie lodówki 1 x mc. dokumentowanie;
* ٭٭٭ i po zgonie

**Załącznik nr 2.10 cz. II SIWZ**

**Minimalne wymagania dotyczące utrzymania czystości w Aptece szpitalnej i Pracowni Cytostatyków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Konserwacja | Mycie | Dezynfekcja |
| Podłogi ٭ | 1 x/2 mc  Froterowanie 1xtyg. | 2xdz. | 2xdz. |
| Lampy ścienne, kaloryfery, drzwi, futryny, lamperie, kafelki, | - | 1xtyg. | 1xtyg |
| Biurka, stoły, telefony, parapety, szafy | - | 1xdz. | - |
| Klamki | - | 1xdz. | 1xdz. |
| Rolety, żaluzje, kratki wentylacyjne | - | 1xmc. | - |
| Kosze na odpady, wymiana worków | - | 2xdz. | 2xdz. |
| Umywalki, węzeł sanitarny ٭ | - | 2xdz. | 2xdz. |
| Lampy sufitowe, okna, parapety zewnętrzne | 4 razy w roku | | |
| Pojemniki na mydło, ręczniki, preparat dez. | - | 1xdz. | Przed uzupełnieniem |
| Lodówki |  | 1x /mc rozmrażanie, mycie, dezynfekcja, dokumentowanie | |

**٭ -** w razie potrzeby

**Pracownia cytostatyków**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj pomieszczenia, powierzchnia | Częstotliwość wykonywanych czynności | Spektrum działania |
| **Pomieszczenie klasy B: boks technologiczny do sporządzania leków cytostatycznych**  Ściany, sufity, parapety, grzejniki, drzwi, framugi, kratki wentylacyjne  Loża cytostatyczna z zewnątrz, wyposażenie pomieszczenia, podłogi  Okno | **Mycie dezynfekcja**  1xdz. 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby | Preparat myjąco-dezynfekcyjny o działaniu bakteriobójczym w tym TBC, grzybobójczym, wirusobójczym. W razie konieczności zastosowanie wody sterylnej. |
| 2xdz. 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby |
| 1x /mc mycie |
| **Pomieszczenie klasy C: magazyn substratów, pomieszczenie opracowywania zleceń na leki, śluza czysta, brudna, magazyn leków gotowych**  Ściany, sufity, parapety, grzejniki, drzwi, framugi, kratki wentylacyjne  Okno podawcze, podłogi  Okno | **Mycie dezynfekcja**  1x tyg. | Preparat myjąco-dezynfekcyjny o działaniu bakteriobójczym w tym TBC, grzybobójczym, wirusobójczym. W razie konieczności zastosowanie wody sterylnej. |
| 2xdz. 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby |
| 1x/mc. mycie |
| **Pomieszczenie klasy D: pomieszczenie na sprzęt i środki czystości, korytarz**  Podłoga, wyposażenie pomieszczenia  Ściany, sufity, parapety, grzejniki, drzwi, framugi, kratka wentylacyjna | **Mycie dezynfekcja**  1xdz. | Preparat myjąco-dezynfekcyjny o działaniu bakteriobójczym w tym TBC, grzybobójczym, wirusobójczym |
| 1xmc. |
| Magazyn | Mycie 1xdz. |
| Kosze na odpady | Mycie i dezynfekcja 2xdz. 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby |
| Umywalki, baterie kranowe | Mycie i dezynfekcja 1xdz. i w razie potrzeby |
| Dozowniki na mydło, preparat dezynfekcyjny | Przed napełnieniem/zmianą wkładu |  |

**Załącznik nr 3 cz. II SIWZ**

**Transport brudnej i czystej bielizny oraz odpadów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oddziały i pracownie diagnostyczne** | **Bielizna brudna** | **Bielizna czysta** | **Odpady skażone** | **Odpady komunalne** |
| Oddziały szpitalne, Blok operacyjny z centralną sterylizatornią | 2xdz\* | 1xdz\* | 3xdz\* | 3xdz\* |
| Pracownia rehabilitacji i fizykoterapii, EKG, EEG, USG, Endoskopia, Apteka | W razie potrzeby nie częściej niż 1 x dz. | W razie potrzeby nie częściej niż 1 x dz. | 1xdz\* | 1xdz\* |
| Diagnostyka obrazowa (TK,RTG, USG) | W razie potrzeby nie częściej niż 1 x dz. | W razie potrzeby nie częściej niż 1 x dz. | 1xdz\* | 1xdz\* |
| Serologia, Laboratorium | W razie potrzeby nie częściej niż 1 x dz. | W razie potrzeby nie częściej niż 1 x dz. | 2xdz\* | 2xdz\* |
| Budynek przychodni | W razie potrzeby nie częściej niż 1 x dz. | W razie potrzeby nie częściej niż 1 x dz. | 1xdz\* | 1xdz\* |

