

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (SOPZ)

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUGI

1. Przedmiotem zamówienia są usługi kompleksowego utrzymania higieny szpitalnej, mycia i dezynfekcji pomieszczeń w budynkach należących do Szpitala, znajdujących się w Wieluniu przy ul. Szpitalnej 16, a także transportu wewnątrzszpitalnego. Szczegółowy opis czynności i obowiązków Wykonawcy znajduje się w rozdz. III.
2. Zamawiający wymaga zapewnienia profesjonalnej usługi utrzymania higieny szpitalnej, mycia i dezynfekcji pomieszczeń oraz transportu wewnątrzszpitalnego poprzez wykonywanie czynności z należytą starannością zgodnie z zaleceniami Zamawiającego, odpowiednich standardów zachowań oraz prawidłowego korzystania ze sprzętu stanowiskowego stosowanego do wykonywania usługi. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1845, z późn. zm.), ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1842, z późn. zm.), oraz aktów wykonawczych do ww. ustaw w tym w szczególności Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 października 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1758, z późn. zm.), wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego.
3. Wykonawca zobowiązany będzie świadczyć usługę przy pomocy własnego personelu, urządzeń, sprzętu, przy użyciu środków myjących i dezynfekujących, spełniających wszystkie wymogi przewidziane w aktualnych przepisach prawa dla środków myjących i dezynfekcyjnych przeznaczonych do użytku w placówkach służby zdrowia. Podczas realizacji usługi sprzątania obowiązuje Wykonawcę system sprzątania mopem jednego kontaktu.
4. Mycie i dezynfekcja na terenie szpitala musi odbywać się przez 7 dni w tygodniu, w tym dni świąteczne i wolne od pracy. Usługa może być realizowana przez całą dobę, z wyłączeniem ciszy nocnej, która obowiązuje w godzinach od 22:00 do 6:00, za wyjątkiem sytuacji prac interwencyjnych na wezwanie.
5. Pracownik nocny musi być zabezpieczony co najmniej W Trakcie Operacyjnym i Bloku Porodowym oraz w SOR (zobowiązany będzie również do wykonania czynności na wezwanie w innych oddziałach).
6. Usługi będą świadczone w systemie ciągłym, 7 dni w tygodniu, zgodnie z porządkiem pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych Zamawiającego oraz zasadami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz zgodnie z wyznaczonymi zakresami kompleksowej usługi w zakresie utrzymania higieny szpitalnej z podziałem na strefy zagrożenia według harmonogramu (Planu Higieny) uzgodnionego i zatwierdzonego przez Zamawiającego przed podpisaniem umowy.
7. Wykonawca zapewni świadczenie usług przez stałą nierotującą się obsadę w szczególności w następujących oddziałach:
 - Blok Operacyjny w godzinach 07:00-19:00, 19:00-07:00 oraz w godzinach 07:00-15:00
 - SOR w godzinach 07:00-19:00, 19:00-07:00
 - Blok Porodowy w godzinach 07:00-19:00, 19:00-07:00Pozostałe oddziały jedna osoba – obsada dzienna.
8. Zamawiający informuje, że dysponuje pomieszczeniami, które może oddać w nieodpłatne użytkowanie Wykonawcy, jako pomieszczenia o charakterze socjalno-gospodarczym. Ze stanem technicznym, wyposażeniem oraz powierzchnią i lokalizacją pomieszczeń przeznaczonych do najmu, Wykonawca może się zapoznać w czasie wizji lokalnej.
9. Koszty mediów jak: woda, ścieki, utylizacja odpadów, energia elektryczna, korzystanie z wind, szatni pozostają po stronie Zamawiającego - nie należy wliczać ich w cenę oferty.

