

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

### PRZETARG NIEOGRANICZONY

o wartości poniżej progów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8. Pzp (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)

*Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów szpitalnych oraz transportu wewnątrzszpitalnego.  
Symbol sprawy: 11/ZP/2020*

#### **I. Nazwa oraz adres Zamawiającego**

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie  
ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów  
Strona internetowa: [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl) , e-mail: [przetargi@szpital.zlotow.pl](mailto:przetargi@szpital.zlotow.pl)  
Konto Bankowe : SBL Złotów nr 67 8941 0006 0017 7904 20 0000 10  
Godziny urzędowania 7.30 – 15.05  
Telefon/fax : 67 263-22-33 wew. 329 / 67 263-58-78

#### **II. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z póź. zm.). Postępowanie prowadzone jest na zasadach art. 24 aa ustawy Pzp.

#### **III. Opis przedmiotu zamówienia**

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień: CPV: 90900000-6, 90910000-9

#### **Przedmiotem zamówienia jest :**

*Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów szpitalnych oraz transportu wewnątrzszpitalnego.*

Część I	Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)
Część II	Transport wewnątrzszpitalny (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)
Część III	Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości (Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu 77-416 Tarnówka – Piecewo 26)

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia zawierają załączniki od nr 3 do nr 9 niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Prace objęte przedmiotem zamówienia muszą być wykonywane zgodnie z:

- obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
- materiały wykorzystane do realizacji przedmiotu zamówienia powinny posiadać odpowiednie karty charakterystyki, deklarację zgodności i certyfikat CE.

### Zatrudnienie na umowę o pracę:

- 1) Zamawiający zgodnie z art. 29 ust.3a ustawy Pzp wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane poniżej czynności w trakcie realizacji zamówienia:
  - **czynności w zakresie utrzymywania czystości**
  - **czynności w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego**
- 2) W trakcie realizacji zamówienia zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec wykonawcy odnośnie spełniania przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w punkcie 1). Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
  - a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
  - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
  - c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
- 3) Przed podpisaniem umowy jak również w trakcie realizacji zamówienia, na każde wezwanie Zamawiającego, w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę, osób wykonujących wskazane w punkcie 1) czynności przed podpisaniem umowy i w trakcie realizacji zamówienia:
  - **oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;
  - poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę **kopię umowy/umów o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników (tj. w szczególności<sup>1</sup> bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
  - **zaświadczenie właściwego oddziału ZUS**, potwierdzające opłacanie przez wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
  - poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych*.
- 4) Z tytułu niespełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w punkcie 1) zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w istotnych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowiącej załącznik do niniejszej specyfikacji. Niezłożenie przez wykonawcę w wyznaczonym przez zamawiającego terminie żądanych przez zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez

<sup>1</sup> Wyliczenie ma charakter przykładowy. Umowa o pracę może zawierać również inne dane, które podlegają anonimizacji. Każda umowa powinna zostać przeanalizowana przez składającego pod kątem przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych*; zakres anonimizacji umowy musi być zgodny z przepisami ww. ustawy.

wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w punkcie 1).

- 5) W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
- 6) Wykonawca na własny koszt i własnym staraniem zobowiązany jest organizować 1 raz w okresie trwania umowy, szkolenie zatrudnionych osób z zakresu higieny szpitalnej, przepisów bhp i p.poż. oraz odrębnie każdego nowozatrudnionego pracownika. Przeszkolenie z zakresu higieny szpitalnej, bhp i p.poż. winien posiadać również kierownik nadzorujący wykonanie usług. Powyższe potwierdzone zostanie przekazaną Zamawiającemu kopią odpowiedniego dokumentu.
- 7) **Przed podpisaniem umowy Zamawiający wymaga przedłożenia przez Wykonawcę stosownych dokumentów potwierdzających:**
  - odbyte szkolenia przez zatrudnionych pracowników z zakresu przestrzegania zasad higieny szpitalnej, przepisów bhp i p.poż. (aktualnych na dzień podpisania umowy),
  - aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne oraz zaświadczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku.

