**Opis przedmiotu zamówienia**

**Załącznik nr 1 zaproszenia do złożenia oferty z dnia 25.09.2018r**

**ZAKRES USŁUG**

1. SPIS TREŚCI
2. Zakres obowiązków Zleceniobiorcy.
3. Szczegółowy zakres czynności personelu zajmującego się utrzymaniem czystości w szpitalu.
4. Zakres izasady utrzymania czystości.
5. Schemat utrzymania czystości w budynkach Szpitala i Przychodni Rejonowej
6. Wykaz czynności wchodzących w skład utrzymania czystości w poszczególnych pomieszczeniach Szpitala i Przychodni Rejonowej
7. ciągi komunikacyjne, klatki schodowe, windy, szatnie, poczekalnie, korytarze, łączniki, holle, schody główne;
8. toalety, WC, łazienki;
9. pokoje lekarskie, pokoje socjalne, pomieszczenia działu Pomocy Doraźnej, pracownie EEG, RTG, Endoskopowa, nocna i świąteczna opieka zdrowotna pomieszczenia laboratorium, pomieszczenia apteki, sale konferencyjne, oraz inne pomieszczenia administracyjno- biurowe, gospodarcze;
10. Gabinety zabiegowe-różne.
11. Wykaz pomieszczeń do sprzątania.
12. Segregacja odpadów szpitalnych.

**Ad. 1**

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW ZLECENIOBIORCY**

1 Firma usługowo - porządkowa zapewnia nadzór nad swoimi pracownikami zobowiązując się przestrzegać wszelkich, obowiązujących w szpitalu przepisów oraz szkoleń w zakresie:

a) BHP,

b) p/ poż,

c) dezynfekcja i higiena pomieszczeń służby zdrowia obowiązujące procedury,

d) utrzymanie czystości pomieszczeń,

e) źródła drogi szerzenia się zakażeń szpitalnych,

f) sposoby zapobiegania zakażeniom szpitalnym,

g) procedury postępowania z materiałem zakaźnym,

h) higiena i ochrona osobista personelu,

I) mycie rąk jako podstawowa czynność zapobiegająca rozprzestrzenianiu się zakażeń szpitalnych.

2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do przedłożenia zaświadczeń o odbytych przez pracowników szkoleniach w w/w zakresie oraz

1. aktualnych książeczek zdrowia,
2. aktualnych szczepień przeciwko WZW typu B.
3. aktualnych badań.

3. W zakresie zadań związanych z zapobieganiem zakażeniom szpitalnym pamiętać należy, że personel firmy pełni następujące funkcje:

a. sprzątanie i dezynfekcja związana z utrzymaniem czystości pomieszczeń szpitalnych ,

4. Pełna obsługa w zakresie prac objętych usługą personelu Zleceniobiorcy odbywa się:

1. w I Dziale Pomocy Doraźnej 8 h na dobę
2. w sytuacjach awaryjnych **na wezwanie**
3. pomieszczenia administracyjne po godzinie 15:00; pracownia endoskopowa w godzinach pracy (12:00-14:00)
4. korytarze, holle, klatki schodowe, wycieraczki od 8-15. Serwis dzienny, po południu na bieżąco.

5. Firma zapewnia w cenie usługi:

- środki czystości (za wyjątkiem mydła w płynie),

- środki dezynfekcyjne uzgodnione wcześniej ze specjalistą ds. epidemiologii zamawiającego lub wskazane przez zamawiającego,

 - worki na śmieci / załącznik segregacja odpadów szpitalnych/ kolory worków wg standardu szpitala,

- wyspecjalizowany sprzęt porządkowy,

- pokrycie kosztów kontrolnych badań mikrobiologicznych (w przypadku dodatnich badań posiewowych)

- pokrycie kosztów mandatów nakładanych przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną.

Zleceniobiorca jest zobowiązany do ścisłej współpracy, ze specjalistą ds. epidemiologii zamawiającego celem wymiany uwag dotyczących wykonywanych usług.

Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za.:

1. jakość świadczonych usług oraz za ich wykonanie z obowiązującymi przepisami,
2. wyniki badań mikrobiologicznych np. (wyniki badania mikrobiologicznego zanieczyszczania powierzchni),
3. szkody w mieniu i na osobach, powstałe w wyniku czynu niedozwolonego, z nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych w umowie i w załącznikach chyba, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności,
4. własne działania lub zaniechania osób, którym powierzył lub za pomocą których wykonuje przedmiot umowy.