10. Zamawiający wymaga aby w ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca sprzątał pomieszczenia objęte usługą również po wykonaniu remontów i malowania pomieszczeń, po awariach sieci kanalizacyjnej, wodociągowej i CO. W przypadku remontów czy awarii trwających do 30 dni – wynagrodzenie Wykonawcy ustalone w umowie nie ulegnie zmniejszeniu. W przypadku wyłączenia pomieszczeń z użytkowania na okres dłuższy niż 30 dni wynagrodzenie ulega zmniejszeniu o kwotę wynikającą z iloczynu dobowej stawki za 1m², liczby dni wyłączenia z działalności i wielkości powierzchni wyłączonej ze sprzątania.
11. Ponadto do obowiązków pracowników Wykonawcy pracujących w oddziałach szpitalnych będzie należało zgłaszanie personelowi medycznemu zauważonych w toku pracy nietypowych zdarzeń i zachowań mogących spowodować szkodę na zdrowiu i mieniu pacjentów, personelu, osób trzecich. Pracownicy Wykonawcy będą zobowiązani do bezwzględnego stosowania się do poleceń i zaleceń personelu medycznego i kierowniczego administracji szpitala w porozumieniu z osobą zarządzającą ze strony Wykonawcy.
12. W sytuacjach zagrożenia sanitarno – epidemiologicznego Zamawiający zastrzega sobie prawo, w drodze pisemnych uzgodnień, przesunięcia personelu Wykonawcy do prac na obszar wykraczający poza umowę a znajdujący się w budynkach Zamawiającego. W takich przypadkach zakres wykonywanych czynności nie będzie wykraczał poza uzgodniony w umowie a Wykonawca nie będzie ponosił konsekwencji z tytułu braku właściwej realizacji nałożonych zadań na obszarze, z którego przesunięto personel.

II. OPIS POWIERZCHNI PRZEZNACZONYCH DO SPRZĄTANIA ORAZ ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH, NA KTÓRYCH ŚWIADCZONA BĘDZIE USŁUGA

1. Do zakresu usługi realizowanej przez Wykonawcę należeć będą **wszystkie oddziały szpitalne** (w całości) a także **ciągi komunikacyjne** na terenie całego szpitala (korytarze, klatki schodowe, winda) oraz **okna** w całym budynku szpitala.
2. Szczegółowy wykaz powierzchni przeznaczonych do mycia i dezynfekcji, dla których należy wyliczyć i podać cenę usługi w stosunku miesięcznym, przy uwzględnieniu wszelkich zasad i obowiązujących przepisów prawnych w zakresie reżimów sanitarno-higienicznych wymaganych dla danych typów pomieszczeń – zawiera załącznik nr 1.2.
3. Do pomieszczeń o podwyższonym standardzie sanitarno – epidemiologicznym zalicza się: trakt operacyjny, blok porodowy, OAiIT, sale chorych, gabinety zabiegowe, dyżurki pielęgniarskie, z wyjątkiem tych, które pełnią funkcję administracyjną, pomieszczenia sanitarne – WC, łazienki, brudowniki w oddziałach, kuchenki oddziałowe.
4. Do pomieszczeń administracyjnych, ciągów komunikacyjnych i ewakuacyjnych zalicza się: pokoje socjalne pracowników, gabinety lekarskie, sekretariaty, pokoje lekarzy dyżurnych, dyżurki pielęgniarskie pełniące funkcję administracyjną, pokoje pielęgniarek oddziałowych, magazynki oddziałowe, szatnie personelu, pomieszczenia biurowe, klatki schodowe, korytarze, hole, windy, tarasy i balkony.

III. OGÓLNE ZASADY SPRZĄTANIA I DEZYNFEKCJI W SZPITALU

1. Do realizacji programu higieny szpitalnej dopuszczony będzie tylko i wyłącznie personel przeszkolony przez Wykonawcę w szczególności w zakresie:
 - technik pracy,
 - metod pracy,
 - stosowanych preparatów,
 - zagrożeń występujących na stanowisku pracy,
 - biologicznego bezpieczeństwa pracy,
 - chemicznego bezpieczeństwa pracy,
 - epidemiologicznym.
2. Mycie i dezynfekcję personel wykonuje w środkach ochrony osobistej.