#### **IV. Części zamówienia**

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną część wg załącznika nr 1.

Część 1 – Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów),

Część 2 – Transport wewnątrzszpitalny (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów),

Część 3- Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości (Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu 77-416 Tarnówka – Piecwo 26)

#### **V. Zamówienia polegające na powtórzeniu**

Zamawiający nie zamierza udzielić zamówienia, o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt.6 Pzp.

#### **VI. Oferty wariantowe, umowa ramowa , aukcja elektroniczna**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych,

Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej,

Zamawiający nie udzieli zamówienia z wykorzystaniem aukcji elektronicznej,

Zamówienie nie jest objęte dynamicznym systemem zakupów.

#### **VII. Termin wykonania zamówienia**

*Zamawiający zamierza zawrzeć umowę na świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia na okres od 1 czerwca 2020 r. do 31 grudnia 2020 roku.*

#### **VIII. Warunki udziału w postępowaniu**

##### **Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy wykażą spełnianie warunków w zakresie :

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów ;
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej ;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej.

#### **IX. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu w oparciu o wymóg art. 26 pkt.2 Pzp :**

**O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia warunki dotyczące ( art. 25 ust.1**

**pkt.1):**

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – zamawiający nie uszczegóławia warunku.

2. Zdolności technicznej lub zawodowej –

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

**Uszczegółowienie warunku:** wykonanie lub wykonywanie usługi w zakresie utrzymywania czystości oraz transportu wewnątrzszpitalnego w minimum 3 obiektach leczenia otwartego, tj.: szpitali o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 10 tys. metrów kwadratowych, każdy na wartość nie mniejszą niż 300 tys. zł rocznie;

3. Potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia

**Uszczegółowienie warunku:** wykonawca wykaże dysponowanie kadrami kierowniczą – min. 1 osoba, przeszkoloną w zakresie higieny szpitalnej i dezynfekcji, na potwierdzenie spełniania warunku należy przedłożyć wykaz osób zawierający informacje 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.

4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej -

**Uszczegółowienie warunku:** w celu potwierdzenia, że wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, składa następujące dokumenty:

- informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej potwierdzające wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w wysokości **co najmniej 300 tys. zł,** wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

- dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą **niż 300 tys. zł.**

**O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 Pzp.**

5. Wymagane dokumenty - składane na wezwanie Zamawiającego zgodnie z art. 26 pkt. 2 Pzp

**Dokumenty wymagane przez Zamawiającego ( art.25 ust.1 pkt. 3)**

1. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

2. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na

podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

3. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, 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;
4. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, 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;

#### **Dokumenty wymagane przez Zamawiającego ( art.25 ust.1 pkt. 2) :**

- certyfikat poświadczający posiadanie systemu zarządzania jakością ISO 9001:2008

#### **Dokumenty wymagane przez Zamawiającego ( art.25 ust.1 pkt. 1)**

##### 6. a) Zdolności technicznej lub zawodowej –

W celu potwierdzenia zdolności zawodowej wykonawca przedstawi wykaz usług wykonanych lub wykonywanych w zakresie utrzymywania czystości oraz transportu wewnątrzszpitalnego w minimum 3 obiektach leczenia otwartego, tj.: szpitali o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 10 tys. metrów kwadratowych każdy na wartość nie mniejszą niż 300 tys. zł rocznie każdy; wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane,

b) w celu potwierdzenia dysponowania potencjałem osobowym wykaz osób zgodnie z wymogiem zawartym w punkcie IX .3. SIWZ

c) w celu potwierdzenia, że wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, składa następujące dokumenty:

- informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej potwierdzające wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w wysokości co najmniej 300 tys. zł, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

- dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 300 tys. zł.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniami na język polski, poświadczonymi przez Wykonawcę.

W przypadku oferty składanej przez konsorcjum, do oferty powinno **zostać załączone pełnomocnictwo** dla osoby uprawnionej do reprezentowania członków konsorcjum w trakcie postępowania (pełnomocnictwo może także obejmować uprawnienie do zawarcia umowy, dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich Wykonawców w tym ustanowionego Wykonawcę – pełnomocnika).