٭ - w razie potrzeby

**Załącznik nr 4 cz. II SIWZ**

**Wymagany czas wykonywania usługi w poszczególnych komórkach organizacyjnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Komórka organizacyjna | Godziny pracy |
| 1 | Oddział położniczo-ginekologiczny z systemem rooming-in | 07:00-19:00 |
| 2 | Oddział chirurgii ogólnej | 07:00-18:00 |
| 3 | Oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu | 07:00-18:00 |
| 4 | Oddział hospicyjno-paliatywny, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy | 07:00-18:00 |
| 5 | Oddział pediatryczny | 07:00-18:00 |
| 6 | Oddział chorób wewnętrznych z intensywnym nadzorem kardiologicznym | 06:30-18:30 |
| 7 | Oddział neurologiczny | 06:30-18:00 |
| 8 | Oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej i neurologicznej | 07:00-18:00 |
| 9 | Pracownia rehabilitacji i fizykoterapii | 17:00-19:00 |
| 10 | Sterylizatornia | 08:00-08:30 – 17:30-18:30 |
| 11 | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii | 08:00-15:00 |
| 12 | Szpitalny Oddział Ratunkowy | 07:00-19:00 |
| 13 | USG, EKG, Laboratorium, Endoskopia, Serologia, piwnice | 14:00-19:00 |
| 14 | Diagnostyka obrazowa (TK, RTG, USG – parter)\* | 07:00-09:00 i 14:00-16:00 |
| 15 | Ciągi komunikacyjne | 24 h |
| 16 | Przychodnia (administracja, POZ, poradnie specjalistyczne, pracownia mikrobiologii)\*, warsztat | 14:00-22:00 |
| 17 | Archiwum | 14:00-15:00 (1xtyg) |
| 18 | Apteka szpitalna + pracownia cytostatyków\* | 12:00-13:00 + pracownia 2x tyg. |
| 19 | Oddział chemioterapii | 3 x w tygodniu po zakończeniu pracy oddziału |

* \* w razie potrzeby

**Wykonawca jest zobowiązany do takiej organizacji pracy i przydzielenia poszczególnych pracowników do danej komórki organizacyjnej, aby wszystkie czynności wymienione w załącznikach dotyczących minimalnych wymagań dotyczących utrzymania czystości były wykonane zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego**.

**Strefy zamknięte:** które ze względu na specyfikę udzielanych świadczeń wymagają obsługi wyodrębnionego zespołu w danym dniu. Wykonawca w ramach strefy zamkniętej może łączyć zadania w dniach i godzinach o najmniejszym natężeniu pracy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Komórka organizacyjna | Godziny pracy |
| 1 | Blok operacyjny | 07:00-19:00 z wyłączeniem niedziel i świąt |
| 2 | Oddział Neonatologiczny z pododdziałem patologii noworodka, Trakt porodowy | 07:00-19:00 |
|  |  |  |
| 1 | **Zespół na wezwanie\*** z podziałem na strefę czystą i brudną (2 osoby i jedna osoba w gotowości) | 19:00-07:00 |

\*Poza zadaniami wynikającymi z ustalonej przez oferenta organizacji pracy zespół przewidywany jest do wykonywania prac interwencyjnych( np. reakcja na wezwanie, transport zwłok – pracownik strefy brudnej), w obrębie stref zamkniętych i pozostałych jednostek organizacyjnych szpitala.

**Załącznik nr 5 cz. II SIWZ**

**Wykaz umywalek, zlewozmywaków, kabin prysznicowych, wanien, bidetów, pisuarów, muszli klozetowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Wykaz armatury sanitarnej** |
| 1 | Umywalki, zlewozmywaki | 253٭ |
| 2 | Kabiny prysznicowe | 104٭ |
| 3 | Wanienki | 15٭ |
| 4 | Bidety | 4٭ |
| 5 | Pisuar | 4٭ |
| 6 | Muszle klozetowe | 122٭ |

٭ liczba może ulec zmianie w trakcie przenoszenia poszczególnych komórek organizacyjnych

