**SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚWIĘTEJ RODZINY**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**UL. ANTONIEGO JÓZEFA MADALIŃSKIEGO 25, 02-544 WARSZAWA**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**do przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia powyżej 209.000 euro na świadczenie usług sprzątania pomieszczeń, usług współpielęgnacji pacjentów i innych usług wewnątrzszpitalnych w Szpitalu Specjalistycznym im. Świętej Rodziny, nr postępowania 22/2017**

Opracowana przez Komisję Przetargową

 **Zatwierdzam**

**I. Zamawiający.**

Zamawiającym jest:

Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

02-544 Warszawa, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25

tel. 22 4502200, faks 22 4502264, e-mail sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl.

**II. Tryb udzielenia zamówienia.**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług sprzątania pomieszczeń, usług współpielęgnacji pacjentów i innych usług wewnątrzszpitalnych w Szpitalu Specjalistycznym im. Świętej Rodziny, nr postępowania 22/2017, jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia powyżej 209.000 euro na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia opisanego w art. 67 ust. 1 pkt 6) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

**III. Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług codziennego całodobowego sprzątania pomieszczeń w obiekcie Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny, usług współpielęgnacji pacjentów Szpitala i innych usług wewnątrzszpitalnych, zarówno w dni powszednie jak i świąteczne, przez okres 36 miesięcy od dnia 06.11.2017 r. do dnia 05.11 2020 r.

Przedmiotem zamówienia opisanego w art. 67 ust. 1 pkt 6) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych będzie wykonywanie powyższych usług w obszarach nie objętych zamówieniem podstawowym, nie używanych obecnie przez Zamawiającego lub związku z zapewnieniem zwiększonej obsady, związanej ze wzrostem ilości pacjentów w związku ze zwiększoną zachorowalnością. Wartość tego zamówienia nie przekroczy 10 % wartości zamówienia podstawowego.

Kody CPV: 90900000-6, 85142300-9.

Usługami sprzątania pomieszczeń będzie objęte 12.944,28 m2 powierzchni.

Usługami współpielęgnacji pacjentów i innymi usługami wewnątrzszpitalnymi będzie objęte dziennie średnio 127 pacjentów dorosłych, 21 dzieci na Oddziale Pediatrii i 65 noworodków, w tym 7 w Pododdziale Leczenia i Rekonwalescencji Noworodków.

W budynku szpitala znajdują się 903 okna o wymiarach:

1. ▪ 1 okno o wymiarach 0,80 x 1,00 m,
2. ▪ 45 okien o wymiarach 0,80 x 1,13 m,
3. ▪ 12 okien o wymiarach 0,80 x 1,40 m,
4. ▪ 15 okien o wymiarach 0,80 x 1,70 m,
5. ▪ 2 okna o wymiarach 0,87 x 1,00 m,
6. ▪ 30 okien o wymiarach 0,95 x 1,87 m,
7. ▪ 2 okna o wymiarach 0,95 x 2,40 m,
8. ▪ 65 okien o wymiarach 1,00 x 1,78 m,
9. ▪ 166 okien o wymiarach 1,00 x 1,80 m,
10. ▪ 358 okien o wymiarach 0,80 x 1,40 m,
11. ▪ 2 okna o wymiarach 1,10 x 0,86 m,
12. ▪ 12 okien o wymiarach 1,10 x 1,80 m,
13. ▪ 6 okien o wymiarach 1,13 x 1,40 m,
14. ▪ 4 okna o wymiarach 1,15 x 1,64 m,
15. ▪ 28 okien o wymiarach 1,16 x 1,82 m,
16. ▪ 138 okien o wymiarach 1,15 x 1,87 m,
17. ▪ 2 okna o wymiarach 1,16 x 2,33 m,
18. ▪ 3 okna o wymiarach 1,30 x 2,53 m,
19. ▪ 1 okno o wymiarach 1,68 x 3,12 m,
20. ▪ 1 okno o wymiarach 2,05 x 1,00 m,
21. ▪ 1 okno o wymiarach 2,35 x 0,90 m,
22. ▪ 1 okno o wymiarach 2,35 x 1,28 m,
23. ▪ 8 okien balkonowych.

Wykaz powierzchni pomieszczeń z podziałem na rodzaje i przeznaczenie, korytarzy i klatek schodowych jest przedstawiony w Tabeli 1. Wykaz powierzchni z podziałem na strefy czystościowe są przedstawione w Tabeli 2.Zakresy czynności objętych zamówieniem w poszczególnych oddziałach i pomieszczeniach tych oddziałów są przedstawione w Tabeli 3. Wykaz czynności współpielęgnacji pacjentów objętych zamówieniem jest przedstawiony w Tabeli 4. Wykaz innych usług wewnątrzszpitalnych objętych zamówieniem jest przedstawiony w Tabeli 5.

**Tabela 1. Wykaz powierzchni objętych sprzątaniem.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj pomieszczenia** | **Powierzchnia**  | **Liczba pomieszczeń** |
| **POZIOM 2** |
| **PODODDDZIAŁ PATOLOGII CIĄŻY** |
| Sale pacjentów | 199,30 m² | 10 |
| Gabinety badań i gabinety zabiegowe | 28,10 m² | 2 |
| Pomieszczenia personelu | 23,94 m² | 2 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 45,90 m² | 12 |
| Korytarze | 101,10 m² | 2 |
|  | **398,34 m²** |  |
| **DOM NARODZIN** |
| Salonik | 62,60 m² | 3 |
| Sale porodowe | 77,30 m² | 3 |
| Gabinety badań i gabinety zabiegowe | 50,65 m² | 3 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 34,12 m² | 9 |
| Korytarze | 68,61 m² | 2 |
|  | **293,28 m²** |  |
| **ODDZIAŁ POŁOŻNICTWA** |
| Sale pacjentów | 653,70 m² | 34 |
| Sale pocięciowe | 88,90 m² | 1 |
| Gabinety badań i gabinety zabiegowe | 116,00 m² | 7 |
| Pomieszczenia biurowe | 110,40 m² | 9 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 230,90 m² | 51 |
| Korytarze | 694,50 m² | 23 |
|  | **1894,40 m²** |  |
| **PODODDZIAŁ WCZEŚNIAKÓW I INTENSYWNEJ TERAPII** |
| Sale pacjentów | 94,30 m² | 5 |
| Gabinety zabiegowe | 88,30 m² | 3 |
| Pomieszczenia biurowe | 41,80 m² | 3 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 25,50 m² | 3 |
| Korytarze | 92,10 m² | 4 |
|  | **342,00 m²** |  |
| **ODDZIAŁ NEONATOLOGII (Obserwacja)** |
| Sale pacjentów | 73,50 m² | 3 |
| Gabinety zabiegowe | 92,50 m² | 8 |
| Pomieszczenia biurowe | 98,30 m² | 7 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 19,10 m² | 4 |
| Korytarze | 201,10 m² | 4 |
|  | **484,50 m²** |  |
| **POZIOM 1** |
| **ODDZIAŁ GINEKOLOGII** |
| Sale pacjentów | 337,30 m² | 18 |
| Gabinety badań i gabinety zabiegowe | 102,10 m² | 5 |
| Pomieszczenia biurowe | 78,30 m² | 5 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 83,70 m² | 23 |
| Korytarze | 199,90 m² | 2 |
|  | **801,30 m²** |  |
| **ODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ** |
| Sale pacjentów | 269,60 m² | 16 |
| Gabinety zabiegowe i pielęgniarskie | 62,20 m² | 4 |
| Pomieszczenia biurowe | 84,60 m² | 6 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 79,10 m² | 17 |
| Korytarze | 273,20 m² | 9 |
|  | **768,70 m²** |  |
| **ODDZIAŁ PEDIATRII** |
| Sale pacjentów | 208,00 m² | 12 |
| Gabinety zabiegowe i pielęgniarskie | 41,20 m² | 4 |
| Pomieszczenia biurowe | 82,80 m² | 7 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 82,80 m² | 21 |
| Korytarze | 347,60 m² | 6 |
|  | **762,40 m²** |  |
| **PODODDZIAŁ PATOLOGII NOWORODKA** |
| Sale pacjentów | 226,10 m² | 11 |
| Gabinety zabiegowe | 30,40 m² | 2 |
| Pomieszczenia biurowe | 73,00 m² | 5 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 81,20 m² | 20 |
| Korytarze | 124,60 m² | 8 |
|  | **535,30 m²** |  |
| **ODDZIAŁ POŁOŻNICTWA** |
| Sale pacjentów | 86,80 m² | 4 |
| Gabinety zabiegowe | 31,70 m² | 2 |
| Pomieszczenia biurowe | 41,20 m² | 3 |
| Toalety, łazienki, brudowniki | 34,00 m² | 7 |
| Korytarze | 77,80 m² | 3 |
|  | **271,50 m²** |  |
| **POZIOM 0** |
| **SZKOŁA RODZENIA** |
| Sale | 117,60 m² | 2 |
| Pomieszczenie biurowe | 14,50 m² | 1 |
| Toalety, łazienki, szatnie | 44,00 m² | 5 |
| Korytarze | 49,60 m² | 3 |
|  | **225,70 m²** |  |
| **BANK MLEKA** |
| Pomieszczenie biurowe | 15,70 m² | 1 |
| Pracownie | 47,10 m² | 3 |
| Korytarz | 55,70 m² | 1 |
|  | **118,50 m²** |  |
| **PORADNIA NEONATOLOGICZNA** |
| Gabinety zabiegowe | 32,20 m² | 2 |
| Rejestracja, poczekalnia | 35,20 m² | 2 |
| Korytarz | 55,70 m² | 1 |
|  | **123,10 m²** |  |
| **PORADNIA GINEKOLOGICZNA** |
| Gabinety lekarskie | 119,60 m² | 7 |
| Pomieszczenia biurowe | 83,90 m² | 7 |
| Toalety | 28,45 m² | 6 |
| Korytarze | 96,83 m² | 3 |
|  | **328,78 m²** |  |
| **PORADNIA ONKOLOGICZNA** |
| Gabinety lekarskie | 146,56 m² | 8 |
| Pomieszczenie biurowe | 21,80 m² | 1 |
| Toalety | 37,10 m² | 9 |
| Korytarze | 110,00 m² | 6 |
|  | **315,46 m²** |  |
| **PORADNIA POŁOŻNICZA** |
| Gabinety lekarskie | 120,03 m² | 6 |
| Toalety | 13,79 m² | 4 |
| Korytarz | 60,60 m² | 1 |
|  | **194,42 m²** |  |
| **CENTRUM MEDYCZNE „MADALIŃSKIEGO”** |
| Gabinety lekarskie | 71,00 m² | 4 |
| Pomieszczenia biurowe | 25,80 m² | 2 |
| Sale pacjentów | 96,63 m² | 4 |
| Toalety i łazienki | 46,63 m² | 8 |
| Korytarze | 203,27 m² | 11 |
|  | **443,33 m²** |  |
| **ZAKŁAD REHABILITACJI** |
| Boksy | 93,20 m² | 9 |
| Toalety i łazienki | 36,13 m² | 5 |
| Korytarze | 98,40 m² | 2 |
|  | **227,73 m²** |  |
| **CENTRUM EDUKACYJNE** |
| Sale konferencyjne | 143,50 m² | 2 |
| Pomieszczenie personelu | 12,30 m² | 1 |
| Toalety i łazienki | 13,50 m² | 2 |
| Korytarz | 82,50 m² | 1 |
|  | **251,80 m²** |  |
| **POZIOM -1** |
| **ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII** |
| Sale pooperacyjne | 267,27 m² | 6 |
| Pokoje lekarskie i personelu | 19,56 m² | 4 |
| Pomieszczenia biurowe | 27,10 m² | 2 |
| Magazynek | 8,10 m² | 1 |
| Toalety i łazienki | 39,70 m² | 8 |
| Korytarze | 119,00 m² | 7 |
|  | **480,73 m²** |  |
| **BLOK OPERACYJNY** |
| Sale operacyjne | 216,60 m² | 6 |
| Pomieszczenia lekarskie i personelu | 104,60 m² | 6 |
| Pokoje przygotowań | 132,00 m² | 9 |
| Toalety i łazienki | 51,10 m² | 9 |
| Szatnie | 54,90 m² | 4 |
| Korytarze | 395,40 m² | 14 |
| Magazynki | 41,80 m² | 4 |
| Sterylizacja | 28,20 m² | 1 |
|  | **1024,60 m²** |  |
| **BLOK PORODOWY** |
| Sale porodowe | 272,21 m² | 10 |
| Gabinety zabiegowe | 107,70 m² | 6 |
| Pomieszczenia personelu | 65,40 m² | 6 |
| Toalety i łazienki | 91,60 m² | 18 |
| Magazynki | 43,10 m² | 4 |
| Korytarze | 227,00 m² | 6 |
|  | 807,01 m² |  |
| **IZBA PRZYJĘĆ NOWA** |
| Pomieszczenia biurowe | 17,10 m² | 2 |
| Gabinety konsultacyjne | 82,65 m² | 4 |
| Toalety, łazienki i brudowniki | 48,11 m² | 10 |
| Korytarze | 181,58 m² | 6 |
|  | **329,44 m²** |  |
| **IZBA PRZYJĘĆ STARA** |
| Pomieszczenia biurowe | 22,38 m² | 2 |
| Gabinety konsultacyjne | 30,61 m² | 2 |
| Toalety, łazienki i brudowniki | 27,85 m² | 4 |
| Korytarze | 121,45 m² | 4 |
|  | **202,29 m²** |  |
| **AMBULATORYJNY ODDZIAŁ ZABIEGOWY** |
| Sale pacjentów | 67,11 m² | 3 |
| Gabinety zabiegowe i pielęgniarskie | 70,88 m² | 5 |
| Toalety, łazienki i brudowniki | 15,78 m² | 4 |
| Korytarz | 50,70 m² | 1 |
|  | **204,47 m²** |  |
| **ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - MAMMOGRAFIA** |
| Pomieszczenia biurowe | 16,50 m² | 2 |
| Gabinety zabiegowe | 24,90 m² | 2 |
| Toaleta | 3,30 m² | 1 |
| Korytarze | 61,00 m² | 2 |
|  | **105,70 m²** |  |
| **ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ - RTG** |
| Pomieszczenia biurowe | 25,50 m² | 2 |
| Gabinety zabiegowe | 51,90 m² | 3 |
| Toalety | 6,80 m² | 2 |
| Korytarze | 73,60 m² | 4 |
|  | **157,80 m²** |  |
| **POZIOM -2** |
| **CENTRALNA STERYLIZATORNIA** |
| Pokoje sterylizacyjne i przygotowawcze | 232,60 m² | 9 |
| Pomieszczenia biurowe | 11,80 m² | 2 |
| Szatnia | 13,30 m² | 1 |
| Magazynki | 33,80 m² | 4 |
| Toalety | 11,90 m² | 2 |
| Korytarze | 16,00 m² | 2 |
|  | **319,40 m²** |  |
| **INNE POMIESZCZENIA** |
| Pomieszczenie biurowe | 22,90 m² | 1 |
| Pro morte | 36,70 m² | 2 |
| Śmietnik odpadów komunalnych | 23,70 m² | 1 |
| Korytarze | 196,00 m² | 4 |
|  | **279,30 m²** |  |
| **POZIOM -3** |
| **INNE POMIESZCZENIA** |
| Odpady medyczne | 75,00 m² | 4 |
| Korytarz | 178,00 m² | 1 |
|  | **253,00 m²** |  |