## **2. Wykonawca zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa wyżej składa dokument lub dokumenty, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- 1) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
- 2) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
- 3) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się powyższych dokumentów oraz informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 21, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

## **X. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami**

Każdy wykonawca ma prawo zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Pytania wykonawców muszą być sformułowane skierowane na adres:

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie  
ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów  
tel. 67 263 22 33 wew. 329  
faks: 67 263-58-78  
email : [przetargi@szpital.zlotow.pl](mailto:przetargi@szpital.zlotow.pl)

Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z wykonawcami.

## **XI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami**

Osoby upoważnione ze strony zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami:  
Bożena Michałek – 67 263 22 33 wew. 329, fax. (067 ) 263-58-78

## **XII. Termin związania ofertą**

Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

## **XIII. Opis przygotowania oferty**

### **1. Przygotowanie oferty**

- 1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.  
Do oferty należy załączyć Formularz Ofertowy – załącznik nr 1 oraz wyłącznie oświadczenia ujęte w załączniku nr 1 A.

- 2) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
- 3) Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.
- 4) Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa.
- 5) Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne.
- 6) Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji.
- 7) Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami - załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.
- 8) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
- 9) Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

#### **Inne wymagania dotyczące przygotowania oferty**

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie w siedzibie zamawiającego: Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego.

ul. Szpitalna 28 77-400 Złotów, w sekretariacie - pokój nr A101.

**do dnia 12 maja 2020 r. do godz. 10:00**

2. Koperta / opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do zamawiającego na adres siedziby zamawiającego:

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

3. Oznakowane następująco **11/ZP/2020**

#### **XIV. Miejsce oraz termin otwarcia ofert**

Miejsce otwarcia ofert: Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego ul. Szpitalna 28 77-400 Złotów  
Pokój A 105: SALA KONFERENCYJNA – budynek A - Administracja.

**do dnia 12 maja 2020 r. o godz. 10:30**

Oferty złożone po terminie będą zwrócone wykonawcom niezwłocznie.

##### 1) Sesja otwarcia ofert:

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaże zebranych wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, a także termin wykonania zamówienia, okres gwarancji, warunki płatności.
3. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert zamieści na stronie internetowej [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl) informację z otwarcia ofert wraz z podaniem kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia.
4. Wykonawcy zobowiązani są w terminie 3 dni od zamieszczenia informacji, o której mowa w pkt. 3 przesłać do Zamawiającego oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

#### **XV. Opis sposobu obliczenia ceny**

Cenę należy podać tak jak wymaga tego załącznik nr 1.

Schemat obliczeniowy:

**Cena jednostkowa netto x ilość miesięcy = Wartość netto,**

mając już wartość netto dla poszczególnej pozycji możemy wyliczyć kwotę VAT dla poszczególnej pozycji i kolejno

**Wartość brutto** za pomocą:

**Wartość netto x Stawka VAT = Wartość VAT**

**Wartość netto + Wartość VAT = Wartość brutto**

Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania wykonawcy wynikające z wymagań prawnych oraz opisu przedmiotu zamówienia, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.

Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).

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

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenie następuje w walucie PLN.

## **XVII. Kryteria oceny oferty**

### 1. Kryteria oceny ofert

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

#### Cena ofertowa

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej z ofert przez cenę ocenianej oferty i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 10 oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na 60 %.

#### Termin płatności

W kryterium tym zamawiający będzie oceniał termin płatności, który **nie może przekroczyć 30 dni** (min. 21 dni).

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie liczby dni terminu płatności ocenianej oferty przez najdłuższy terminu płatności wyrażony liczbą dni (lecz nie dłuższy niż 30 dni) z ofert złożonych w postępowaniu i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 10 oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na 40%.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu kryteria otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

### 2. Wynik

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i kryterium pozacenowego (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrani i uzasadnienie jej wyboru,
- b) siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- c) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- d) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie



faktyczne i prawne.