**Załącznik nr 7 cz. II SIWZ**

**Wykaz koszy (własność Zamawiającego)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komórki organizacyjne** | **Komunalne**  **Worki czarne** | | | | **Skażone**  **Worki czerwone** | | | **Inne medyczne**  **Worki niebieskie** | | **Cytostatyki**  **Worki żółte** |
| 30 l | 10l | Kosze otwarte | 130l | 30l | 10l | 50l | 30l | 10l |  |
| 1 | Blok operacyjny + sterylizatornia | 22 | 5 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 4 | 0 | **0** |
| 2 | Oddział pediatryczny | 21 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 3 | Oddział H-P | 9 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 |  | 1 | 0 | 0 |
| 4 | Zakład Opiekuńczo - Leczniczy | 21 | 2 | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 5 | Chemioterapia | 6 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 6 | Laboratorium i serologia | 5 | 2 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 7 | Mikrobiologia - przychodnia | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | Fizykoterapia, rehabilitacja | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | Biura (WC) przychodnia, warsztaty | 29 | 5 | 1 | 0 |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | Ciągi komunikacyjne, piwnice szpitala (magazyn bielizny, brudnej, czystej, odpadów, chłodnia) | 9 | 1 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | Apteka + pracownia cytostatyków | 4 | 0 | 0 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | Poradnie - przychodnia | 21 | 5 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 13 | Oddział AiIT | 11 | 5 | 0 | 0 | 10 | 2 | 1 | 4 | 2 | 0 |
| 14 | Diagnostyka obrazowa | 10 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 15 | Szpitalny Oddział Ratunkowy | 30 | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 16 | Pomieszczenie tech. | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | Pracownia endoskopii | 5 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 18 | Pracownie diagnostyczne EKG, USG, EEG | 4 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | Oddział Neurologiczny | 13 | 6 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 20 | O. Reh.ogólnoustr. i neurologicznej | 12 | 12 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 21 | O. Chorób wewnętrznych | 9 | 21 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 |
| 22 | Komunikacja | 5 | 5 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | Oddział Chirurgii ogólnej | 10 | 19 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 24 | O. Poł./gin. z blokiem porodowym | 18 | 32 | 0 | 0 | 29 | 7 | 0 | 7 | 0 | 0 |
| 25 | O. Neonatologiczny | 16 | 8 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 26 | O. Ortopedii | 8 | 13 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 27 | Komunikacja | 5 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | **RAZEM** | 318 | 162 | 10 | 5 | 136 | 13 | 3 | 41 | 2 | 3 |

**Ponadto:** -

* Zbieracze: a/o pojemności +/- 70l – 11 sztuk podwójnych; b/11 sztuk pojedynczych, w tym Blok operacyjny 6 szt.70l; Apteka szpitalna – 5 szt./130l. Do zbieraczy należy uwzględnić worki koloru niebieskiego o pojemności 120l.
* Pojemnik na środek do dezynfekcji naczyń sanitarnych – 1 sztuka/60l – oddział pediatryczny

**Do Wykonawcy w trakcie trwania umowy należy utrzymanie wszystkich koszy w sprawności, a także w razie konieczności ich wymiana. Po okresie umowy kosze stanowią własność Zamawiającego.**

**Załącznik nr 8 cz. II SIWZ**

**Wykaz okien do utrzymania w czystości**

1. **Wykaz okien do utrzymania w czystości**

* Szpital budynek A i B– 497,64m²

Przeszklenia od strony wewnętrznej – 105m²

* Przychodnia – 298,4m²
* Warsztat – 9,90m²
* Składnica akt – 35,79m²
* Budynek C i D okna i wykusze – 1183,45m²