W ramach odpowiedzialności za wykonywanie usług Zleceniobiorca płaci za nieprzestrzeganie przepisów sanitarno- epidemiologicznych, BHP, p/poż. nakładanych przez uprawnione organa.

**Ad.2**

**SZCZEGÓŁOWY ZAKRES CZYNNOŚCI PERSONELU**

**ZAJMUJĄCEGO SIĘ UTRZYMANIEM CZYSTOŚCI**

**W SZPITALU i PRZYCHODNI REJONOWEJ**

* + - 1. Sprzątanie korytarzy, gabinetów zabiegowych i innych pomieszczeń na przydzielonym jej odcinku
			2. Mycie dezynfekcja, mebli krzeseł, ram, okien, wysięgników, parapetów w tym również zewnętrznych, drzwi, klamek, ścian, sufitów, armatury sanitarnej, grzejników, kubłów na odpady, półek oraz pozostałego sprzętu *z* wyjątkiem specjalistycznego.
			3. Przynoszenie, wynoszenie, opróżnianie, dezynfekcja i mycie pojemników na odpady
			4. Mycie okien i żaluzji,
			5. Utrzymywanie czystości przed wejściem głównym do budynku szpitala oraz bloku C (Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc) łącznie *ze* schodami wejściowymi.
			6. Odkurzanie wykładzin dywanowych, utrzymanie czystości mebli i sprzętu we wszystkich pomieszczeniach administracyjnych, biurowych i technicznych
			7. Opróżnianie kubłów na odpady i transport odpadów do wyznaczonego miejsca to znaczy do:

• odpady medyczne do składu magazynu odpadów,

• odpady pozostałe do kontenerów.

* + - 1. Mycie lamp oświetleniowych,
			2. Mycie dezynfekcja sprzętu należącego do wyposażenia ekipy sprzątającej
1. Pracownik ekipy sprzątającej jest zobowiązany do zachowania reżimu sanitarnego w zakresie:

• stosowanych metod procedur utrzymania czystości,

• stosownego sprzętu, narzędzi do sprzątania.

12. Noszenia odzieży i obuwia ochronnego.

**UWAGA!**

**• sprzęt do sprzątania musi być oznakowany, po każdym użyciu dezynfekowany i myty (ścierki, mopy) a następnie przechowywany w pomieszczeniu porządkowym w odpowiedniej czystości,**

**Ad. 3**

**Wykaz sprzętu wymaganego do wykonania usługi**

1*.* Wózki do ręcznego sprzątania wyposażone w kolorowe kuwety, pojemniki, mopy białe.

2. Ścierki powinny być w takim samym kolorze jak kuwety i pojemniki.

3. Ścierka i kuweta tego samego koloru przeznaczone są do określonej powierzchni:

* kolor niebieski - szafki, blaty, stoliki zabiegowe, uchwyty, drzwi klamki,
* kolor żółty -łazienki, zlewy, umywalki, lustra, armatura, ściany, lamperie.
* kolor czerwony-, muszle klozetowe, kosze na odpady, sprzęt do sprzątania

4. Trzonki metalowe lub plastikowe ( nie zawierające elementów drewnianych) oraz mopy powinny zapewniać bezkontaktową prace personelu eliminować ręczne zdejmowanie brudnych mopów.

5. Ilość mopów i ścierek musi być dostosowana do ilości zatrudnianych osób oraz pomieszczeń i rodzaju sprzątanych powierzchni.

6. Odkurzacze bezpyłowe.

7. Pralka do prania mopów

8. Urządzenie szorująco - zbierające

**Ad. 4**

**SCHEMAT UTRZYMANIA CZYSTOŚCI**

**PODZIAŁ ŚRODOWISKA**

W środowisku szpitalnym wyróżniamy dwa obszary: medyczny oraz administracyjno - gospodarczy

W ramach obszarów występują trzy strefy sanitarne:

strefa I – „ogólnej czystości medycznej” (gabinety lekarskie, wewnętrzne ciągi komunikacyjne, pomieszczenia biurowe i inne pomieszczenia),

strefa II – „czystości zmiennej” (gabinety zabiegowe, opatrunkowe, laboratorium),

strefa III – „ciągłego i zakażenia” (łazienki, toalety, brudowniki).