2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zamieści informacje, o których mowa w pkt. 1 na stronie internetowej oraz w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń.

Zamawiający udostępni do wglądu jawną część dokumentacji na pisemny wniosek.

### **XIX. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Zamawiający przewiduje wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Od wykonawcy, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza wymagane będzie wniesienie przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań w wysokości: 2% ceny całkowitej podanej w ofercie to jest 2 % ceny brutto za wykonanie usługi w okresie 7 miesięcy).

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wnoszone jest w jednej lub kilku następujących formach:

1) w pieniądzu, (sposób przekazania: na konto Zamawiającego

Konto Bankowe : Bank : SBL Złotów nr 67 8941 0006 0017 7904 20 0000 10 );

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;

3) gwarancjach bankowych;

4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

5) 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.

Zabezpieczenie ma na celu zabezpieczenie roszczeń zamawiającego w przypadku nie wywiązywania się z ustaleń określonych w umowie. Po upływie terminów wyznaczonych na usunięcie nieprawidłowości i ponownemu jednokrotnemu wezwaniu do ich usunięcia w wyznaczonym terminie, zamawiający zleci ich wykonanie z środków wniesionych na zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań umowy.

### **XX. Warunki umowy**

1 Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta otrzyma najwyższą ilość punktów z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej specyfikacji.

2 O miejscu i terminie podpisania umowy zamawiający powiadomi odrębnym pismem.

3 Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści wzoru dołączonego do niniejszej specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie.

4. Postanowienia umowy zawarto w ogólnych warunkach umowy, który stanowi Załącznik nr 2.

### **XXI. Środki ochrony prawnej**

Środki ochrony prawnej przysługują wszystkim wykonawcom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przepisów ustawy.

### **Odwołanie**

#### **Art. 180. [Przedmiot odwołania]**

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

### **XXII. Ogłoszenia wyników przetargu**

Wyniki postępowania zostaną ogłoszone zgodnie z wymogami ustawy prawo zamówień publicznych w siedzibie zamawiającego i na stronie internetowej: [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl).

### **XXIII. Klauzula Informacyjna z art. 13 RODO**

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

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów;
- b) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pani Aneta Cieślík, kontakt: tel. 67 263 22 33 wew. 336, e-mail: kier.kadry@szpital.zlotow.pl;
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;
- f) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

### **XXIV. Załączniki do SIWZ**

- Załącznik 1- formularz ofertowy
- Załącznik 1A – oświadczenia
- Załącznik 2 – ogólne warunki umowy
- Załącznik 3 – wykaz komórek objętych usługą sprzątnięcia
- Załącznik 4 – wymogi szczególne dotyczące utrzymywania czystości ( załączniki 4A,4B,4C,4D,4E,4F)
- Załącznik 5 – wymogi szczególne dotyczące bloku operacyjnego
- Załącznik 6 - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dot. transportu oraz harmonogram prac
- Załącznik 7 – wymagania techniczne związane z gospodarką odpadami
- Załącznik 8 – środek do konserwacji podłóg - karta
- Załącznik 9 – wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń Oddziału terapii uzależnień od alkoholu w Pieciewie

**Specjalista ds. Zamówień Publicznych**  
**Dzielnia Techniczno-Administracyjnego**  
Sporządził:

Złotów, dnia **Aneta Michalek**..... r.

5.05.2020r.

Zatwierdził:

**Z-ca Dyrektora**  
**ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych**  
**dr n. społ. Marcin Druszczyński**

## FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów oraz transportu wewnątrzszpitalnego.

Nazwa Wykonawcy.....

Adres:.....

NIP:.....REGON.....

Tel..... Fax.....

e-mail

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów szpitalnych oraz transportu wewnątrzszpitalnego” przedstawiamy ofertę na wykonanie w/w zamówienia publicznego zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

1.