Szpital posiada w swojej strukturze:

- Oddział Położnictwa, pracujący całodobowo,

- Blok Porodowy, pracujący całodobowo,

- Pododdział Patologii Ciąży, pracujący całodobowo,

- Oddział Ginekologii, pracujący całodobowo,

- Blok Operacyjny, pracujący w godzinach 7-19, soboty 7:30-15 oraz zabiegi w trybie pilnym,

- Oddział Pediatrii, pracujący całodobowo,

- Oddział Chirurgii Onkologicznej, pracujący całodobowo,

- Pododdział Chemioterapii, pracujący w godzinach 8 - 16,

- Oddział Neonatologii, pracujący całodobowo,

- Pododdział Leczenia i Rekonwalescencji Noworodków, pracujący całodobowo,

- Oddział Patologii Noworodków, pracuje całodobowo

- Izbę Przyjęć, pracującą całodobowo,

- Przychodnię przyszpitalną, pracującą w godzinach 8 - 18,

- Szkołę Rodzenia, pracującą w godzinach 15 - 21,

- Szwalnię i magazyn pościeli, pracujący w godzinach 6 - 14,

- Sterylizację, pracującą w godzinach 6:30 – 17:30,

- Pracownię RTG i gabinety USG, pracujący w godzinach 8 - 16,

- Administrację, pracującą w godzinach 8 – 16.

Każdy oddział posiada wnętrza o zróżnicowanej liczbie pomieszczeń o różnych wielkościach i przeznaczeniu.

W Szpitalu są wyróżnione 4 strefy czystościowe opisane w Tabeli 2.

**Tabela 2. Wykaz powierzchni z podziałem na strefy czystościowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa obszaru** | **Powierzchnia w m2** |
| **I Strefa** | **Brak możliwości lub znikome prawdopodobieństwo skażenia biologicznego. Do utrzymania czystości należy stosować wyłącznie środek myjący.** | **2626,81** |
| 1 | Korytarze | 1567,43 |
| 2 | Pomieszczenia biurowe | 915,88 |
| 3 | Centrum Edukacyjne | 143,50 |
| **II Strefa** | **Możliwość skażenia biologicznego. Wymagany wyższy stopień czystości (sale chorych, sanitariaty). Należy stosować środek myjący oraz dezynfekujący wybrane powierzchnie. Wyjątek stanowią sale chorych, gdzie stale wymagany jest do stosowania preparat dezynfekująco - myjący do wydzielonych powierzchni, tj. łóżek, stolików przyłóżkowych, taboretów, stojaków do kroplówek, umywalek, glazury, baterii umywalkowych, pryszniców. Dezynfekcja miejscowa doraźna w razie zabrudzenia materiałem biologicznym (mocz, krew, itp.)** | **6170,90** |
| 1 | Gabinety lekarskie | 570,45 |
| 2 | Korytarze | 2817,11 |
| 3 | Pokoje lekarskie i personelu | 124,16 |
| 4 | Pomieszczenia biurowe | 89,34 |
| 5 | Sale pacjentów | 2569,84 |
| **III Strefa** | **Znaczna możliwość skażenia materiałem biologicznym, wymagany wysoki stopień czystości. Należy stosować preparat myjąco - dezynfekujący i środek myjący plus dezynfekcyjny. Dezynfekcja miejscowa, doraźna w przypadku skażenia materiałem biologicznym (krew, mocz, itp.) oraz każdorazowo dezynfekcja po zakończeniu zabiegów** | **2762,82** |
| 1 | Gabinety badań i gabinety zabiegowe | 930,73 |
| 2 | Korytarze | 191,60 |
| 3 | Pracownie rtg i mammografii, Rehabilitacja | 140,30 |
| 4 | Pro morte | 36,70 |
| 5 | Sale pocięciowe | 88,90 |
| 6 | Sale pooperacyjne | 267,27 |
| 7 | Śmietnik odpadów komunalnych | 23,70 |
| 8 | Toalety, łazienki, brudowniki | 1083,62 |
| **IV Strefa** | **Znaczna możliwość skażenia materiałem biologicznym, wymagany najwyższy stopień czystości. Należy stosować preparat myjąco - dezynfekujący o szerokim spektrum działania. Dezynfekcja miejscowa, doraźna w przypadku skażenia materiałem biologicznym (krew, mocz, itp.) oraz każdorazowo mycie i dezynfekcja wielokrotnie w ciągu dnia przed i po zakończeniu zabiegów operacyjnych** | **1383,75** |
| 1 | Odpady medyczne | 75,00 |
| 2 | Brudowniki | 148,44 |
| 3 | Blok Operacyjny | 552,40 |
| 4 | Blok Porodowy | 272,21 |
| 5 | Centralna Sterylizatornia | 335,70 |

Utrzymanie czystości w Szpitalu i Przychodni Przyszpitalnej polega na:

- całodobowym utrzymaniu czystości w obiekcie według określonych stref, a przede wszystkim na szybkim i sprawnym usuwaniu wszelkich zanieczyszczeń i substancji mogących sprzyjać rozwojowi i namnażaniu drobnoustrojów patogennych,

- przestrzeganiu procedur epidemiologicznych wyznaczonych dla każdej strefy czystości, główną zasadą jest wydzielenie sprzętu do sprzątania i dezynfekcji dla poszczególnych stref czystości,

- minimalizowaniu rotacji pracowników sprzątających między oddziałami; rotacja musi odbywać się z zachowaniem zasad reżimu epidemiologicznego, tzn. wydzielenie stałego personelu dla Bloku Operacyjnego, Bloku Porodowego, Oddziału Neonatologii, Pododdziału Leczenia i Rekonwalescencji Noworodków, Pododdziału Noworodka, Oddziału Pediatrii.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli mikrobiologicznej świadczonych usług 4 razy w roku, a ponadto w razie zmiany sytuacji epidemiologicznej w szpitalu (np. wystąpienia ogniska epidemicznego). Posiewy mogą być pobierane nie tylko z powierzchni płaskich poziomych lub pionowych, ale również z przedmiotów i materiałów, które podlegają myciu i dezynfekcji (baseny, kaczki, umywalki, baterie umywalkowe, łazienkowe, stojaki na kroplówki, ssaki, itp.). W przypadku uzyskania wyników nieprawidłowych, kosztami badań zostanie obciążony Wykonawca.

Zamawiający ma prawo wykonania badań mikrobiologicznych u pracowników Wykonawcy w sytuacjach uzasadnionych z epidemiologicznego i klinicznego punktu widzenia oraz w czasie prowadzenia dochodzeń epidemiologicznych. W przypadku uzyskania wyników nieprawidłowych kosztami badań zostanie obciążony Wykonawca.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli stanu czystości materiałów i urządzeń służących do utrzymania czystości, w szczególności zestawów myjących, materiałów eksploatacyjnych (ściereczki, mopy, itp.).