3. Mycie/dezynfekcję pomieszczeń należy przeprowadzać w obowiązującej kolejności: najpierw czyste, potem stanowiące zagrożenie mikrobiologiczne oraz z zachowaniem kolejności:
 - najpierw powierzchnie nadpodłogowe, które nie są skażone,
 - potem powierzchnie podłogowe-obrzeża,
 - sprzęt medyczny,
 - pozostałe powierzchnie podłogowe.
4. Przed przystąpieniem do sprząkania usunąć należy z sali: odpady, brudną bieliznę, przedmioty zanieczyszczone np.: baseny, kaczki itp.
5. Podłogi nie wolno zmiatać na sucho.
6. Mokre miejsca muszą być zabezpieczone poprzez odpowiednie oznakowanie i widoczne napisy: „*Niebezpieczeństwo poślizgnięcia się*”.
7. W czasie mycia i dezynfekcji stosuje się wózki w systemie kuwetowym lub wiaderkowym z wyciskarką do mopów oraz mopy i ścierki jednego kontaktu, a w pomieszczeniach reżimowych ścierki jednorazowe.
8. Podczas wykonywania procesów mycia i dezynfekcji obowiązuje jednorazowe użycie mopa, ściereczek, bez płukania i ponownego użycia – po użyciu przekazuje się do prania, a w przypadku ścierek jednorazowych traktuje jak odpad medyczny. Przy przejściu z jednego pomieszczenia do drugiego obowiązuje zmiana mopów/ściereczek.
9. Mopy wykorzystywane do mycia i dezynfekcji muszą być wykonane z materiału chłonnego, nie pozostawiającego włókien lub smug na czyszczonej powierzchni. Rodzaj mopa należy dostosować do rodzaju powierzchni. Mopy płaskie jednego kontaktu - trzonki i mopy powinny zapewniać bezkontaktową pracę personelu, eliminować ręczne zdejmowanie brudnych mopów. Ilość mopów powinna być dostosowana do ilości pomieszczeń i rodzaju sprzątanых powierzchni, mopy będą wykonane z materiałów wysokiej jakości, dostosowane do prania mechanicznego w temp. 95°C, z możliwością wybielania, o wysokiej chłonności, odporne na działanie preparatów dezynfekcyjnych. Ściereczki powinny być bezpyłowe, odporne na działanie wybielaczy, zróżnicowane kolorystycznie w zależności od mytych/dezynfekowanych powierzchni, ilość ściereczek dostosowana do potrzeb danego oddziału.

Mopy i ścierki używane do mycia i dezynfekcji powierzchni należy poddawać procesowi prania dezynfekcyjnego.

W pomieszczeniach reżimowych do utrzymania czystości powierzchni nadpodłogowych i sprzętów wymagane jest stosowanie ściereczek jednorazowego użytku, bezpyłowych, wysokochłonnych, odpornych na działanie stosowanych środków.
10. Po przeprowadzeniu dezynfekcji powierzchnie należy pozostawić wilgotne na czas zapewniający efekt biobójczy (zgodnie z zaleceniami producenta).
11. Po przeprowadzeniu mycia i dezynfekcji powierzchni podłogowych, sala jest udostępniona gdy powierzchnie są suche – bezpieczne dla użytkowników.
12. Sprzęt używany do sprząkania powinien być utrzymany w należytej czystości. Wszystkie elementy wózka i pozostałych sprzętów należy umyć i zdezynfekować codziennie po zakończeniu cyklu pracy, a następnie przechowywać w stanie suchym.
13. W przypadku zanieczyszczenia powierzchni krwią lub innym biologicznym materiałem, należy zapewnić skuteczną dezynfekcję przez:
 - dobór preparatu,
 - zastosowanie wymaganego stężenia,
 - przestrzeganie wymaganego czasu,
 - przestrzeganie norm biologicznego bezpieczeństwa pracy,
 - przestrzeganie norm chemicznego bezpieczeństwa pracy.