Nr części	Przedmiot zamówienia	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)	miesiąc	7					
2.	Transport wewnątrzszpitalny (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)	miesiąc	7					
3.	Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości (Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu 77-416 Tarnówka – Piecowo 26)	miesiąc	7					
x	x	x	x	Razem:		x		

2. Termin płatności przelewem .....(min. 21 dni, max. 30 dni).

3. Niniejszym oświadczam, że:

- a. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia, akceptuję ją w pełni bez zastrzeżeń i ograniczeń, zapoznałem się szczegółowo z warunkami wykonania zamówienia i posiadam niezbędne mi dane do złożenia oferty.
- b. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
- c. oświadczamy, że posiadamy status przedsiębiorstwa<sup>2</sup>:  mikro  małe  średnie
- d. pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
- e. akceptuję(my) bez zastrzeżeń ogólne warunki umowy (załącznik nr 2 do SIWZ),
- f. w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

**g. zobowiązujemy się do zatrudnienia:**

- ..... osób na umowę o pracę do wykonania świadczenia w zakresie utrzymywania czystości (część nr 1) na cały okres wykonywania umowy o zamówienie publiczne,
  - ..... osób na umowę o pracę do wykonania świadczenia w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego (część nr 2) na cały okres wykonywania umowy o zamówienie publiczne,
  - ..... osób na umowę o pracę do wykonania świadczenia w zakresie utrzymywania czystości (część nr 3) na cały okres wykonywania umowy o zamówienie publiczne,
- h. Oferta składa się z ..... kolejno ponumerowanych stron.
- i. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisali będą:

.....  
 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

j. Osoba do kontaktu:..... tel: ..... E-mail: .....

k. oświadczamy, że oferta *nie zawiera/zawiera\** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do

l. nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom

l.p.	Nazwa części zamówienia, firmy podwykonawców (o ile są znane)
a)	
b)	

<sup>2</sup> W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41:

**Podpis(y):**

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1)					

....., dnia .....

.....  
podpis i pieczęćka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów szpitalnych oraz transportu wewnątrzszpitalnego”, oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

....., dnia .....

.....  
podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

*(podpis)***INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

.....

....., w następującym zakresie: .....

.....(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

....., dnia .....

.....  
podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

## Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów szpitalnych oraz transportu wewnątrzszpitalnego” oświadczam, co następuje:

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>3</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

....., ..... 2020 r.

.....  
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)  
Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących  
wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

---

<sup>3</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”

Ogólne warunki umowy  
na zamówienie publiczne dokonane w trybie przetargu nieograniczonego

sporządzona w dniu ..... pomiędzy Szpitalem Powiatowym im. A. Sokołowskiego w Złotowie przy ul. Szpitalnej 28, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000011762, NIP 767-14-49-305 reprezentowanym przez:

**Panią Joannę Harbuzińską-Turek - Dyrektor**

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....  
reprezentowanym przez:

zwanym dalej „Wykonawcą”,

W wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (nr postępowania 11/ZP/2020) zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zawarto umowę następującej treści:

§1

Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę **usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów szpitalnych oraz transportu wewnątrzszpitalnego**, szczegółowo określonych w załączniku nr ..... do SIWZ, ofercie przetargowej Wykonawcy z dnia ..... stanowiących integralną część niniejszej umowy.

§2

1. W zakres świadczenia usług wchodzi czynności szczegółowo określone w załącznikach nr ..... do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z §1 umowy.
2. Do zakresu obowiązków Wykonawcy ponad tymi wskazanymi w załącznikach należy również sprzątnięcie pomieszczeń po wykonanych remontach.

§3

Umowę zawiera się na okres 7 miesięcy, a **rozpoczęcie jej wykonania przypada na dzień 1 czerwca 2020 roku do 31 grudnia 2020 roku.**

§4

1. Wartość umowy wynosi ..... Zł brutto (słownie: .....),  
..... zł netto.

Wartość umowy w skali jednego miesiąca ustala się na kwotę ..... zł brutto (w tym Vat.....zł)

2. Zmiana wynagrodzenia z tytułu zmiany stawki Vat może nastąpić wyłącznie, gdy to będzie miało miejsce na podstawie obowiązujących przepisów w tym zakresie (ustawa o podatku od towarów i usług Vat).

