Załącznik nr 4 F 11/ZP/2020

WYKAZ POWIERZCHNI I CZĘSTOTLIWOŚCI USŁUG OKRESOWYCH

|  |  |
| --- | --- |
| ZAKRES USŁUGI  | CZĘSTOTLIWOŚĆ  |
| mycie okien | 3 x w roku (w czasie trwania umowy) |
| konserwacja podłóg  | 1 x na kwartał (w czasie trwania umowy) |
| czyszczenie wykładzin dywanowych  | 1 x na 6 miesięcy (w czasie trwania umowy) |
| czyszczenie żaluzji pionowych , rolet | 1 x na kwartał  |
| mycie lamp oświetleniowych  | 1 x miesiąc |
| mycie lamp bakteriobójczychdezynfekcja palników (spirytusem)  | 1 x w miesiącu  |
| czyszczenie żaluzji poziomych  | 1 x 2 miesiące  |
| Kratki wentylacyjne | 1 x na miesiąc |

WYKAZ BASENÓW

|  |  |
| --- | --- |
| Oddział  | Ilość  |
| ginekologiczno - położniczy | 15 (myjka dezynfektor – środki do myjki zapewnia zamawiający ) |
| chirurgiczny  | 15 (myjka dezynfektor – środki do myjki zapewnia zamawiający )  |
| Oddział medycyny paliatywnej | 20 (myjka dezynfektor – środki do myjki zapewnia zamawiający ) |
| dziecięcy  | 7 (myjka dezynfektor – środki do myjki zapewnia zamawiający ) |
| wewnętrzny  | 15 (myjka dezynfektor – środki do myjki zapewnia zamawiający ) |
| OIOM | 7 (myjka dezynfektor - środki do myjki zapewnia zamawiający ) |
| SOR  | 3 (myjka dezynfektor - środki do myjki zapewnia zamawiający)  |

WYKAZ ZMYWAREK DO NACZYŃ:

- Oddział psychiatryczny – kuchnia – 1 szt.

- Oddział chirurgiczny – kuchnia – 1 szt.

POZOSTAŁE ODDZIAŁY:

- oddział wewnętrzny – naświetlacz

- oddział dziecięcy - naświetlacz

- ZOL + OMP – wyparzarka

- oddział położniczo-ginekologiczny - naświetlacz