**SCHEMAT UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W SZPITALU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBSZAR** | **STREFA** | **RODZAJ POMIESZCZEŃ** | **CZYNNOŚCI WYKONYWANE** |
| **Codziennie** |  |
| Administracyjno –gospodarczy | Ogólnej czystości | Biura, korytarze ogólnodostępne, klatki schodowe, windy osobowe, pomieszczenia inne | * usunąć odpadki
* zetrzeć kurze z mebli, parapetów wilgotną ścierką
* przetrzeć komputery, klawiaturę
* przetrzeć lustra i przeszklenia w szafach
* umyć umywalkę i glazurę
* umyć drzwi, uchwyty, poręcze
* umyć podłogę, odkurzyć wykładzinę
 |  |
| Medyczny | Ogólnej czystości medycznej | Korytarze wewnętrzne, windy transportowe, Rtg, Eeg gabinety lekarskie, apteka | * usunąć odpadki
* brudne naczynia,
* umyć panele oświetleniowe, stoliki
* przetrzeć kurz z parapetów i innych mebli na mokro
* umyć lustra, glazurę, zlew, kosze na odpadki
* umyć podłogi
 |  |
|  | Czystości zmiennej | Gabinety zabiegowe, opatrunkowe, punkt pobrań, laboratorium,  | * usunąć brudną bieliznę, naczynia,
* zetrzeć na mokro kurz z wszelkich powierzchni
* umyć zlew, glazurę, kosz na odpadki, lustra, drzwi
* umyć podłogę
 |  |
|  | Ciągłego skażenia | Łazienki, toalety,  | * usunąć worki z zawartością
* usunąć wydzieliny pochodzące od pacjentów
* umyć umywalki, glazurę, muszle,
* umyć podłogi
 | *
 |

**Ad.5**

**WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W POMIESZCZENIACH TAKICH JAK:**

* ciągi komunikacyjne,
* klatki schodowe,
* windy,
* szatnie,
* poczekalnie,
* korytarze,
* holle.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **RODZAJ CZYNNOŚCI** | **CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANA CZYNNOŚCI** |
| **1.** | Zmycie detergentem i w razie potrzeby dezynfekcja: podłóg, wind, wycieraczek, klatek schodowych | 1x na zmianę |
| **2.** | Mycie drzwi, przeszkleń, poręczy, barierek, parapetów, grzejników, wieszaków, stojaków, półek i pozostałego wyposażenia oraz mebli | 1x na zmianę |
| **3.** | Mycie ławek i krzeseł dla pacjentów w holach i poczekalniach | 1x na zmianę |
| **4.** | Utrzymanie czystości tablic informacyjnych, obrazów, gablot i innych umocowań na ścianach, a także innych przedmiotów wskazanych przez Zamawiającego | 1x na tydzień |
| **5.** | Mycie kubłów na odpady- usuwanie odpadów na miejsce ich składowania, wyłożenie kubłów workami odpowiedniego koloru, znakowanie tych worków oznakowanych) | 1x na zmianę |
| **6.** | Mycie okien, zdejmowanie i zakładanie firan, czyszczenie żaluzji | 1x na kwartał |
| **7.** | Mycie ścian, utrzymanie czystości sufitów | 1x na miesiąc , częściej w razie potrzeby |
| **8.** | Utrzymanie czystości aparatów telefonicznych | 1 x na zmianę |
| **9.** | Mycie :1. Lamp sufitowych
2. Ściennych i innych
 | 1x na miesiąc |