§5

1. Zamawiający wypłacać będzie wynagrodzenie określone w § 4 na konto Wykonawcy .....  
..... na podstawie faktur VAT, za każdy miesiąc w terminie ..... dni od daty otrzymania faktury.

2. Zamawiający dostarczy Wykonawcy upoważnienie do wystawiania faktur bez podpisu.

3. W przypadku zwłoki w płatności Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

4. Wymogiem jest aby faktura została wystawiona przez Wykonawcę, z którym Zamawiający zawarł umowę o zamówienie publiczne.

#### §6

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 2 % ceny ofertowej (brutto), tj. ...., w formie .....

#### §7

Wykonawca winien świadczyć usługi określone w § 2 zgodnie z przepisami BHP, p. poż, ochrony środowiska oraz wymogami sanitarnymi określonymi w odrębnych przepisach dotyczących służby zdrowia i podmiotów leczniczych.

#### § 8

Zatrudnieni przez Wykonawcę pracownicy i inne osoby świadczące usługi na rzecz Zamawiającego w imieniu Wykonawcy zobowiązani są posiadać do wglądu Zamawiającego aktualne badania lekarskie oraz aktualne orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych. Obowiązek ten dotyczy również osoby kierownika - nadzorującego wykonywanie usług.

#### §9

1. Wykonawca na własny koszt i własnym staraniem zobowiązany jest organizować 1 raz w okresie trwania umowy szkolenie zatrudnionych osób z zakresu higieny szpitalnej, przepisów bhp i p.poż. oraz odrębnie każdego nowozatrudnionego pracownika przed podjęciem przez niego pracy (powyższe zaświadczenia należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie do 7 dni od zatrudnienia). Nowozatrudniony powinien posiadać aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne oraz zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku.

2. Wywiązanie się z powyższego obowiązku winno być przez Wykonawcę udokumentowane protokołem, notatką lub odpowiednio zaświadczeniem i przedłożone Zamawiającemu.

3. Przeszkolenie z zakresu higieny szpitalnej, przepisów bhp i p.poż. winien posiadać również kierownik nadzorujący wykonanie usług, powyższe potwierdzone zostanie przekazaną Zamawiającemu kopią odpowiedniego dokumentu.

#### §10

1. Wykonawca w terminie 14 dni od daty podpisania umowy sporządzi harmonogram czynności okresowych prac porządkowych wykonywanych w danym oddziale lub komórce organizacyjnej. Harmonogram będą potwierdzać swoim podpisem kierownicy poszczególnych komórek po realizacji czynności.

2. W terminie 3 dni od daty podpisania umowy Wykonawca przedstawi Plan Higieny Szpitalnej obejmujący wszystkie komórki organizacyjne, zawierający wszystkie wymienione w SIWZ czynności z przypisaniem do każdej z nich środka oraz sprzętu (z podziałem na strefy).

#### § 11

Wykonawca wykonując przedmiot umowy korzysta z własnych narzędzi, sprzętu oraz środków myjących. Środki dezynfekcyjne zapewnia Zamawiający.

#### §12

W przypadku zagrożenia epidemicznego Wykonawca wyposaża pracowników w środki ochrony osobistej wg

potrzeb oraz obowiązujących wytycznych.

#### §13

1. Wykonawca zobowiązany jest uzupełniać i zabezpieczać na bieżąco sprzęt i narzędzia zgodnie z wymogami epidemiologicznymi.
2. Wykonawca zobowiązany jest do prania dezynfekcyjnego mopów i ścierek na własny koszt i własnym staraniem.
3. Wykonawca zobowiązany jest do bieżącego i regularnego uzupełniania środków czyszczących, myjących, mydeł, ręczników papierowych, papieru toaletowego oraz worków na odpady (o odpowiednich kolorach i grubości - worki wytrzymałe na rozdarcia, w celu prawidłowej segregacji odpadów zgodnie z wymaganiami prawnymi).
4. Każdorazowe wprowadzenie zmiany środków myjących oraz zmiana technik sprzątania winny być zgłaszane przez osobę wyznaczoną, przez Wykonawcę Zespołowi d/s Zakażeń Szpitalnych do akceptacji. Brak akceptacji zobowiązuje Wykonawcę do stosowania zasad dotychczasowych.