Brama wjazdowo/wyjazdowa (szyby z plastiku) – 34,22m²

Przeszklenia – 131,44m²

**Okna policzone jednostronnie, m² należy przeliczyć razy 2**

**Załącznik nr 9 cz. II SIWZ**

**Wykaz powierzchni, które będą objęte usługą z podziałem na strefy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **KOMÓRKA** | **pow. użytkowa w m²** | **STREFA**  **I** | **STREFA**  **II** | **STREFA**  **III** | **STREFA**  **IV** |
| 1 | Blok Operacyjny | **477,10** | 68,20 | 141,70 | 248,00 | 19,20 |
| 2 | Oddz. Anestezjologii i intensywnej Terapii | **298,40** | - | 142,00 | 118,50 | 37,90 |
| 3 | Diagnostyka Obrazowa parter (TK, RTG,USG) | **225,40** | - | 184,60 | 29,50 | 11,30 |
| 4 | Szpitalny Oddział Ratunkowy | **871,20** | - | 519,60 | 292,50 | 59,10 |
| 5 | Ciągi komunikacyjne budynku szpitala i pomieszczenia wspólne | **1453,00** | - | 1411,80 | 5,00 | 36,20 |
| 6 | Oddz. neurologiczno, udarowy | **562,30** | - | 352,00 | 161,50 | 48,80 |
| 7 | Oddz. Rehabilitacji ogólnoustrojowej | **570,60** | - | 486,30 | 19,40 | 64,90 |
| 8 | Oddz. Wewnętrzny z intensywnym nadzorem kardiologicznym , | **714,70** | - | 529,90 | 110,20 | 74,60 |
| 9 | Oddz. chirurgiczny ogólny | **534,00** | - | 423,00 | 38,60 | 72,40 |
| 10 | Oddz. Ortopedii i traumatologii ruchu | **382,00** | - | 313,50 | 18,40 | 50,10 |
| 11 | Oddz. położniczo – ginekologiczny z systemem rooming-in – z blokiem porodowym, | **1078,90** | - | 725,50 | 210,20 | 143,20 |
| 12 | Oddz. Neonatologiczny z pododdziałem patologii noworodka | **160,80** | - | 88,50 | 45,10 | 27,20 |
| 13 | Pomieszczenia gospodarcze, techniczne i biurowe | **149,70** | - | 141,90 | - | 7,80 |
| 14 | Endoskopia | **116,60** | - | 61,90 | 39,00 | 15,70 |
| 15 | Diagnostyka – piętro (EKG, EEG, USG) | **143,20** | - | 141,00 | - | 2,20 |
| 16 | Oddz. Pediatryczny | **396,86** | - | 203,08 | 171,18 | 22,60 |
| 17 | Laboratorium, Serologia | **128,44** | - | 34,33 | 74,17 | 19,94 |
| 18 | O/Hospicyjno -Paliatywny | **119,13** | - | 93,88 | 13,72 | 11,53 |
| 19 | Chemioterapia | **220,22** | - | 178,62 | 30,13 | 11,47 |
| 20 | Zakład Opiekuńczo-Leczniczy | **524,25** | - | 474,32 | 14,19 | 35,74 |
| 21 | Apteka | **220,90** | 30,19 | 188,51 | - | 2,20 |
| 22 | Sterylizatornia ( piwnica + I piętro Bl.Op.) | **207,88** | - | 90,79 | 107,21 | 9,88 |
| 23 | Fizykoterapia + rehabilitacja | **254,16** | - | 251,00 | - | 3,16 |
| 24 | Kaplica + balkon | **93,11** | - | 93,11 | - | - |
| 25**\*** | Portiernia i pozostałe pomieszczenia, magazyny gospodarcze | **118,54** | 20,28 | 67,13 | - | 31,13 |
| 26 | Chłodnia (Prosektorium) | **44,99** | - | 9,60 | - | 35,39 |
| 27 | Ciągi komunikacyjne budynku szpitala | **743,30** | - | 743,30 | - | - |
| 28 | Ciągi komunikacyjne budynku przychodni | **389,80** | - | 389,80 | - | - |
| 29 | Budynek Przychodni – pomieszczenia biurowe i gospodarcze | **478,10** | - | 459,00 | - | 19,10 |
| 30 | Budynek Przychodni - bakteriologia, | **42,90** | - | 8,00 | - | 34,90 |
| 31 | Budynek Przychodni - poradnie | **289,10** | - | 209,50 | 63,30 | 16,30 |
| 32 | Krwiodawstwo | **90,30** | - | 44,00 | 46,30 | - |
| 33 | Poddasze | **169,55** | - | 169,55 | - | - |
| 34 | Budynek składnica akt | **150,00** | - | 144,38 | - | 5,62 |
|  | **RAZEM** | **12419,43** | 118,67 | 9515,10 | 1856,10 | 929,56 |

**Załącznik nr 10 cz. II SIWZ**

**Wykaz wykładzin budynek Szpitala A i B**

Nazwa wykładzin oraz wielkość powierzchni w m 2

Linoleum Marmorette – 287,27 m2, wykładzina kauczukowa Pirelli – 156 m2, PCV np. kamrat, Market, Rekord – 1 975,70 m2 dotyczy budynku A i B Szpitala**.**

**Załącznik nr 11 cz. II SIWZ**

**Wykaz wykładzin budynek Szpitala D**

1. [↑](#footnote-ref-1)