**Ad. 5**

**WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W POMIESZCZENIACH TAKICH JAK:**

* Toalety,
* WC,
* Łazienki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **RODZAJ CZYNNOŚCI** | **CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANA CZYNNOŚCI** |
| **1.** | Mycie i w razie potrzeby dezynfekcja umywalek, wanien, brodzików oraz baterii kranowych | 1x na zmianę |
| **2.** | Utrzymanie w czystości ścian, sufitów i kasetonów, kratek Mycie detergentem i dezynfekcja dozowników na mydło w płynie i środki do dezynfekcji rąk | 1 x na zmianę |
| **3.** | Dezynfekcja i mycie detergentem muszli sedesowych wraz z deską  | 1 x na zmianę |
| **4.** | Mycie detergentem i w razie potrzeby dezynfekcja glazury | 1 x na zmianę |
| **5.** | Mycie detergentem parapetów i grzejników | 1 x na zmianę |
| **6.** | Dezynfekcja podłóg cokołów | 1 x na zmianę |
| **7.** | Mycie i polerowanie luster i osłony żarówek nad lustrami | 1 x na zmianę |
| **8.** | Mycie detergentem kubłów na zlecenie dezynfekcja- opróżnianie kubłów, transport odpadów do miejsc ich składowania i złożenie nowego (opisanego) worka foliowego | 1 x na zmianę |
| **9.** | Mycie okien detergentem | 1 x na kwartał |
| **10.** | Zdejmowanie i zakładanie firan i zasłon | 1 x na kwartał |
| **11.** | Mycie i w razie potrzeby dezynfekcja wózków transportowych | 1x na zmianę |
| **12.** | Utrzymanie w czystości i konserwacja pozostałego sprzętu np. półki, szafy | 1 x na zmianę |
| **13.** | Mycie i w razie potrzeby dezynfekcja drzwi i klamek | 1 x na zmianę |
| **14.** |  Utrzymanie w czystości kratek wentylacyjnych i kratek ściekowych | 1 x na kwartał  |
| **15.** | Dezynfekcja syfonów w umywalkach i zlewozmywakach | 1 x na miesiąc |

**Ad. 5**

**WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W POMIESZCZENIACH TAKICH JAK:**

* Pokoje lekarskie,
* Sala konferencyjna,
* Inne pomieszczenia administracyjno – biurowe i gospodarcze.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **RODZAJ CZYNNOŚCI** | **CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANA CZYNNOŚCI** |
| **1.** | Utrzymanie w czystości ścian, sufitów, grzejników i kratek wentylacyjnych | 1 x na miesiąc  |
| **2.** | Mycie detergentem podłóg i cokołów | 1 x na zmianę |
| **3.** | Mycie detergentem armatury sanitarnej, podajników na ręczniki, dozowników na mydło w płynie | 1 x na zmianę |
| **4.** | Czyszczenie luster i półek pod lustrami | 1 x na zmianę |
| **5.** | Mycie, dezynfekcja oraz dezynfekcja na zlecenie dezynfekcja pozostałego sprzętu oraz mebli | 1 x na zmianę |
| **6.** | Odsunięcie sprzętu oraz mebli mycie środkiem dezynfekcyjnym myjącymi i cokołów pod tym samym sprzętem i meblami | 1 x na zmianę |
| **7.** | Mycie okien | 1 x na kwartał |
| **8.** | Zdejmowanie i zakładanie firan i żaluzji | 1 x na kwartał |
| **9.** | Mycie detergentem kubłów na śmieci.- opróżnianie kubłów, transport odpadów do miejsc ich składowania, założenie worków foliowych na kubły | 1 x na zmianę |
| **10.** | Utrzymanie w czystości mebli (także tapicerowanych), wykładzin, dywanów, obrazów, gablot i innych umocowań na ścianach | 1 x na zmianę |
| **11.** | Mycie lamp oświetleniowych | 1 x na miesiąc |
| **12.** | Mycie przeszkleń wewnętrznych | 1 x na tydzień |