**Tabela 3. Zakresy i częstotliwość wykonywania czynności objętych zamówieniem w poszczególnych Oddziałach i pomieszczeniach tych Oddziałów.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CO** | **KIEDY** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |
| **Pomieszczenia techniczne, Sala konferencyjna, Magazyny, Pomieszczenia gospodarcze poza oddziałami, Portiernia** |
| Armatura umywalkowa, glazura wokół umywalek, lustra | Codziennie | x |  |
| Podajniki na ręczniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie, dozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, | x |  |
| Kaloryfery, kontakty, gniazdka elektryczne | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Lampy oświetleniowe, wentylatory, wywietrzniki | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Obrazy, zegary, tablice, instrukcje, gaśnice, gabloty, aparaty telefoniczne | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Pojemniki na odpady | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Meble: szafy, szafki, półki, blaty, stoliki, biurka, regały, krzesła, fotele, kanapy, donice, pufy, mata, wyposażenie kącika dla dzieci | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Lodówki z żywnością | Raz w miesiącu i w razie potrzeby |  |  |
| Kuchenki mikrofalowe | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Niszczarka | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Drzwi, klamki | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| **Izba Przyjęć, Przychodnia Przyszpitalna, Poradnia Neonatologiczna Pracownia RTG, Gabinety USG, Inne pomieszczenia diagnostyczne, Szkoła Rodzenia** |
| Armatura umywalkowa, glazura wokół umywalek, lustra | Codziennie | x |  |
| Podajniki na ręczniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie | xDozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana | x |
| Kaloryfery, kontakty, gniazdka elektryczne | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Lampy oświetleniowe,wentylatory, wywietrzniki | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Obrazy, zegary, tablice, instrukcje, gaśnice, gabloty, aparaty telefoniczne | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Pojemniki na odpady | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Szafy, szafki, blaty, półki, stoliki, krzesła, parawan | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Lodówki z żywnością | Raz w miesiącu i w razie potrzeby |  |  |
| Kuchenki mikrofalowe | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Drzwi, klamki | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Lampy bakteriobójcze | Codziennie i w razie potrzeby |  | x |
| Stelaże na worki z odpadami - usuwanie poza oddział odpadów medycznych i śmieci, mycie stelaży i wymiana worków | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Podłogi | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kratki odpływowe | Raz w miesiącu i w razie potrzeby | x | x |
| Waga | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Aparaty telefoniczne, niszczarki | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Drzwi, klamki, uchwyty, obwoje, listwy | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Dystrybutor wody | Raz w miesiącu i w razie potrzeby | x |  |
| Lodówki z lekami w punkcie pielęgniarskim | Co 2 tygodnie w obecności osoby odpowiedzialnej | x | x |
| Glazura ścienna | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Stanowisko noworodkowe | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Meble w dyżurkach pielęgniarskich: szafy, szafki, półki, stoliki, krzesła, | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Magazynki podręczne | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Brudownik | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Magazyn | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Pomieszczenie porządkowe | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Przebieralnia dla pacjentów | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Magazyn odzieży pacjentów | 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Toaleta dla personelu | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Toaleta dla pacjentów | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Pokój socjalny | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| **Blok Operacyjny** |
| Umywalnia | Po każdym zabiegu | x | x |
| Armatura umywalkowa poza salami operacyjnymi | Codziennie | x | x |
| Toalety dla personelu | Raz dziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Podajniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie | xDozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana | x |
| Sale operacyjne (podłoga, ściany, lampy operacyjne, lampy bakteriobójcze, stół operacyjny, drzwi, kontakty, blaty, szafy, regały, stojaki na kroplówki, podnóżki, włączniki, „rolki” do przenoszenia pacjentów) | Sprzątanie profilaktyczne między zabiegami operacyjnymi (umycie sali do kolejnego zabiegu)Sprzątanie gruntowne po zakończonych zabiegach operacyjnych | x | x |
| Pokój wprowadzania do znieczulenia | Po każdym zabiegu | x | x |
| Śluza dla personelu damska, męska | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Śluza dla pacjentów | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Magazynki jałowego sprzętu | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Brudownik | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Pokoje socjalne dla personelu | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| POP | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Łóżka pooperacyjne | Po każdym pacjencie | x | x |
| Pojemniki na odpady - mycie i opróżnianie | Po każdym zabiegu i w razie potrzeby | x | x |
| Ciągi komunikacyjne w obrębie Bloku Operacyjnego | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Podłogi w pomieszczeniach nieoperacyjnych | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Stelaże na worki z odpadami - usuwanie poza oddział odpadów medycznych i śmieci, segregacja i opis, wymiana worków, transport do pomieszczenia na odpady | Po każdym zabiegu i w razie potrzeby | x | x |
| Obuwie operacyjne | Po każdym użyciu i w razie potrzeby | x | x |
| kratki odpływowe | 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Okna strona wewnętrzna | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Magazynki podręczne | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| **Centralna Sterylizatornia** |
| Umywalnia | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Armatura umywalkowa | Codziennie | x | x |
| Podajniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie | xDozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana | x |
| Strefa „czysta” | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Strefa „brudna” | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Śluza dla personelu | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Szatnia | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Magazynki jałowego sprzętu | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Brudownik | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Pokój socjalny dla personelu | Codziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Toaleta dla personelu | Raz dziennie i w razie potrzeby | x |  |
| Pojemniki na odpady - mycie i opróżnianie | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Ciągi komunikacyjne w obrębie sterylizacji | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Lampy bakteriobójcze | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kratki odpływowe | 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Okna strona wewnętrzna | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Magazynki podręczne | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| **Izolatka** |
| Armatura umywalkowa , toaleta dla pacjenta (kabina prysznicowa, muszla klozetowa, umywalka, lustro) | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Podajniki na ręczniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie | xDozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana | x |
| Podłoga, ściana, drzwi parapet, gniazdka elektryczne, lampki kinkietowe, panele, szafa ubraniowa klamki, łóżko pacjenta, fotele, krzesła stolik przyłóżkowy, kaloryfer, stojak na kroplówkę | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Pojemniki na odpady - mycie i opróżnianie | 2 razy dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Lampy bakteriobójcze | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kratki odpływowe | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Okna strona wewnętrzna | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| **Sale chorych** |
| Armatura umywalkowa , toaleta dla pacjenta (kabina prysznicowa, muszla klozetowa umywalka, lustro) | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Podajniki na ręczniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie | xDozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana | x |
| Podłoga, listwy, odboje ściana, drzwi parapet, gniazdka elektryczne, lampki kinkietowe, panele, szafa ubraniowa (powierzchnia zewnętrzna), klamki, łóżko pacjenta (powierzchnie dotykowe), stolik przyłóżkowy, fotele, krzesła, stojak na kroplówkę, kaloryfer, kuchenka mikrofalowa (powierzchnia zewnętrzna), wieszak na ubrania, obrazy, zegary | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Pojemniki na odpady - mycie i opróżnianie | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Lampy bakteriobójcze, stanowisko dla noworodków | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kratki odpływowe | 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Okna strona wewnętrzna | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Łóżeczka noworodkowe | Po wypisie dziecka i w razie potrzeby | x | x |
| Wywietrzniki, wentylatory | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| InkubatoryRozkładanie inkubatora przed myciem i składanie po myciu wykonuje personel Szpitala | Po wypisie dziecka i w razie potrzeby | x | x |
| Materace łóżkowe - mycie i dezynfekcja pokrowców zmywalnych, wymiana płóciennych w razie zabrudzenia | Po wypisie pacjenta i w razie potrzeby | x | x |
| Łóżko pacjenta | Po wypisie pacjenta i w razie potrzeby | x | x |
| Stolik przyłóżkowy, szafa ubraniowa, kuchenka mikrofalowa (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Po wypisie pacjenta i w razie potrzeby | x | x |
| Lodówki z żywnością | Raz w miesiącu w obecności osoby odpowiedzialnej | x | x |
| **Sale porodowe** |
| Armatura umywalkowa , toaleta dla pacjenta (kabina prysznicowa, muszla klozetowa umywalka, lustro) | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Podajniki na ręczniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie | xDozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana | x |
| Podłoga, listwy, odboje ściana, drzwi parapet, gniazdka elektryczne, kaloryfer, lampki kinkietowe, panele, szafa ubraniowa (powierzchnia zewnętrzna) klamki, łóżko pacjenta (powierzchnie dotykowe), stolik przyłóżkowy, fotele, krzesła, stojak na kroplówkę, kuchenka mikrofalowa (powierzchnia zewnętrzna), wieszak na ubrania, obrazy, zegary | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Pojemniki na odpady - mycie i opróżnianie | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Lampy bakteriobójcze, stanowisko dla noworodków | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kratki odpływowe | 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Okna strona wewnętrzna | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Stanowiska noworodkowe | Po każdym porodzie i w razie potrzeby | x | x |
| Materace łóżkowe - mycie i dezynfekcja pokrowców zmywalnych, wymiana płóciennych w razie zabrudzenia | Po wypisie pacjenta i w razie potrzeby | x | x |
| Wywietrzniki, wentylatory | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Stolik przyłóżkowy, szafa ubraniowa, kuchenka mikrofalowa (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Po wypisie pacjenta i w razie potrzeb | x | x |
| Wanna do porodu | Po każdym porodzie i w razie potrzeby | x | x |
| Piłki, worki sako, materace | Po każdym porodzie i w razie potrzeby | x | x |
| Łóżko porodowe | Po każdym porodzie i w razie potrzeby | x | x |
| **Gabinety zabiegowe i gabinety badań** |
| Armatura umywalkowa, lustro | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Podajniki na ręczniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie | xDozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana | x |
| Podłoga, listwy, odboje na ścianach, drzwi, parapet, gniazdka elektryczne, kaloryfer, klamki, leżanka, fotel ginekologiczny | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Pojemniki na odpady - mycie i opróżnianie | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Lampy bakteriobójcze, lampy | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kratki odpływowe | 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Okna strona wewnętrzna | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Meble: szafy, szafki, półki, blaty, stoliki, krzesła, taborety | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Parawany | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Wywietrzniki, wentylatory | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Lodówki na leki | Co 2 tygodnie w obecności osoby odpowiedzialnej | x | x |
| Aparaty telefoniczne, niszczarka | Codziennie | x | x |
| Wózki do transportu pacjentów | Po każdym pacjencie | x | x |
| **Dyżurki lekarskie i pielęgniarskie** |
| Armatura umywalkowa, lustro | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Podajniki na ręczniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie | xdozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana. | x |
| Podłoga, listwy, odboje na ścianach, drzwi ,parapet, gniazdka elektryczne, kaloryfer, klamki | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Pojemniki na odpady - mycie i opróżnianie | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Lampy | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kratki odpływowe | 2 razy w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Okna strona wewnętrzna | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x |  |
| Meble: szafy, szafki, półki, blaty, stoliki, krzesła, taborety, biurka | Raz dziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Wywietrzniki, wentylatory | Raz w tygodniu i w razie potrzeby | x | x |
| Lodówki z żywnością | Raz w miesiącu i w razie potrzeby | x | x |
| Aparaty telefoniczne, niszczarka | Codziennie | x | x |
| **Pomieszczenie do przechowywania obumarłych płodów** |
| Całość pomieszczenia | Na wniosek i w obecności osoby odpowiedzialnej, nie rzadziej niż raz na tydzień i w razie potrzeby | x | x |
| Lodówka | Po wydaniu zwłok na wniosek i w obecności osoby odpowiedzialnej i w razie potrzeby | x | x |
| Zamrażarka | Na wniosek i w obecności osoby odpowiedzialnej i w razie potrzeby | x | x |
| **Brudowniki** |
| Armatura zlewozmywakowa, glazura wokół zlewu | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Ściany, glazura ścienna, lamperie | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Wentylatory, wywietrzniki | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kratki odpływowe | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Podajniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie i w razie potrzeby | xDozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana | x |
| Pojemniki na odpady - mycie i opróżnianie | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Regały | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Drzwi, klamki | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| **Pomieszczenia magazynowania odpadów medycznych i odpadów komunalnych** |
| Podajniki i dozowniki - mycie i uzupełnianie | Codziennie i w razie potrzeby | xDozowniki powinny być całkowicie opróżnione przed ponownym napełnieniem, każda opróżniona butelka powinna być umyta i zdezynfekowana | x |
| Pojemniki na odpady - mycie i opróżnianie | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Pomieszczenia miejsca magazynowania odpadów | Po każdym usunięciu odpadów i w razie potrzeby | x | x |
| Wózki zamykane do transportu odpadów | Po każdym użyciu i zanieczyszczeniu materiałem organicznym | x | x |
| Winda | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Armatura zlewozmywakowa | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kratki odpływowe | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Drzwi, klamki, odboje, uchwyty, poręcze, listwy, kontakty | Codziennie i w razie potrzeby | x | x |
| Kontenery na odpady komunalne | Po każdym usunięciu odpadów i w razie potrzeby | x | x |
| Waga | Po każdym użyciu i w razie potrzeby | x | x |
| **Okna zewnętrzne** |
| Mycie okien | W razie potrzeby, nie rzadziej niż raz na kwartał | x |  |
| Daszek przed wejściem do szpitala | 3 razy w roku i w razie potrzeby | x |  |
| Świetliki w patio | 2 razy w roku i w razie potrzeby | x |  |

**Tabela 4. Wykaz czynności współpielęgnacji pacjentów objętych zamówieniem.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Czynności*** | ***Częstotliwość*** |
| Pomoc pacjentom w wykonywaniu toalety | Na bieżąco |
| Pomoc przy zmienianiu bielizny pacjentom | Na bieżąco |
| Wynoszenie z sal pacjentów i opróżnianie kaczek i basenów | Na bieżąco |
| Pomoc przy czynnościach pielęgnacyjnych u pacjentów w obecności pielęgniarki | Na bieżąco |
| Odnoszenie materiałów biologicznych do laboratorium | Na bieżąco |