#### §14

Rozkład czasu pracy pracowników Wykonawcy winien być uzgodniony oddzielnie na każdy oddział, gabinety, poradnie i biura Zamawiającego z Naczelną Pielęgniarką oraz Dyrektorem ze strony Zamawiającego.

#### §15

Kierownik Wykonawcy ściśle współpracuje z Naczelną Pielęgniarką, Pielęgniarką Epidemiologiczną, pielęgniarkami oddziałowymi, kierownikami komórek. Zarówno kierownik jak i pracownicy Wykonawcy winni stosować się do instruktażu i uwag ze strony tych osób wyżej wymienionych związanych z kontrolowaniem realizacji umowy.

#### §16

1. Wykonawca i jego pracownicy kierując się zasadą dobra pacjenta - winni przestrzegać jego praw, zachowywać się podczas wykonywania obowiązków służbowych kulturalnie i spokojnie.
2. Ponadto winni: współpracować z pozostałymi pracownikami jak również personelem Zamawiającego, dbać o mienie Zamawiającego, przestrzegać przepisów bhp i p/poż. przestrzegać tajemnicy zawodowej i nie ujawniać okoliczności, z którymi zapoznali się podczas wykonywania swoich czynności, ponadto korzystać z odzieży roboczej odpowiednio oznakowanej, nosić identyfikatory zawierające logo Wykonawcy, które zapewni Wykonawca.
3. W przypadku stwierdzonych przez personel Zamawiającego uchybień w pracy i niewłaściwego zachowania się pracowników Wykonawcy, przedstawiciele Zamawiającego zawiadamiają go o powyższym. Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia stosownych decyzji. Powtarzające się uchybienia w pracy bądź zachowaniu danego pracownika upoważniają Zamawiającego do żądania jego usunięcia.
4. Kierownik Wykonawcy, oraz osoby wykonujące zlecenia transportu wewnątrzszpitalnego powinny być wyposażone w telefon bezprzewodowy podłączony do sieci wewnętrznej szpitala z zasięgiem na teren całego szpitala, tak aby zlecenia transportu wewnątrzszpitalnego zgłaszane przez poszczególne komórki odbywały się bezkosztowo.

#### § 17

1. Zamawiający udostępni pracownikom Wykonawcy pomieszczenia socjalne oraz pomieszczenia do składowania sprzętu i środków czystości oraz przechowywania odzieży. Zamawiający udostępni także pomieszczenia do mycia wózków. Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać wymienione pomieszczenia w nienagannej czystości.

2. Za udostępnienie pomieszczeń Wykonawca zapłaci Zamawiającemu 500 zł brutto za każdy miesiąc.

#### §18

1. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu aktualnej umowy - polisy ubezpieczeniowej dotyczącej jego odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 300 tys. PLN, wymóg dotyczy całego okresu trwania niniejszej umowy.

2. W przypadku braku zachowania ciągłości ubezpieczenia w okresie trwania umowy Zamawiający odstąpi od niniejszej umowy z winy Wykonawcy.

#### §19

1. Wykonawca odpowiada za staranne i pełne przestrzeganie przez swoich pracowników zakresu obowiązków uszczegółowionych w załączniku nr .....

2. Wykonawca ponosi materialną odpowiedzialność za niewłaściwe wykonanie umowy, niezgodne z jej postanowieniami i załącznikiem do umowy, chyba że udowodnione niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca odpowiedzialności nie ponosi.