**Ad. 5**

**WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W POMIESZCZENIACH TAKICH JAK:**

* Gabinety zabiegowe,
* Poradnie i gabinety specjalistyczne.
* Laboratorium.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **RODZAJ CZYNNOŚCI** | **CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANA CZYNNOŚCI** |
| **1.** | Mycie środkiem myjącym dezynfekcyjnym ścian, grzejników, parapetów | 1 x na zmianę |
| **2.** | Mycie środkiem dezynfekcyjnym podłóg i cokołów | 1 x na zmianę |
| **3.** | Mycie i dezynfekcja sprzętu medycznego, stacjonarnego (np. , szafy lekarskie, podnóżki, stelaże, kozetki lekarskie, stojaki, wózki transportowe, itp.) | 1 x na zmianę |
| **4.** | Mycie środkiem myjącym i dezynfekcyjnym armatury sanitarnej (umywalki, wanny, brodziki, itp.) baterie | 1 x na zmianę |
| **5.** | Mycie i dezynfekcja dozowników na mydło w płynie i środek dezynfekujący  | 1 x na zmianę |
| **6.** | Mycie i w razie potrzeby dezynfekcja drzwi, lamperii, kafli ściennych | 1 x na zmianę |
| **7.** | Mycie i dezynfekcja stołów zabiegowych | 1 x na zmianę |
| **8.** | Mycie i dezynfekcja lamp bezcieniowych, bakteriobójczych i innych znajdujących się w pomieszczeniu | 1 x na zmianę |
| **9.** | Mycie detergentem urządzeń do sterylizacji | 1 x na zmianę |
| **10.** | Dezynfekcja syfonów przy umywalkach | 1 x na miesiąc |
| **11.** | Mycie detergentem i dezynfekcja kubłów na odpady- transport odpadów do miejsca ich składowania  | 1 x na zmianę |
| **12.** | Odsuwanie mebli i sprzętu, mycie i dezynfekcja kafli, podłóg pod meblami | 1 x na zmianę |
| **13.** | Mycie okien | 1 x na kwartał |
| **14.** | Mycie, zdejmowanie i zakładanie żaluzji | 1 x na kwartał |
| **15.** | Mycie detergentem i dezynfekcja * Stojaków,
* Stelaży, stolików zabiegowych,
* Stołów zabiegowych,
* Umywalek, zlewozmywaków,
* Kabli,
* Obudowy lamp bezcieniowych, bakteriobójczych
 | 1 x na zmianę |
| **16.** | Mycie i dezynfekcja innych wskazanych przez pielęgniarkę powierzchni | W razie potrzeby |
| **17.** | Generalne sprzątanie | 1 x na miesiąc |

**Ad. 6**

**WYKAZ POMIESZCZEŃ DO SPRZĄTANIA**

**Szpital** – schody przed budynkiem głównym szpitala, holl główny w budynku szpitala, pomieszczenia biurowe znajdująca się po obu stronach głównego holu; holl przed Oddziałem Dziecięcym; Klatki schodowe (w tym ewakuacyjne), Winda przeszklona, Pomieszczenia Apteki; tzw. Niski parter; Dział Pomocy Doraźnej wraz z korytarzem; holl przy windzie; Laboratorium analityczne (wszystkie pomieszczenia); Pracownia RTG wraz z holem przylegającym do Oddziału Neurologicznego; Pracownia endoskopowa; Poradnia przeciwgruźlicza wraz z głównym wejściem (schody); Dział Eksploatacyjno – Zaopatrzeniowy, pomieszczenia Magazynu Ogólnego (w godzinach pracy).

**Powierzchnia okien: 434,70 m2**

**Łączna powierzchnia szpitala do sprzątania: 2 733,23 m2**

**Przychodnia Rejonowa** – wszystkie pomieszczenia łącznie z apteką, korytarze, klatki schodowe łącznie ze schodami przed Przychodnią.

**Powierzchnia okien do sprzątania: 497,10 m2**

**Łączna powierzchnia Przychodni Rejonowej do sprzątania: 3 423,00 m2**

**Ogólna powierzchnia do sprzątania: 6 156,23 m2+ 497,10 m2 (okna)**

**Ad. 7**

**SEGREGACJA ODPADÓW SZPITALNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **KOLOR WORKA** | **PRZEZNACZENIE** |
| **Czerwony** | Wszystkie odpady, które miały kontakt z krwią, wydalinami i wydzielinami pacjenta:* środki opatrunkowe i higieniczne ,
* strzykawki, pipety, rękawice, szpatułki,
* igły, nożyczki, skalpele – w pudełkach twardo ściennych,
* tkanka j jej resztki,
 |
| **Niebieski** | Odpady szpitalne, które nie miały kontaktu z krwią wydzielinami i wydalinami pacjenta:* opakowania po lekach, itp.
* nie segregowane odpady komunalne,
* papier, tektura, szkło, resztki pokarmowe itp.
 |
| **Żółty** | Odpady specjalne |

Worki jednorazowego użytku winny być umieszczane zgodnie z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 sierpnia 2007r w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi.

ŚREDNIE ZUŻYCIE WORKÓW W OKRESIE 1 MIESIĄCA:

* pojemność - 35 litrów - 1000 szt.
* pojemność - 120 litrów- 100 szt.