**Tabela 5. Wykaz innych usług wewnątrzszpitalnych objętych zamówieniem.**

| ***Czynności*** | ***Częstotliwość*** |
| --- | --- |
| Pomoc (asysta) przy transporcie pacjentów z Izby Przyjęć na oddziały szpitalne | Na bieżąco |
| Pomoc przy transporcie pacjentów między salami i na badania diagnostyczne | Na bieżąco |
| Współuczestniczenie w przyjmowaniu i wydawaniu ubrań pacjentów z depozytu Szpitala | Na bieżąco |
| Zmiana pościeli w przypadku zabrudzenia i po wypisie pacjenta | Na bieżąco |
| Przygotowanie łóżka do porodu i inne czynności pomocnicze, pomoc w złożeniu łóżka oraz transporcie pacjentki na oddział po porodzie | Na bieżąco |
| Zbieranie, segregacja, opis i transport odpadów medycznych i komunalnych do odpowiednich pomieszczeń na odpady | Na bieżąco |
| Dostarczanie i odbiór narzędzi ze sterylizacji | Na bieżąco |
| Segregacja i liczenie brudnej pościeli, opisywanie worków z brudną pościelą i usuwanie worków poza oddział do pomieszczeń na brudną pościel | Na bieżąco |
| Transport pościeli, materacy i innego asortymentu bieliźnianego do punktu zdawczo - odbiorczego | Na bieżąco |

**Tabela 6: Minimalna wymagana liczba osób na Oddziałach.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Oddział*** | ***Dni tygodnia*** | ***Minimalna liczba osób*** |
| Izba Przyjęć | Codziennie | 1 osoba przez 24 godziny |
| Oddział Ginekologii | Codziennie | 1 osoba przez 24 godziny |
| Oddział Położnictwa | CodziennieCodzienniePoniedziałek - piątek | 1 osoba przez 24 godziny1 osoba przez 12 godzin1 osoba przez 8 godzin |
| Pododdział Leczenia i Rekonwalescencji Noworodków | Codziennie | 1 osoba przez 24 godziny |
| Oddział Neonatologii (obserwacja) | Codziennie | 2 osoby przez 12 godzin |
| Oddział Pediatrii | Codziennie | 1 osoba przez 12 godzin |
| Oddział Chirurgii Onkologicznej | CodzienniePoniedziałek - piątek | 1 osoba przez 12 godzin1 osoba przez 12 godzin |
| Blok Porodowy | CodziennieCodziennieSobota - niedziela | 1 osoba przez 24 godziny1 osoba przez 12 godzin1 osoba przez 12 godzin |
| Blok Operacyjny, sale pooperacyjne, Centralna Sterylizatornia | Poniedziałek - piątek | 2 osoby przez 12 godzin2 osoby przez 8 godzin |
| Pododdział Patologii Ciąży | Codziennie | 1 osoba przez 12 godzin |
| Centrum Medyczne „Madalińskiego” | Poniedziałek - piątek | 1 osoba przez 4 godziny |
| Pododdział Patologii Noworodka | Codziennie | 1 osoba przez 24 godziny |
| Dom Narodzin i sale komercyjne  | Poniedziałek - piątek | 1 osoba przez 8 godzin |
| Przychodnia, Zakład Diagnostyki Obrazowej, Rehabilitacja | Poniedziałek - piątek | 2 osoby przez 8 godzin2 osoby przez 4 godziny |
| Transport i maszyny | Poniedziałek – piątekSobota - niedziela | 2 osoby przez 8 godzin1 osoba przez 10 godzin |
| Nadzór | Poniedziałek - piątek | 2 osoby przez 8 godzin |

Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę zaopatrywania toalet i łazienek w środki higieniczne, mydło, ręczniki papierowe jednorazowe i papier toaletowy.

Zamawiający wymaga zapewnienia przez wykonawcę worków foliowych na odpady medyczne, niebezpieczne i komunalne oraz worków do zbierania i wywożenia brudnej bielizny i pościeli.

Zamawiający wymaga wykonywania usług przez Wykonawcę przy użyciu własnych środków czyszczących i dezynfekcyjnych, jak również sprzętu i wyposażenia wykonawcy.

Zasady działania ekip sprzątających:

1. Czynności w zakresie utrzymania czystości wykonywane są przez całą dobę, a w sytuacjach nagłych (awaryjnych) na telefon z zachowaniem zasady najpierw część czysta, a następnie skażona.

2. Ze względu na reżim epidemiologiczny w strefach III i IV wymaga się przydzielenia na stałe osób do utrzymania czystości przez cały czas pracy jednostek zaliczanych do tych stref.

3. Czynności związane z utrzymaniem czystości muszą odbywać się bez utrudniania funkcjonowania danego pomieszczenia w sposób nie kolidujący i nie zakłócający statutowej działalności Szpitala.

4. Przy myciu korytarzy należy przestrzegać zasady mycia jednej połowy korytarza. Zawsze należy umieszczać znak ostrzegawczy.

5. Nie wolno sprzątać pomieszczeń, w których pacjenci są w trakcie badań lub zabiegów.

6. Podczas wykonywania procesów mycia i dezynfekcji w strefach II, III i IV obowiązuje zmiana ściereczek oraz nakładek na mopa przy przejściu z jednego pomieszczenia do drugiego. Mopy i ściereczki przeznaczone do stref III i IV muszą być specjalnie oznakowane lub być w innym kolorze. Mopy i ściereczki muszą być codziennie poddane procesowi dezynfekcji i prania na terenie Zamawiającego w środkach piorąco – dezynfekujących w pralko – suszarce zainstalowanej w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego. Zakupu urządzeń i środków piorąco – dezynfekujących dokonuje Wykonawca na swój koszt.

7. Wózki po codziennym sprzątaniu muszą być zdezynfekowane i umyte. Czynności te muszą być udokumentowane.

8. Transport czysty i brudny musi odbywać się w wózkach o zamkniętej przestrzeni ładunkowej, który należy zdezynfekować i umyć po każdym użyciu i zanieczyszczeniu materiałem organicznym. Wózek do transportu odpadów należy pozostawić przed oddziałem. Osoba wykonująca usługę musi być ubrana w odzież ochronną (ubranie robocze, obuwie i rękawice ochronne).

9. Zamawiający wymaga, aby przedstawiciele Zamawiającego i Wykonawcy dokonywali bieżących wspólnych kontroli w zakresie przestrzegania przez Wykonawcę procedur, zarządzeń, standardów, programów i instrukcji obowiązujących u Zamawiającego.

10. Wykonawca i Zamawiający potwierdzą przeprowadzoną kontrolę na protokołach kontroli wykonania usługi utrzymania czystości. Wzór protokołu stanowi załącznik do ogólnych warunków umowy.

11. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność względem Zamawiającego, jak i bezpośrednio względem osób trzecich za wszelkie szkody wyrządzone wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy lub powstałą wskutek czynu niedozwolonego.

Do obowiązków Wykonawcy należy:

1. Dezynfekcja i mycie łóżka chorego, stolika przyłóżkowego, pokrowca na materac, materaca przeciwodleżynowego po użyciu, zdjęcie brudnej pościeli i założenie czystej po wypisach i zgonach pacjentów.

2. Zbieranie, dezynfekcja i mycie basenów, kaczek, misek do mycia chorych, misek nerkowatych, słoi od ssaków, itp. po użyciu.

3. Dezynfekcja i mycie sprzętu medycznego, tj. stojaków do kroplówek, ssaków, wózków transportowych, stołów zabiegowych, foteli ginekologicznych, inkubatorów. Demontażu inkubatorów przed myciem i montażu po myciu dokonuje personel Zamawiającego.

4. Mycie okien i rolet.

5. Zbieranie, zabezpieczanie, opisywanie i wynoszenie odpadów z miejsca powstawania do miejsca ich składowania zgodnie z instrukcją postępowania z odpadami.

6. Przygotowanie do transportu brudnej bielizny i przekazywanie jej do punktu odbioru wskazanego przez zamawiającego.

7. Mycie i dezynfekcja wózków do przewożenia brudnej bielizny.

8. Transport bielizny czystej na oddziały, rozładunek i ułożenie w szafkach zgodnie ze wskazówkami pielęgniarki koordynującej.

9. Codzienne przygotowywanie roztworów roboczych używanych w procesie sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń.

Wykonawca jest zobowiązany do:

1. Wykonywanie usługi poprzez pracowników, którzy posiadają aktualne badania oraz zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia i braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku.

2. Przedstawienia Zespołowi ds. Zakażeń Szpitalnych aktualnych książeczek zdrowia pracowników oraz aktualnych szczepień pracowników przeciwko WZW typu B. Zaświadczenia te należy okazywać także w czasie kontroli przez uprawnione organy np. Sanepid.

3. Przestrzegania zasad związanych z zapobieganiem zakażeniom w szczególności szpitalnym, ustalonych procedur, przepisów BHP i ppoż.

4. Przestrzegania zasad związanych z ochroną danych osobowych pacjentów, zachowania tajemnicy i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów oraz pracowników Szpitala.

5. Zatrudnienie niezbędnej liczby pracowników, zapewniającej prawidłową organizację pracy, stosownie do potrzeb i wymagań Zamawiającego. Wykonujący obowiązki powinni być sprawni fizycznie, bez ograniczeń w zakresie przygotowywania oraz przenoszenia pojemników z płynami myjącymi i czyszczącymi wraz z towarzyszącymi im urządzeniami. Wśród pracowników powinny znajdować się osoby z uprawnieniami do pracy na wysokościach.

6. Zatrudnienie min. 1 osoby nadzorującej, posiadającej min. wykształcenie średnie z min. 2-letnim doświadczeniem w zakresie nadzoru oraz wiedzę z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi, profilaktyki zakażeń szpitalnych, higieny szpitalnej, technologii sprzątania oraz oddziaływania środków myjących i dezynfekcyjnych na powierzchnie, dostępnej w godzinach 7:00 – 15:00, sprawującej bezpośredni nadzór nad pracownikami, prowadzącej szkolenia pracowników i kontrole wykonania usługi, odpowiadającej za należyte wykonanie usługi. Osoba zastępująca również musi posiadać wymienione wymagania.

7. Obowiązkiem osoby nadzorującej jest organizowanie i sprawowanie nadzoru nad realizacją kompleksowych usług określonych w przedmiocie zamówienia oraz współpraca z Pielęgniarką Naczelną, Pielęgniarką Epidemiologiczną oraz Pielęgniarkami Oddziałowymi i Koordynującymi.

8. Zagwarantowanie na Oddziałach Szpitalnych i w pozostałych Komórkach Organizacyjnych, stałej liczby personelu, wykonującego czynności, z zakresu sprzątania oraz transportu wewnętrznego.

9. Zapewnienie na oddziałach: Blok Operacyjny, Blok Porodowy, Oddziału Neonatologii, Pododdziału Leczenia i Rekonwalescencji Noworodków, Pododdziału Noworodka, Oddziału Pediatrii stałego personelu.

10. Niezwłoczne uzupełnianie obsady w przypadku nieobecności pracownika – zastępstwo nie może polegać na przesunięciach pracowników i zmniejszaniu stałej obsady personelu.

11. Personel Wykonawcy o każdym wyjściu poza oddział, czy opuszczeniu stanowiska pracy informuje pielęgniarkę oddziałową/pielęgniarkę odcinkową czy kierownika danej komórki organizacyjnej o celu wyjścia i przypuszczalnym czasie powrotu.

12. Wyposażenia pracowników w jednolitą, oznakowaną odzież roboczą (3 komplety) (kolor zielony jest zastrzeżony dla pracowników Bloku Operacyjnego), noszone w widocznym miejscu identyfikatory, kryte obuwie robocze oraz środki ochrony osobistej (rękawice jednorazowe i gospodarcze, jednorazowe fartuchy foliowe, fizelinowe, okulary ochraniające śluzówki oczu, itp.). Ponadto w Bloku Operacyjnym w dodatkową parę krytego obuwia. Wykonawca zapewnia pranie odzieży ochronnej swoich pracowników w profesjonalnej pralni.

13. Zapewnienie zatrudnionym pracownikom, wstępnych, okresowych i przypominających szkoleń z zakresu: znajomości stosowanych środków myjących i preparatów dezynfekcyjnych oraz technologii sprzątania, znajomości zasad przygotowywania roztworów roboczych, zasad higieny szpitalnej, profilaktyki zakażeń szpitalnych oraz znajomości treści instrukcji wchodzących w skład planu higieny. Szkolenie winno być przeprowadzone przez osobę posiadająca doświadczenie w zakresie higieny szpitalnej.