14. Niedozwolone jest przemieszczanie wózków serwisowych pomiędzy różnymi komórkami organizacyjnymi (np. z jednego oddziału na drugi oddział).
15. Do rutynowego czyszczenia powierzchni i sprzętu należy stosować roztwory środków myjąco - dezynfekujących zalecanych do odpowiednich powierzchni i obszarów.
16. Preparaty dezynfekcyjne do powierzchni powinny posiadać właściwości myjąco-dezynfekcyjne w czasie do 15 minut w niskich stężeniach,
17. Środki dezynfekcyjne mają być bezpieczne do stosowania w obecności pacjentów i personelu, nie zawierać formaldehydu, glioksali i aldehydu glutarowego, a środki zawierające związki chloru będą używane do dezynfekcji urządzeń sanitarnych w łazienkach, toaletach, brudownikach oraz do powierzchni zanieczyszczonych substancją organiczną.
18. W Oddziale Noworodkowym i Dziecięcym Wykonawca może zastosować wyłącznie środki dezynfekcyjne i myjąco – dezynfekcyjne posiadające dopuszczenie do stosowania w tych oddziałach. Dotyczy to także toalet, łazienek i brudowników.
19. Wszystkie preparaty do mycia i dezynfekcji muszą być używane z oryginalnych opakowań, a sporządzone roztwory robocze przygotowane w miejscu użycia w sposób następujący: *nazwa preparatu, stężenie roztworu, data i godzina przygotowania roztworu roboczego, podpis osoby przygotowującej*.
20. W obecności pacjentów i personelu Wykonawcy nie wolno stosować preparatów sklasyfikowanych jako uczulające i drażniące. Środki dezynfekcyjne i myjąco –dezynfekcyjne nie mogą posiadać intensywnego i nieprzyjemnego zapachu.
21. Z uwagi na wyposażenie Traktu Operacyjnego w urządzenie dozujące dobór środka dezynfekcyjnego do dużych powierzchni powinien uwzględniać istniejące możliwości.
22. Wskazanie do przeprowadzenia dodatkowej dezynfekcji, jej rodzaju i zakresu, zwiększenie częstotliwości dezynfekcji określa pielęgniarka/położna oddziałowa, odpowiedzialna za dyżur lub pielęgniarka epidemiologiczna w przypadku wdrożenia wzmożonego nadzoru sanitarnego (izolacja pacjentów, nadzór epidemiologiczny, ognisko epidemiczne).
23. Zaproponowane przez Wykonawcę środki do dezynfekcji muszą być zaakceptowane na piśmie przez Zamawiającego. Wykonawca może dokonać zmiany środków dezynfekcyjnych na inne wyłącznie za zgodą Zamawiającego.
24. Systematyczne i terminowe dostarczanie przez Wykonawcę środków dezynfekcyjnych oraz środków higienicznych. Zamawiający wymaga, aby w pomieszczeniach, w których znajdują się stanowiska do mycia/dezynfekcji rąk oraz w sanitariatach użytkowanych przez personel i sanitariatach ogólnie dostępnych zlokalizowanych w miejscach objętych przedmiotową usługą (w tym wszystkie sale chorych) stale znajdowały się takie środki jak: środki do mycia rąk, ręczniki papierowe i papier toaletowy.
25. Dostarczanie i stosowanie worków foliowych zgodnie z procedurą postępowania z odpadami obowiązującą u Zamawiającego i odpowiednimi przepisami prawnymi.
26. Zamawiający wymaga, aby co najmniej na Bloku Operacyjnym, Bloku Porodowym, OailT oraz w gabinetach zabiegowych na oddziałach szpitalnych papierowe jednorazowe ręczniki były dobrej jakości, miękkie, niepyłące, nie rozpadające się w kontakcie z wodą, chłonne, nie barwiące.
27. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi sprzątnia w przypadku prac remontowych, modernizacji oraz awarii wykonywanych przez pracowników Zamawiającego oraz do wykonania dodatkowej usługi sprzątnia w przypadku wykonywanych w/w prac przez zewnętrzne ekipy remontowe.
28. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów badań środowiska szpitalnego w przypadku uzyskania nieprawidłowych wyników badań mikrobiologicznych. W ramach kontroli mikrobiologicznej świadczonych usług Zamawiający przeprowadza z dezynfekowanych powierzchni wymazy czystościowe ze środowiska (kontrola skuteczności dezynfekcji) na własny koszt – w sytuacji, gdy ich wynik będzie niekwestionowany. W przypadku wyniku kwestionowanego, nieprawidłowego (obecność drobnoustrojów patogennych) badania, aż do uzyskania wyniku prawidłowego będą wykonywane przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do decydowania o terminie i miejscu pobrania wymazów mikrobiologicznych.