14. Prowadzenie dokumentacji przeprowadzonych szkoleń. Kopię protokołu potwierdzającego odbycie szkolenia wraz z listą obecności na tym szkoleniu, Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zespołowi ds. Zakażeń Szpitalnych.

15. Wykonawca zobowiązany będzie w dniu rozpoczęcia realizacji umowy do dostarczenia Zespołowi ds. Zakażeń Szpitalnych procedury postępowania po ekspozycji zawodowej na krew i inny materiał potencjalnie zakaźny.

16. Personel Wykonawcy jest zobowiązany do dokumentowania przeprowadzanych czynności mycia i dezynfekcji danego pomieszczenia i sprzętu (między innymi dozowników, pojemników transportowych) w kartach potwierdzenia mycia i dezynfekcji.

17. Zapewnienia niezbędnych środków do utrzymania czystości (preparaty do mycia, konserwacji, codziennej pielęgnacji i nabłyszczania, preparaty do utrzymania czystości sanitariatów, itd.) zgodnych z Dyrektywą UE 73/404/EEC oraz 73/405/EEC, opisanych w rozdziale IV. Środki te powinny posiadać karty charakterystyk, w których widnieje zapis dopuszczający ich stosowanie w obiektach ochrony zdrowia. Karty charakterystyk wszystkich preparatów stosowanych przez wykonawcę powinny być przekazane wraz z umową oraz uzupełniane na bieżąco. W przypadku zmiany któregokolwiek środka do utrzymania czystości Wykonawca zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Zamawiającego oraz dostarczyć Zamawiającemu kartę charakterystyki preparatu przed zastosowaniem go w obiekcie Zamawiającego.

18. Wykonawca zobowiązuje się stosowania w utrzymaniu czystości wyłącznie ściereczek jednorazowego użytku, niepylących.

19. Wykonawca zobowiązuje się stosowania w utrzymaniu czystości systemu kodów kolorów worków na odpady:

Kolor czerwony - worki na odpady medyczne i bieliznę skażoną materiałem biologicznym,

Kolor niebieski - worki na odpady komunalne w oddziałach medycznych i na bieliznę nie skażoną materiałem biologicznym,

Kolor żółty - worki na odpady niebezpieczne, które zawierają substancje chemiczne.

Worki na odpady medyczne, komunalne oraz na bieliznę skażoną i nie skażoną dostarcza Wykonawca. Grubość worków powinna pozwalać na transport zawartości bez pęknięć i uszkodzeń worka.

20. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania w utrzymaniu czystości uchwytów do mopa i mopów zapewniających bezkontaktową pracę personelu oraz eliminowanie ręcznego zdejmowania brudnych mopów - stelaż na mopy kieszonkowe, z przegubem umożliwiającym swobodne manipulowanie „stopą” we wszystkich płaszczyznach. Liczba mopów musi być dostosowana do liczby pomieszczeń, rodzaju sprzątanych powierzchni. W Bloku Operacyjnym i Centralnej Sterylizacji należy stosować mopy koloru zielonego.

21. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia profesjonalnego sprzętu do utrzymania czystości oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.

22. Wykonawca jest zobowiązany do bieżącego uzupełniania środków czystościowych (mydło, papier toaletowy, ręczniki jednorazowego użytku składane) i kompleksowej renowacji powierzchni (impregnacja, doczyszczanie, zabezpieczenie). Niezależnie od tego Wykonawca będzie dostarczał Zamawiającemu na jego oddzielne zamówienie środki czystości i higieny: mydło, ręczniki, papier toaletowy, worki na odpady i środki myjące, za które Wykonawca wystawi zamawiającemu oddzielna fakturę.

Zamawiający wymaga wykonywania usług przez Wykonawcę przy użyciu własnych środków czyszczących i dezynfekcyjnych, jak również sprzętu i wyposażenia Wykonawcy.

Kontrola wykonywania usług.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonywanych czynności bez ograniczeń w każdym czasie.

2. Jakość świadczonych usług może być oceniana przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych, kierowników poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala, kontrole zewnętrzne (Sanepid).

3. Z planowanych i doraźnych kontroli sporządzone będą „Protokoły kontroli wykonania usługi utrzymania czystości”. Zamawiający dopuszcza również inne formy dokumentowania wyników kontroli np. notatka służbowa.

4. Metoda oceny usług utrzymania czystości: Ocena stanu sanitarno - higienicznego będzie prowadzona w skali punktowej, po zakończeniu kontroli punkty będą sumowane. Wyrazy tak/nie zawarte w protokołach stanowią kryteria oceny, każda wymieniona pozycja jest oceniana w systemie 0 lub 1 punkt, w zależności od spełnienia danych wymagań. „Nie” odpowiada 0 pkt, „tak” odpowiada 1 pkt. Jeżeli któraś z wymienionych pozycji nie dotyczy kontrolowanego pomieszczenia, w miejsce punktacji będzie wpisane określenie ND (nie dotyczy).

5. Za każdy punkt 0 pobierana będzie kara umowna w wysokości 40,00 zł. Wzór protokołu stanowi załącznik do ogólnych warunków umowy.

**IV. Termin i warunki wykonania zamówienia.**

Wymagany termin wykonania zamówienia zamawiający określa na 36 miesięcy. Zamawiający wymaga w tym terminie nieprzerwanego, codziennego wykonywania usług objętych zamówieniem.

Zamawiający przewiduje, że rozpoczęcie wykonywania usług nastąpi w terminie 10 dni od dnia zawarcia umowy.

Zamawiający wymaga przydzielenia na poszczególne oddziały do wykonywania usług stałego personelu, obeznanego ze specyfiką oddziału. Zamawiający wymaga, aby personel Wykonawcy wykonujący usługi na Bloku Porodowym, Bloku Operacyjnym, Pododdziale Leczenia i Rekonwalescencji Noworodków, Oddziale Pediatrycznym, Patologii Noworodka nie był kierowany do wykonywania innych usług w innych miejscach podczas zmiany roboczej. Zamawiający wymaga, aby cały personel wykonawcy pracujący w Szpitalu miał aktualne wymagane badania sanitarno - epidemiologiczne.

Zamawiający wymaga, aby personel Wykonawcy był nadzorowany przez kierownika obiektu ze strony Wykonawcy, przyporządkowanego tylko do obiektu Zamawiającego.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wyposażył swój personel pracujący w szpitalu w odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony osobistej: rękawiczki jednorazowe, odzież jednorazową (fartuchy fizelinowe i foliowe, maseczki jednorazowego użytku, okulary ochraniające śluzówki oczu, itp.). Zamawiający wymaga, aby personel Wykonawcy pracujący w oddziałach medycznych codziennie zmieniał wierzchnią odzież roboczą (fartuchy, kombinezony) na świeżo wypraną.

Zamawiający wymaga zapewnienia wykonywania usług przez całą dobę, przez siedem dni w tygodniu - także w niedziele i święta.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczał ręczniki papierowe, papier toaletowy i mydło w płynie do toalet w salach pacjentów i na korytarzach. Papier toaletowy i ręczniki papierowe niepylące, przeznaczone do podajników znajdujących się w szpitalu: Z, Jambo ręczniki papierowe składanka Z, 75 % białości, jednowarstwowy, 25 x 20 cm. Zużycie miesięczne około 350 kartonów po 4000 szt. Papier toaletowy do podajnika Jambo w rolkach, 75 % białości, dwuwarstwowy, 9 cm x 135 m. Zużycie miesięczne około 1200 rolek. Mydło w płynie nie drażniące i nie wysuszające rąk, o pH 5,0 - 5,5, gęste, kremowe, z lanoliną. Zużycie miesięczne około175 litrów.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczał wszystkie używane przez siebie do wykonywania usług środki czyszczące, myjące i dezynfekcyjne. Środki dezynfekcyjne muszą posiadać aktualne wymagane zezwolenia i certyfikaty.

**V. Wymagania dotyczące właściwości środków czyszczących i dezynfekujących.**

Niskopieniący wysoko alkaliczny preparat do gruntownego czyszczenia wodoodpornych powierzchni zwłaszcza podłóg z linoleum i PCV:

Dyspersja akrylowa przeznaczona do użytku w obiektach szpitalnych. Odporna na działanie alkoholi i środków dezynfekcyjnych oraz osadzanie się brudu i zarysowania. Nadaje połysk i działa antypoślizgowo.

Preparat myjąco - dezynfekujący do dużych powierzchni:

Preparat płynny w koncentracie do mycia i dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego (w tym do inkubatorów). Zawierający kombinację czwartorzędowych związków amoniowych, alkoholi aromatycznych i niejonowych związków powierzchniowo czynnych. Bez związków tlenowych, aldehydów, chloru, fenolu oraz biguanidów. Spektrum działania: B, Tbc (M. terrae i M. avium), MRSA, F, V (Polyoma, HCV, HBV, Rota, Papova, Vaccinia) w czasie do 15 minut. Stabilność roztworu roboczego min. 30 dni. Możliwość dezynfekcji w oddziale noworodkowym. Wymagana możliwość łączenia preparatu z opisanym poniżej preparatem myjącym do dużych powierzchni. Wyrób medyczny.

Preparat myjący do dużych powierzchni:

Preparat płynny w koncentracie do intensywnego mycia powierzchni podłóg. Usuwający także stare pozostałości środków dezynfekcyjnych. Redukujący przywieranie brudu do powierzchni podłogi. Możliwy do zastosowania w myciu ręcznym oraz przy użyciu półautomatycznych i automatycznych maszyn czyszczących. Zawierający niejonowe związki powierzchniowo czynne oraz pochodne alkoholowe. Stężenie roztworu roboczego 0,25 - 1 %, pH 1 % roztworu użytkowego około 7 -7,5. Wymagana możliwość łączenia preparatu z preparatem myjąco - dezynfekującym do dużych powierzchni opisanym powyżej.

Niskopieniący preparat do codziennego mycia wszelkiego rodzaju podłóg wodoodpornych oraz zabezpieczonych powłokami akrylowymi:

- Skutecznie usuwający zanieczyszczenia z mytych powierzchni, neutralny chemicznie, pozostawiający świeży zapach (z technologią neutralizacji nieprzyjemnych zapachów),

- Wartość pH około 8,3,

- Na bazie niejonowych środków powierzchniowo czynnych (5 - 15 %) z zawartością mydła (< 5 %), bez alkoholu,

- O udokumentowanych właściwościach antypoślizgowych,

- Może być stosowany do mycia z użyciem mopów, szorowarek i maszyn jednotarczowych,

- Nie wymagający spłukiwania,

- Produkt sprawdzony ekologicznie, ulegający biodegradacji zgodnie z wymogami Dyrektyw UE 73/404/EEC oraz 73/405/EEC,

- Posiadający atest PZH.

Preparat przeznaczony do natryskowej pielęgnacji podłóg wodoodpornych i uzupełniania ubytków:

- Aplikowany metodą natryskową przy użyciu maszyny jednotarczowej,

- Pozostawiający cienką powłokę ochronną,

- Szybkoschnący,

- Gotowy do użycia,

- Wartość pH koncentratu około 7,0,

- Skład: polimery, niejonowe środki powierzchniowo czynne (< 5 %), kompozycje zapachowe,

- Produkt sprawdzony ekologicznie, ulegający biodegradacji zgodnie z wymogami Dyrektyw UE 73/404/EEC oRaz 73/405/EEC,

- Posiadający atest PZH.

Preparat do dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych:

Alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego. Gotowy do użycia, bezbarwny. Zawierający 2 alkohole, w tym etanol. Z dodatkiem amfoterycznych związków powierzchniowo czynnych. Bez zawartości innych niż alkohole dodatkowych substancji aktywnych, np. aldehydów, związków amoniowych, pochodnych guanidyny i innych. Spektrum działania: B, Tbc, MRSA, F, V (HIV, HBV, HCV, HSV, Noro, Rota, Vaccinia) w czasie do 1 minuty, wirus Adeno do 2 minut. Możliwość rozszerzenia spektrum o wirusa Polio w czasie do 30 minut. Możliwość dezynfekcji w pionie żywieniowym i w oddziale noworodkowym. pH 6,0 - 7,0. Wyrób medyczny.

Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholi (np. głowic USG):

Bezalkoholowy, na bazie QAV i biguanidu do szybkiej dezynfekcji powierzchni. Spektrum działania: B, F, Tbc do 1 min., V (HIV, HBV, HCV) do 5 min.

Preparat przeznaczony do mycia i dezynfekcji wszystkich wodoodpornych powierzchni i przedmiotów w służbie zdrowia na bazie aktywnego tlenu**:**

Preparat w granulacie do mycia i dezynfekcji powierzchni na oddziałach noworodkowych oraz sprzętu medycznego (w tym do inkubatorów). Na bazie nadsiarczanów. Z dodatkiem anionowych i niejonowych związków powierzchniowo czynnych. Bez aldehydów, związków amoniowych, chloru, fenolu, kwasu octowego. Spektrum działania: B, F, V (Polio, HIV, HBV, HCV, Papova, Adeno, Vaccinia, Noro, Rota), S w czasie do 15 minut. Preparat rozpuszczalny w bieżącej wodzie. Roztwór roboczy bezbarwny. Stabilność roztworu roboczego min. 30 godzin. Wyrób medyczny.

Koncentrat czyszczący do sanitariatów:

- Posiadający doskonałe właściwości czyszczące, zapewniający optymalne utrzymanie higieny, usuwający kamień z wody i moczu przy codziennym stosowaniu,

- Usuwający zanieczyszczenia z powierzchni emaliowanych, porcelanowych, ceramicznych, szklanych,

- Nie jest agresywny chemicznie w stosunku do mytych powierzchni,

- O przyjemnym zapachu,

- Nie pozostawiający zacieków,

- Stężenie roztworu roboczego 0,1 %,

- Wartość pH koncentratu około 1,6,

- Skład: związki powierzchniowo czynne (5 - 15 %), kwas cytrynowy, (15 - 30 %), inhibitory korozji,

- Produkt sprawdzony ekologicznie, ulegający biodegradacji zgodnie z wymogami Dyrektyw UE 73/404/EEC oRaz 73/405/EEC,

- Posiadający atest PZH.

Preparat do mycia i konserwacji powierzchni ze stali szlachetnej typu blaszane obicia wind:

Preparat typu Pronto.

Płyn do mycia szyb:

- Z końcówką spieniającą, piana skutecznie utrzymująca się na pionowych powierzchniach,

- Przeznaczony do mycia szkła i powierzchni szklanych,

- Skutecznie czyszczący wszelkie zabrudzenia, osady i tłuste plamy,

- Trwały, krystaliczny połysk,

- Nie zostawiający smug,

- Na bazie amoniaku.

Wysoko skoncentrowany uniwersalny preparat do mycia niezabezpieczonych, wodoodpornych powierzchni:

- Preparat do codziennego mycia twardych, wodoodpornych powierzchni, takich jak szkło, marmur, powierzchnie z tworzyw sztucznych, lakierowane i pomalowane, lastriko, akrylowane, porcelana, emalia,

- Skutecznie usuwający zanieczyszczenia z mytych powierzchni, neutralny chemicznie i pozostawiający świeży zapach,

- Nie pozostawiający smug, bez konieczności ponownego spłukiwania,

- Stężenie roztworu roboczego 0,1 %,

- Wartość pH koncentratu około 6,2,

- Skład: anionowe i niejonowe związki powierzchniowo czynne (< 5 %), alkohol etylowy (5- 15 %), kompozycje zapachowe,

- Zawierający substancje nieklasyfikowane jako niebezpieczne,

- Produkt sprawdzony ekologicznie, ulegający biodegradacji zgodnie z wymogami Dyrektyw UE 73/404/EEC oRaz 73/405/EEC,

- Posiadający atest PZH.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy w uzasadnionych przypadkach zmiany stosowanego środka czyszczącego, myjącego lub dezynfekcyjnego na inny.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przynajmniej raz na tydzień wykonał gruntowne sprzątanie oraz polerowanie korytarzy i holi przy pomocy sprzętu maszynowego, tam gdzie istnieje taka możliwość.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca stosował do wykonywania usług następujący sprzęt i maszyny: wózek serwisowy do sprzątania zachowujący zasady epidemiologii na każdym stanowisku pracy, szorowarkę jednotarczową, odkurzacz przemysłowy do zbierania na mokro, polerkę wysokoobrotową i automat szorująco - zbierający minimum 2 szt., parownica 1 szt., pralko – suszarka 1 szt.

Zamawiający wymaga stosowania wózków serwisowych do sprzątania dużych powierzchni pracujących w systemie kuwetowym tzw. jednego kontaktu, z mopami dwustronnymi z mikrowłókien posiadających dobre właściwości czyszczące bez pozostawiania smug i kłaczków, cechującymi się wysokimi zdolnościami do zbierania zarodników bakteryjnych z czyszczonej powierzchni, cechujące się odpornością na rozerwanie, dobrym wchłanianiem kurzu, absorpcją wody na poziomie 300 ml i odpornością na środki dezynfekcyjne.

**VI. Wymagania stawiane wykonawcom dotyczące treści oferty.**

Zamawiający wymaga zaoferowania terminu płatności faktury nie krótszego niż 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego pod rygorem odrzucenia oferty.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.

**VII. Warunki jakie muszą spełniać Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz opis sposobu dokonania oceny spełnienia tych warunków.**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone poniżej.

1. Dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną co najmniej 2.000.000 PLN.

2. Dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

a) W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonywał lub wykonuje usługi sprzątania: bloku operacyjnego, bloku porodowego, oddziału noworodkowego, oddziału chemioterapii i usługi współpielęgnacji pacjentów nieprzerwanie przez okres co najmniej 24 miesięcy w co najmniej dwóch szpitalach o wielkości co najmniej 150 łóżek każdy. Zamawiający wymaga, aby jeden ze szpitali posiadał co najmniej blok operacyjny, blok porodowy i oddział noworodkowy, a drugi posiadał co najmniej oddział chemioterapii.

b) Dysponuje co najmniej 14 wózkami serwisowymi pracującymi w systemie kuwetowym tzw. jednego kontaktu, szorowarką jednotarczową posiadającą odpowiednie wyposażenie umożliwiające usuwanie starych powłok z powierzchni płaskiej, odkurzaczem przemysłowym do zbierania na mokro, odkurzaczem, polerką wysokoobrotową, automatem szorująco - zbierającym i pralko – suszarką oraz osobami przeszkolonymi w zasadach utrzymywania czystości w obiektach szpitalnych, osobami mającymi co najmniej roczne doświadczenie w sprzątaniu bloku operacyjnego, bloku porodowego, oddziału noworodkowego, oddziału pediatrycznego, oddziału chemioterapii w szpitalu, osobą przeszkoloną w zakresie zasad mycia i dezynfekcji inkubatorów, osobą mającą przeszkolenie w zakresie utrzymania czystości w oddziale chemioterapii.

c) Zatrudnia co najmniej 1 osobę nadzorującą posiadającą co najmniej wykształcenie średnie z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w zakresie nadzoru oraz wiedzę z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi, zarządzania zmianą, profilaktyki zakażeń szpitalnych, higieny szpitalnej, technologii sprzątania oraz oddziaływania środków myjących i dezynfekcyjnych na powierzchnie, sprawującą bezpośredni nadzór nad pracownikami, prowadzącą szkolenia pracowników i kontrole wykonania usługi, odpowiadającą za należyte wykonanie usługi.

Zamawiający wymaga, aby stosownie do treści art. 29 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zatrudniał na podstawie umowy o pracę osoby wykonujące czynności utrzymania czystości, w szczególności w Bloku Operacyjnym, w Bloku Porodowym, w Oddziale Noworodkowym i Pododdziale Chemioterapii oraz osoby wykonujące czynności współpielęgnacji pacjentów i transportu wewnętrznego, niewymagających przygotowania medycznego, jeżeli wykonywanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r., poz 1502 z późn. zm.).

Jeżeli ofertę składają Wykonawcy występujący wspólnie, to żaden z tych Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu, a warunki udziału w postępowaniu muszą spełniać wszyscy Wykonawcy łącznie.

**VIII. Wymagane dokumenty.**

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Formularz oferty,

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia,

Pełnomocnictwo dla osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli jest wymagane,

Dokument, w którym wykonawcy występujący wspólnie ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu lub reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli ofertę składają wykonawcy występujący wspólnie.

Potwierdzenie wniesienia wadium.

Jeżeli ofertę składają Wykonawcy występujący wspólnie, to Jednolity Europejski Dokument Zamówienia składa każdy z tych Wykonawców.

Jeżeli Wykonawca przewidział w ofercie korzystanie z podwykonawców przestawia również Jednolite Europejskie Dokumenty Zamówienia dotyczące tych podwykonawców.

Zamawiający skorzysta z uprawnienia wynikającego z art. 24aa ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, 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.

Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie przedłożyć Zamawiającemu następujące dokumenty:

Potwierdzające niepodleganie wykluczeniu:

1. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

2. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

3. Informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeśli Wykonawca przewidział w ofercie korzystanie z podwykonawców przestawia również powyższe dokumenty dotyczące tych podwykonawców.

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, ma swoją siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów określonych powyżej składa:

4. 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.

5. Dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Dokumenty, o których mowa w pkt 4, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty, o których mowa w pkt 5, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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 powyżej, to 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.

Potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1. Dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną co najmniej 2.000.000 PLN.

2. Wykazu usług sprzątania pomieszczeń oddziałów szpitalnych, w szczególności bloku operacyjnego, bloku porodowego, oddziału noworodkowego, oddziału chemioterapii i usługi współpielęgnacji pacjentów, wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu – należy wskazać oddziały, w których Wykonawca wykonywał usługi, 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.

3. Wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami.

4. Wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

5. Wykaz środków czyszczących, myjących i dezynfekcyjnych, których Wykonawca będzie używał do wykonania zamówienia.

Wszystkie dokumenty sporządzane przez Wykonawcę muszą być podpisane przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy. Wszystkie pozostałe dokumenty należy przedstawić w oryginałach lub kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby podpisujące ofertę. Do wszystkich dokumentów sporządzonych w językach obcych należy dołączyć tłumaczenie na język polski.

Brak któregokolwiek z wymaganych dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie (np. kopie nie poświadczone za zgodność z oryginałem, brak podpisu osoby upoważnionej, brak tłumaczenia dokumentu obcojęzycznego, itp.) spowoduje bądź wykluczenie wykonawcy z postępowania z zastrzeżeniem art. 26. ust. 3. ustawy Prawo zamówień publicznych i odrzucenie oferty, bądź odrzucenie oferty.

**IX. Wymagania dotyczące wadium.**

Dla uznania ważności oferty wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 200 000,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert. Wykonawcy, którzy złożą oferty niezabezpieczone wadium albo dla których wadium nie zostało wniesione przed upływem terminu składania ofert, zostaną wykluczeni z postępowania, a ich oferty będą odrzucone.

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

- w pieniądzu;

- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

- gwarancjach bankowych;

- gwarancjach ubezpieczeniowych;

- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Wadium wnoszone w pieniądzu wykonawca zobowiązany jest wpłacić przelewem na rachunek bankowy zamawiającego w Banku Śląskim S.A., Oddział Warszawa, nr 63 1050 1025 1000 0022 9386 9893 w takim terminie, aby wpłynęło ono na rachunek zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Na poleceniu przelewu w rubryce „tytułem” należy wpisać „Wadium na przetarg na usługi sprzątania”. Kopię polecenia przelewu lub wydruk z przelewu elektronicznego należy dołączyć do oferty.

Dla wadiów wnoszonych w innych formach oryginał poręczenia lub gwarancji należy dołączyć do oferty. W treści poręczenia lub gwarancji należy wskazać kwotę wadium i zamówienie, którego ono dotyczy. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w razie zajścia okoliczności powodujących zatrzymanie wadium przez Zamawiającego wskazanych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych.

**X. Tryb udzielania wyjaśnień oraz informacje o sposobie kontaktowania się Zamawiającego z Wykonawcami.**

Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia wątpliwości związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udzieli odpowiedzi nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że zapytanie dotrze do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Treść zapytań oraz udzielonych wyjaśnień zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.szpitalmadalinskiego.pl bez wskazania źródła zapytania.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub pocztą elektroniczną z zastrzeżeniem, że oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane faksem lub pocztą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu. Przy przesyłaniu wiadomości pocztą elektroniczną należy żądać przesłania potwierdzenia otrzymania wiadomości.

**XI. Osoby uprawnione do kontaktowania się z wykonawcami.**

Do kontaktowania się z wykonawcami są upoważnieni:

W sprawach merytorycznych - Maria Bierca, specjalista ds. Epidemiologii, tel. 22 4502296, faks 22 4502264, e-mail m.bierca@szpitalmadalinskiego.pl, Zofia Żurańska, Pielęgniarka Naczelna, tel. 22 4502208, e-mail z.zuranska@szpitalmadalinskiego.pl, w sprawach proceduralnych – Tomasz Stopiński, Dział Zamówień Publicznych, tel. 22 4502284, faks 22 4502236, e-mail zam.publiczne@szpitalmadalinskiego.pl.

**XII. Termin związania ofertą.**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

**XIII. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Wykonawca sporządza i przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Do wszystkich dokumentów wystawionych w językach obcych należy dołączyć tłumaczenia na język polski.

3. Formularz oferty należy sporządzić zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 1. Ceny należy podać w PLN.

4. Wszystkie dokumenty sporządzane przez Wykonawcę i składające się na ofertę muszą być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela lub upoważnionych przedstawicieli wykonawcy pod rygorem odrzucenia oferty.

5. Wszystkie poprawki w treści oferty winny być parafowane przez osobę lub osoby podpisujące ofertę.

6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponoszą Wykonawcy.

7. Ofertę zawierającą wszystkie wymagane dokumenty należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej imieniem i nazwiskiem lub nazwą i adresem Wykonawcy oaz napisem:

„Oferta na przetarg nieograniczony na świadczenie usług sprzątania pomieszczeń i usług współpielęgnacji pacjentów.

Nie otwierać do dnia 25.09.2017 r. do godz. 10:15.”

8. Jeżeli oferta będzie dostarczana Zamawiającemu pocztą lub przesyłką kurierską, to kopertę z ofertą, oznakowaną w sposób podany w p. 7., należy włożyć do opakowania transportowego operatora pocztowego lub firmy kurierskiej w taki sposób, aby przy otwieraniu opakowania transportowego nie otworzyć koperty z ofertą. Opakowanie transportowe nie będzie uważane za kopertę z ofertą, której nie wolno otworzyć przed terminem otwarcia ofert, i nie może być oznakowane w sposób podany w p. 7.

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

Oferty należy składać do dnia 25 września 2017 r. do godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego w Kancelarii Szpitala. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25 wrzesnia 2017 r. o godz. 10:15 w siedzibie Zamawiającego.

**XV. Opis sposobu obliczenia ceny.**

Wykonawca podaje w formularzu oferty:

- jednostkowe ceny netto za sprzątanie 1 m2 pomieszczeń w każdej z 4 stref czystościowych, wymienionych w rozdziale III w Tabeli 2,

- miesięczne ceny netto i brutto za wykonywanie usług sprzątania pomieszczeń obliczone na podstawie sumy iloczynów uzyskanych w wyniku pomnożenia powierzchni poszczególnych stref i ceny za 1 m2 danej strefy i ceny za mycie okien;

- miesięczne ceny netto i brutto za wykonywanie usług współpielęgnacji pacjentów,

- miesięczne ceny netto i brutto za wykonywanie innych usług wewnątrzszpitalnych,

- łączną miesięczną cenę brutto za wykonywanie wszystkich usług objętych zamówieniem, będącą sumą trzech poprzednich cen brutto.

Zamawiający będzie rozliczał się z wykonawcą w walucie polskiej. Zamawiający nie przewiduje rozliczania się z wykonawcą w walutach obcych.

**XVI. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie kierował się przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.**

Kryteria oceny ofert i ich wagi są następujące:

 „Cena” 100 %

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą łączną miesięczną ceną brutto.

**XVII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu podpisania umowy.**

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, będzie zobowiązany do stawienia się w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w celu podpisania umowy.

Wykonawca ten będzie zobowiązany do przedłożenia zamawiającemu przed zawarciem umowy opracowanego przez siebie szczegółowego planu (harmonogramu) wykonywania usług objętych zamówieniem, wskazującego w szczególności listę osób wykonujących usługi wraz z określeniem stanowiska, ich rozlokowanie w miejscach i czasie wykonywania usług z uwzględnieniem uwarunkowań epidemiologicznych.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, będzie zobowiązany również do przedstawienia Zamawiającemu przed zawarciem umowy dokumentów potwierdzających, że osoba nadzorująca posiada min. wykształcenie średnie, min. 2 letnim doświadczenie w zakresie nadzoru oraz wiedzę z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi, profilaktyki zakażeń szpitalnych i higieny szpitalnej.

Jeżeli Wykonawca nie przedłoży wymaganych przez zamawiającego dokumentów lub nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy przed podpisaniem umowy, Zamawiający uzna na podstawie art. 94 ust. 3. ustawy Pzp, że Wykonawca uchyla się od zawarcia umowy i wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

**XVIII. Warunki i ustalenia, które będą wprowadzone do umowy.**

Warunki i ustalenia, które będą wprowadzone do umowy, określają ogólne warunki umowy, przedstawione w Załączniku nr 2.

**XIX. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.**

Zamawiający wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % zaoferowanej ceny brutto, zaokrąglonej w górę do pełnych tysięcy złotych. Zabezpieczenie należy wnieść przed zawarciem umowy. Zabezpieczenie może być wniesione według wyboru Wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:

- w pieniądzu;

- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

- gwarancjach bankowych;

- gwarancjach ubezpieczeniowych;

- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Wadium wniesione w pieniądzu przez Wykonawcę który wygra przetarg, zostanie zaliczone na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XX. Obowiązki zamawiającego.**

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

2. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności.

3. Zamawiający powiadomi niezwłocznie o dokonanym wyborze oferty wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.

Umowa z Wykonawcą, którego oferta będzie uznana za najkorzystniejszą, zostanie zawarta w terminie określonym w art. 94. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych.

**XXI. Prawo wykonawców do środków ochrony prawnej.**

Środki ochrony prawnej opisane w Dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych przysługują wykonawcom, którzy mają interes w uzyskaniu zamówienia, a którzy ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy. Warunki i sposób korzystania ze środków ochrony prawnej są opisane w Dziale VI ustawy.

**XXII. Załączniki:**

Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty.

Załącznik nr 2: Ogólne warunki umowy i wzór protokołu kontroli wykonania usług utrzymania czystości.

Załącznik nr 1 - wzór formularza oferty

............................................

 *Pieczęć firmowa wykonawcy*

**OFERTA**

**Nazwa wykonawcy:** ......................................................................................................

 .....................................................................................................

**Adres wykonawcy:** ......................................................................................................

 .....................................................................................................

**Numer telefonu (z numerem kierunkowym):** ...........................................................

**Numer faksu (z numerem kierunkowym):**  ...........................................................

**Adres poczty elektronicznej:**...........................................................................................

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług sprzątania pomieszczeń, usług współpielęgnacji pacjentów i innych usług wewnątrzszpitalnych w Szpitalu Specjalistycznym im. Świętej Rodziny, numer postępowania 22/2017 oferujemy:

Następujące ceny netto za sprzątanie poszczególnych stref:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Strefa | Cena jednostkowa netto za sprzątanie 1 m2 powierzchni | Wielkość powierzchni w m2 | Cena netto za sprzątanie danej strefy |
| I |  | 2626,81 |  |
| II |  | 6170,90 |  |
| III |  | 2762,82 |  |
| IV |  | 1383,75 |  |
| Razem |  |

Wykonanie usług sprzątania pomieszczeń za cenę netto ............... zł miesięcznie, słownie .......................................... złotych miesięcznie i cenę brutto ............... zł miesięcznie, słownie ........................................... złotych miesięcznie,

Wykonanie usług współpielęgnacji pacjentów za cenę netto ............... zł miesięcznie, słownie ................................... złotych miesięcznie i cenę brutto ............... zł miesięcznie, słownie ...................................... złotych miesięcznie,

Wykonanie innych usług wewnątrzszpitalnych za cenę netto ............... zł miesięcznie, słownie ................................... złotych miesięcznie i cenę brutto ............... zł miesięcznie, słownie ................................... złotych miesięcznie,

łącznie wszystkich usług objętych zamówieniem za cenę brutto ............... zł miesięcznie, słownie ................................... złotych miesięcznie.

Oferujemy następujący termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy.

Oferujemy następujące warunki płatności: .......................................................................

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z ogólnymi warunkami umowy, i nie wnosimy w tym zakresie zastrzeżeń.

Jesteśmy związani ofertą przez 60 dni od upływu terminu składania ofert.

W razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach podanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5 % zaoferowanej ceny brutto, zaokrąglonej w górę do pełnych tysięcy złotych, wniesiemy do dnia zawarcia umowy w formie ................................................................................................

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

*miejscowość i data podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

*Załącznik nr 2 - ogólne warunki umowy*

**UMOWA nr 22/2017/1**

**w sprawie zamówienia publicznego na usługi**

zawarta w dniu ........ 2017 r. w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, pomiędzy:

Szpitalem Specjalistycznym im. Świętej Rodziny, Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie przy ul. Madalińskiego 25, nr kodu 02-544, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000080373, reprezentowanym przez

Dyrektora Szpitala mgr inż. Marię Dziurę,

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

i ...................................................... z siedzibą w .......................................... przy ul. ........................................, nr kodu ....., wpisanym do ........................................................, reprezentowanym przez .......................................................,

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą,

następującej treści:

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług sprzątania pomieszczeń, usług współpielęgnacji pacjentów i innych usług wewnątrzszpitalnych w budynku szpitalnym położonym w Warszawie przy ul. Madalińskiego 25, będącym siedzibą Zamawiającego i miejscem udzielania świadczeń medycznych przez Zamawiającego, przez okres 36 miesięcy od dnia 6 listopada 2017 r. do dnia 5 listopada 2020 r., własnymi siłami Wykonawcy, przy użyciu własnych środków czystościowych i dezynfekujących Wykonawcy i posiadanego przez niego sprzętu.

2. Zakres i pomieszczenia świadczenia usług przez Wykonawcę są przedstawione w Załączniku nr 1. *(treścią Załącznika nr 1 jest treść Tabel 1, 2, 3, 4 i 5 zawartych w części tekstowej Specyfikacji w rozdziale III „Opis przedmiotu zamówienia”)*

3. Wykonawca oświadcza, że są mu znane zasady epidemiologii i higieny w pomieszczeniach szpitalnych i zobowiązuje się do przestrzegania tych zasad.

4. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania wyłącznie środków czystościowych i dezynfekcyjnych oraz narzędzi i przyborów mających ważne certyfikaty i atesty dopuszczające je do obrotu i stosowania w obiektach służby zdrowia zgodnie z przeznaczeniem.

**§ 2.**

1. Ceny netto za sprzątanie poszczególnych stref wynoszą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Strefa | Cena jednostkowa netto za sprzątanie 1 m2 powierzchni | Wielkość powierzchni w m2 | Cena netto za sprzątanie danej strefy |
| I |  | 2626,81 |  |
| II |  | 6170,90 |  |
| III |  | 2762,82 |  |
| IV |  | 1383,75 |  |
| Razem |  |

Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie usług utrzymania czystości i higieny wynosi ............... zł netto, słownie ................................... złotych netto i ............... zł brutto, słownie ................................... złotych brutto.

Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie usług współpielęgnacji pacjentów wynosi ............... zł netto, słownie ................................... złotych netto i ............... zł brutto, słownie ................................... złotych brutto.

Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie innych usług wewnątrzszpitalnych ............... zł netto, słownie ................................... złotych netto i ............... zł brutto, słownie ................................... złotych brutto.

Łączne miesięczne wynagrodzenie wykonawcy za świadczenie usług objętych umową wynosi ....... zł brutto, słownie ......................................... złotych brutto.

2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1. będzie wypłacane w terminie ..... dni po przedłożeniu przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

3. Wynagrodzenie netto Wykonawcy pozostaje niezmienne przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem ust. 4. i 5. poniżej i § 4. ust. 6.