29. Dysponowanie osobą nadzorującą i koordynującą (Koordynator Obiektu). Osoba ta musi posiadać wiedzę merytoryczną i doświadczenie w zakresie zasad sprzątania i dezynfekcji oraz zagrożeń epidemiologicznych występujących w podmiotach leczniczych. Koordynator Obiektu musi posiadać odpowiednie doświadczenie na podobnym stanowisku w placówkach ochrony zdrowia oraz umiejętność zarządzania zasobami ludzkimi oraz znajomość regulacji prawnych obowiązujących placówki ochrony zdrowia, technologii sprzątania i dezynfekcji, zagrożeń epidemiologicznych, specyfiki pracy poszczególnych oddziałów szpitala.
30. Koordynator Obiektu jest obecny w szpitalu i dostępny dla Zamawiającego w dni robocze w godzinach minimum od 7:00 do 15:00.
31. W godzinach od 15:00 do 7:00 oraz w soboty, niedziele i święta przez 24 godziny Zamawiający wymaga zapewnienia kontaktu telefonicznego i mailowego oraz w uzasadnionych sytuacjach wymaga dostępności na terenie Szpitala Koordynatora Obiektu, na wezwanie upoważnionych osób ze strony Zamawiającego.
32. Osoby nadzorujące ze strony Wykonawcy będą zobowiązane do zapoznania się ze specyfiką obszaru szpitala, treścią umowy, założeniami planu higieny oraz procedurami i instrukcjami obowiązującego w obiektach Zamawiającego.
33. Osoby nadzorujące będą mogły poruszać się po terenie szpitala w celu sprawdzenia wykonawstwa prac i pracowników Wykonawcy, samodzielnie lub z osobą wyznaczoną do kontaktów z Wykonawcą. Osoby nadzorujące czynnie uczestniczą w kontrolach zewnętrznych. Wymagana jest całodobowa możliwość kontaktu telefonicznego osób odpowiedzialnych ze strony Wykonawcy z Zamawiającym.
34. Pracownicy zobowiązani są posiadać identyfikatory firmy z swoim imieniem i nazwiskiem.
35. Wykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia jako pracowników przeznaczonych do wykonywania usługi osób uczciwych, rzetelnych i kulturalnych, umiejących pracować pod presją czasu, z uzyskaniem jak najmniejszej rotacji tych pracowników (szczególnie na Trakcie Operacyjnym, Bloku Porodowym, OAIIT), wszystkie osoby świadczące usługi winny posiadać odpowiedni poziom kultury osobistej, w tym szanować prawa pacjentów.