4. Strony dopuszczają zmianę wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany:

a) stawki podatku od towarów i usług,

b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne

o ile zmiany te mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę i pod warunkiem bezspornego wykazania przez Wykonawcę tego wpływu i jego wielkości.

5. Celem dokonania waloryzacji wynagrodzenia, o której mowa w ust. 4. niniejszego paragrafu, po wykazaniu przez Wykonawcę przesłanek do jej dokonania, Strony uzgodnią zasady i sposób dokonania waloryzacji oraz termin, w którym zacznie ona obowiązywać - w odrębnym Aneksie do umowy.

**§ 3.**

1. Zamawiający jest zobowiązany do sporządzania protokołów kontroli wykonania usługi utrzymania czystości, w których osoby upoważnione przez Zamawiającego i Wykonawcę będą potwierdzać w wyznaczonych terminach jakość wykonanych usług.

Wzór protokołu jest przedstawiony w Załączniku nr 2. Lista osób upoważnionych przez Zamawiającego do potwierdzania protokołu jest zamieszczona w Załączniku nr 3, a upoważnionych przez Wykonawcę w Załączniku nr 4.

2. Protokoły, o których mowa w ust. 1, Zamawiający będzie sporządzał w dwóch egzemplarzach, z których jeden będzie archiwizował, a drugi przekazywał Wykonawcy.

3. Przez wyznaczony termin, o którym mowa w ust. 1., należy rozumieć codzienną kontrolę jakości wykonanych usług w godzinach ustalonych przez Zamawiającego i Wykonawcę.

4. W przypadku stwierdzonych uchybień opisanych w protokole na Wykonawcę zostanie nałożona kara umowna w wysokości określonej na podstawie łącznej liczby punktów „0” otrzymanych podczas kontroli i wpisanych do protokółu kontroli wykonania usługi utrzymania czystości. Za każdy punkt 0 pobierana będzie kara umowna w wysokości 40,00 zł.

5. Nieobecność przedstawiciela Wykonawcy przy sporządzaniu protokołu wykonania usługi, o którym mowa w ust. 1., nie wstrzymuje czynności o których mowa w ust. 3. I 4.

6. W przypadku stwierdzonych uchybień w wykonanych usługach Zamawiający, oprócz kary umownej, o której mowa w ust. 4., ma prawo wynająć doraźnie osoby trzecie do wykonania powyższych prac, a ich kosztami obciążyć Wykonawcę.

**§ 4.**

1. Zamawiający wymaga, aby świadczenie usług na Bloku Operacyjnym, na Bloku Porodowym i w Pododdziale Leczenia i Rekonwalescencji Noworodków odbywało się stałymi zespołami przeszkolonych pracowników Wykonawcy i żeby pracownicy ci nie byli kierowani przez Wykonawcę do świadczenia usług w innych miejscach Szpitala.

2. Wykonawca zobowiązuje się zatrudniać do świadczenia usług objętych umową wyłącznie pracowników posiadających aktualne badania sanitarno - epidemiologiczne oraz aktualne szczepienia ochronne dla osób pracujących w placówkach medycznych, potwierdzone wpisem do pracowniczej książeczki zdrowia do celów sanitarno - epidemiologicznych. Książeczki te będą udostępniane na żądanie Zamawiającego.

3. Wykaz środków dezynfekcyjnych stosowanych przez Wykonawcę i normatywów ich zużycia jest zamieszczony w Załączniku nr 5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy w uzasadnionych przypadkach zmiany stosowanego środka dezynfekcyjnego na inny.

 Zmiana treści Załącznika nr 5 oraz Załącznika nr 6 - plan wykonania usługi wymaga zgody Zamawiającego.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do losowych badań stężenia środków dezynfekcyjnych używanych przez Wykonawcę do dezynfekcji pomieszczeń.

5. W przypadku, gdy wyniki badań wskażą na niezgodności stężenia środków wskazanych na opakowaniu w stosunku do używanych, miesięczna płatność na rzecz Wykonawcy zostanie pomniejszona proporcjonalnie do powierzchni wymagającej zastosowania określonych środków dezynfekcyjnych.

6. Procedury mycia i dezynfekcji w szpitalu stosowane przez Wykonawcę przy świadczeniu usług objętych umową są zamieszczone w Załączniku nr 6. Zmiana treści Załącznika nr 6 wymaga zgody Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy w uzasadnionych przypadkach zmiany stosowanego środka czyszczącego lub myjącego na inny. Wykonawcy przysługuje wówczas roszczenie o zwiększenie wynagrodzenia określonego w § 2. ust. 1., jeżeli nowy środek będzie droższy od dotychczasowego.

**§ 5.**

1. Podstawowym obowiązkiem pracowników Wykonawcy jest utrzymanie należytej czystości i higieny na terenie całego Szpitala. Pracownicy Wykonawcy nie mogą być wykorzystywani do prac wykraczających poza zakres niniejszej umowy.

2. Jeżeli na Zamawiającego zostanie nałożona kara przez uprawniony organ, spowodowana nienależytym utrzymaniem stanu sanitarno - epidemiologicznego w pomieszczeniach Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie i zawinionych przez Wykonawcę, to Zamawiający potrąci kwotę kary z wynagrodzenia Wykonawcy albo z zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. W przypadku zasądzenia prawomocnym wyrokiem sądu na rzecz osoby trzeciej odszkodowania z tytułu nienależytego utrzymania stanu sanitarno - epidemiologicznego w pomieszczeniach Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie i zawinionych przez Wykonawcę, to Zamawiający potrąci kwotę odszkodowania z wynagrodzenia Wykonawcy albo z zabezpieczenia należytego wykonania umowy lub Zamawiającemu przysługuje roszczenie o zwrot do wysokości odszkodowania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kwoty kar umownych nałożonych przez Zamawiającego w wyniku kontroli wykonania usługi utrzymania czystości, potwierdzonej protokołem, z bieżącego wynagrodzenia miesięcznego Wykonawcy.

5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność prawną wobec Zamawiającego jak i bezpośrednio wobec osób trzecich, za wszelkie szkody wyrządzone wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, spowodowane przez pracowników Wykonawcy, w tym powstałe wskutek czynu niedozwolonego.

6. Wykonawca jest zobowiązany do legitymowania się aktualną polisą lub innym dokumentem potwierdzającym ubezpieczenie Wykonawcy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym przedmiotem umowy. Suma ubezpieczenia nie może być niższa niż 2.000.000 zł. Kopia polisy lub innego dokumentu poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę jest Załącznikiem nr 7 do umowy. Jeżeli ważność polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia będzie kończyć się przed terminem obowiązywania umowy, to Wykonawca będzie zobowiązany do przedłożenia Zamawiającemu kopii kolejnego dokumentu ubezpieczenia przed upływem terminu ważności poprzedniego.

7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów bhp i ppoż., wytycznych stacji Sanitarno - Epidemiologicznej oraz standardów higieny w jednostkach szpitalnych, określonych przez Państwowy Zakład Higieny, w zakresie świadczenia usług objętych umową.

**§ 6.**

Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości ............. zł, słownie .............................. złotych, w formie .............................................................

**§ 7.**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy jeżeli Wykonawca, mimo uprzedniego pisemnego upomnienia, dopuszcza się rażącego naruszenia obowiązków wynikających z umowy, w szczególności gdy:

- powtarzają się przypadki nienależytego wykonania umowy,

- Wykonawca działa na szkodę Zamawiającego,

- Wykonawca używa środków czyszczących lub dezynfekujących nie posiadających atestów wymienionych w § 3. ust. 3. umowy, dopuszczających je do stosowania w służbie zdrowia,

- Wykonawca nie spełni warunków określonych w umowie.

2. Wykonawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy za 30-dniowym wypowiedzeniem w przypadku zwłoki Zamawiającego w płatności dwóch kolejnych faktur Wykonawcy przez okres dłuższy niż 30 dni od daty wymagalności danej faktury, po uprzednim pisemnym wezwaniu Zamawiającego do uregulowania zaległości i wyznaczeniu terminu jej uregulowania.

**§ 8.**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy i obowiązuje od dnia 6 listopada 2017 r. do dnia 5 listopada 2020 r.

**§ 10.**

W przypadku niespłaconych zobowiązań Zamawiającego wobec Wykonawcy zakazuje się ich cesji.

**§ 11.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 12.**

1. Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie, a w razie niedojścia do ugody będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Każda ze stron jest obowiązana poinformować pisemnie drugą stronę o każdorazowej zmianie swojego adresu. W przypadku uchybienia temu obowiązkowi, korespondencja dostarczona na ostatni znany adres jest uznawana za skutecznie dostarczoną.

**§ 13.**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca, a dwa Zamawiający.

Zamawiający Wykonawca

Załączniki:

Załącznik nr 1: Zakres usług świadczonych przez Wykonawcę według tabel.

Załącznik nr 2: Wzór protokołu kontroli wykonania usługi utrzymania czystości.

Załącznik nr 3: Lista osób upoważnionych przez Zamawiającego do potwierdzania protokołu.

Załącznik nr 4: Lista osób upoważnionych przez Wykonawcę do potwierdzania protokołu.

Załącznik nr 5: Wykaz środków dezynfekcyjnych i normatywów ich zużycia.

Załącznik nr 6: Plan wykonywania usług (harmonogram) zawierający m.in. listę osób wykonujących usługę.

Załącznik nr 7: Kopia polisy OC Wykonawcy.

**Protokół kontroli wykonania usługi utrzymania czystości.**

Nazwa komórki organizacyjnej ……………………………….....................

Data przeprowadzenia kontroli ……………………………...................….

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce kontroli czystości** | **Punktacja** |
| TAK1 punkt | NIE0 punktów | NDnie dotyczy | Uwagi |
| Szafy lekarskie, szafki, stoły, stoliki zabiegowe, stojaki do kroplówek, fotele do pobierania krwi, fotele ginekologiczne, łóżka, wózki do przewożenia chorych, itp. czyste |  |  |  |  |
| Zewnętrzne powierzchnie mebli czyste |  |  |  |  |
| Lodówka czysta, kuchenka mikrofalowa |  |  |  |  |
| Ramy, barierki, kółka łóżek czyste |  |  |  |  |
| Grzejniki, parapety, okna, czyste |  |  |  |  |
| Ściany, podłogi, listwy odbojowe czyste |  |  |  |  |
| Drzwi, klamki, futryny, panele, wyłączniki światła czyste |  |  |  |  |
| Umywalki, baterie, sedesy, pisuary, bidety, deski klozetowe, kabina prysznicowa, lustra, glazura, czyste |  |  |  |  |
| Pojemniki na: mydło, płyn dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy czyste i uzupełnione |  |  |  |  |
| Urządzenia do wodolecznictwa (wanny, itp.) czyste, zdezynfekowane |  |  |  |  |
| Powierzchnie lamp oświetleniowych czyste |  |  |  |  |
| Powierzchnie klimatyzatorów, kratek i wywietrzników czyste |  |  |  |  |
| Stelaże, kosze na odpady czyste wyłożone workiem foliowym o odpowiednim kolorze |  |  |  |  |
| Prawidłowy transport odpadów do miejsca składowania |  |  |  |  |
| Baseny, kaczki, itp. zdezynfekowane, czyste |  |  |  |  |
| Wózek przygotowany do sprzątania, wyposażenie kompletne, oznakowanie preparatów na wózkach prawidłowe. Ilość mopów, ściereczek do małych powierzchni prawidłowa, transport brudnych mopów do prania prawidłowy |  |  |  |  |
| Prawidłowy ubiór pracownika |  |  |  |  |
| Schody, poręcze, barierki, wycieraczki, czyste |  |  |  |  |
| Windy czyste |  |  |  |  |
| Komputery, monitory, meble biurowe czyste |  |  |  |  |
| Stanowiska pielęgnacyjne noworodka |  |  |  |  |
| Dokumentacja realizacji usług prawidłowa |  |  |  |  |
| **Liczba uzyskanych punktów oraz ocen negatywnych** |  |  |  |
| **Data usunięcia nieprawidłowości** |  |

Podpisy osób kontrolujących:

Zamawiający .............................................. Wykonawca ................................................

Potwierdzenie usunięcia nieprawidłowości ...........................................................................