IV. SZCZEGÓŁOWY ZAKRES OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY

1. Mycie i dezynfekcja powierzchni poziomych, pionowych i kontaktowych w pomieszczeniach, przyborów sanitarnych, łóżek i szafek przyłóżkowych, prostych sprzętów medycznych np. stojaków na kroplówki, opraw lamp bakteriobójczych, urządzeń transportowych zgodnie z obowiązującymi w tym względzie standardami sanitarno – epidemiologicznymi, planem higieny i przy użyciu środków dezynfekcyjnych o szerokim spektrum działania B, V – osłonkowe i bezosłonkowe, Tbc, F, S – spory - w przypadku hospitalizacji pacjenta, u którego wykryto *Clostridium difficile* spełniających wymogi ustawy o środkach biobójczych, ustawy Prawo farmaceutyczne (w zależności od strefy sanitarnej i stopnia zagrożenia).
2. Dostarczanie i sukcesywne uzupełnianie mydła i środków do dezynfekcji rąk w pojemnikach kompatybilnych/pasujących do dozowników zamontowanych na SOR , a także mydła w płynie w salach chorych (uzupełnianie dozowników poprzez dolewanie) i innych miejscach w szpitalu, kostek toaletowych, ręczników listkowych papierowych, papieru toaletowego w dozownikach i podajnikach zlokalizowanych w pomieszczeniach, które obejmuje zakres usługi.
3. Zbiórka wszelkich odpadów, w tym socjalno-bytowych „komunalnych” oraz segregowanych (opakowania tekturowe), dostarczanie i sukcesywne uzupełnianie worków foliowych w miejscach zbiórki i segregacji odpadów. Wynoszenie odpadów do wskazanych miejsc na zewnątrz budynku głównego szpitala, dwa razy w ciągu dnia, za wyjątkiem niebezpiecznych odpadów medycznych – każdorazowo decyduje pracownik Zamawiającego.
4. Zbiórka bielizny brudnej (pościeli, materacy, poduszek, kocy, pidżam) i konfekcji (firany, serwety, zasłony itp.) oraz ich transport do magazynu brudnej bielizny, odbiór i dystrybucja bielizny i konfekcji czystej w oddziałach szpitalnych; zmiana pościeli na pustych łóżkach w salach chorych i pokojach lekarskich. Dostawa worków do dystrybucji bielizny brudnej o poj. 120 l leży po stronie Wykonawcy.
5. Zapewnienie we wszystkich wejściach systemu wycieraczek.
6. Zmiana bielizny pościelowej na pustych łóżkach, w salach chorych i pokojach lekarskich oraz po wypisaniu lub zgonie pacjenta.

7. Dostarczanie na salę chorych pojemników na wydaliny i wynoszenie ich po użyciu, opróżnianie basenów i kaczek oraz ich mycie i dezynfekcja.
8. Wykonawca będzie prowadził dokumentację wykonanych czynności związanych ze sprzątaniem i dezynfekcją pomieszczeń oraz dokonywał zapisów w dokumentacji Zamawiającego.
9. Czynności związane z myciem i dezynfekcją powierzchni obejmują w szczególności:
 - a) mycie i dezynfekcja łóżek oraz szafek przyłóżkowych pacjenta na salach chorych,
 - b) mycie i dezynfekcja sal chorych – codziennie, w tym zabrudzenia wydaliny lub wydzieliny – według potrzeb,
 - c) mycie kloszy, lamp świetłowych wraz z ich demontażem i ponownym montażem po umyciu - wg potrzeb,
 - d) zdejmowanie firan i zasłon łącznie z dostarczeniem ich do magazynu prania oraz ponowne ich zakładanie po wypraniu - wg potrzeb,
 - e) mycie okien od zewnątrz – 1 raz na pół roku (2 razy w roku – wiosną i jesienią),
 - f) mycie okien wewnątrz – 1 raz na dwa miesiące (6 razy w roku),
 - g) wycieranie kurzu z powierzchni mebli oraz sprzętu komputerowego, RTV i AGD – po odłączeniu ich od napięcia,
 - h) mycie korytarzy na oddziałach – codziennie, korytarze w budynku administracji, klatki schodowe, windy – codziennie,
 - i) mycie maszynowe korytarzy – 1 raz w miesiącu,
 - j) polimeryzacja korytarzy – 1 raz w roku,
 - k) mycie żaluzji poziomych, demontaż i montaż żaluzji pionowych (przeznaczonych do prania) – 1 raz w roku.
10. Pozostałe czynności niewymienione w niniejszym załączniku zgodnie z dalszymi załącznikami do stosownie specyfikacji danego oddziału lub komórki organizacyjnej.