3. Jednym z kryteriów oceny pracy Wykonawcy są wyniki wymazów czystościowych, pobieranych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną bądź Pracownię Mikrobiologiczną Zamawiającego. W przypadku negatywnych wyników - Wykonawca pokrywa koszty badań poniesione przez Zamawiającego. Za wynik negatywny uważa się stwierdzenie w wynikach wymazów czystościowych drobnoustrojów alarmowych, pałeczek jelitowych oraz drobnoustrojów patogennych o ile występują w dużych ilościach (wzrost obfity lub średni).

4. Wykonawca zwraca zamawiającemu koszty, w tym kary pieniężne nałożone na niego przez kontrolujące go instytucje z tytułu zaniedbań, niewłaściwego wykonywania umowy i nieprzestrzegania przez Wykonawcę przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych w zakresie zachowania reżimu sanitarnego.

5. Koszty, o których mowa w pkt. 2 i 3 - Zamawiający potrąci z należnej kwoty wynagrodzenia wynikającej z faktury Vat za dany miesiąc.

6. W przypadku niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w niniejszej umowie, jak również zapisach SIWZ - stwierdzonego przez przedstawicieli Zamawiającego na podstawie wyników badań i kontroli upoważnionych instytucji, a także kontroli przez niego dokonanej - Zamawiający naliczy kary umowne w wysokości 10% wartości wynagrodzenia miesięcznego brutto, które potrąci z należnej kwoty wynagrodzenia z faktury Vat za dany miesiąc.

7. Zamawiający naliczy kary umowne za niedopełnienie wymogu zatrudniania pracowników wykonujących usługę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy - w wysokości kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (obowiązujących w chwili stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudniania pracowników na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy) oraz liczby miesięcy w okresie realizacji umowy, w których nie dopełniono przedmiotowego wymogu - za każdą osobę poniżej liczby pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę wskazanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym w ramach czynności określonych w SIWZ.

8. W przypadku nieprzestrzegania postanowień wynikających z §9 umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 5% wartości umowy brutto. Zamawiający może potrącić należność z tytułu kary umownej z bieżącej kwoty wynagrodzenia, informując o tym Wykonawcę.

#### §20

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób

wykonujących wskazane poniżej czynności w trakcie realizacji zamówienia:

- prace w zakresie utrzymywania czystości w oddziałach szpitalnych, ul. Szpitalna 28, 77 – 400 Złotów

- prace w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego.

2. Wykonawca zobowiązuje się, że pracownicy będą w okresie wykonywania umowy o zamówienie publiczne zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 1502 z późn. zm.).

3. Obowiązek określony w ust. 1 i 2 dotyczy także podwykonawców. Wykonawca jest zobowiązany zawrzeć w każdej umowie o podwykonawstwo stosowne zapisy.

4. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,

b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,

c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

5. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży według wyboru Zamawiającego wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu czynności w trakcie realizacji zamówienia:

1) oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;

2) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopie umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopie umów powinny zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami RODO (tj. w szczególności<sup>1</sup> bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;

3) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;

4) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami RODO.

6. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej określonej w § 19 ust. 7) niniejszej umowy. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy

o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności.

7. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do braku przestrzegania przepisów Kodeksu pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

#### §21

1. Zamawiający odstąpi od niniejszej umowy w przypadku rażących naruszeń wykonawcy związanych z realizacją niniejszej umowy, w tym także w przypadku:

- powtarzających się zaniedbań potwierdzonych wynikami wymazów czystościowych,
- wykonywania niniejszej umowy niezgodnie z jej zakresem,
- braku terminowej reakcji Wykonawcy na uwagi przekazywane pisemnie przez Kierownika Zamawiającego co do prawidłowości realizacji umowy,
- wykorzystywaniu środków nie posiadających odpowiednich atestów.

2. W przypadku odstąpienia od niniejszej umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10 % wartości (brutto) niniejszej umowy.

#### §22

Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym po uprzednim 7 dniowym pisemnym uprzedzeniu w przypadku nieprzestrzegania przez Wykonawcę chociażby jednego z obowiązków wynikających z zapisów §9, §10, §11, §13, §16, § 18 oraz §19 niniejszej umowy.

#### §23

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### §24

Zamawiający nie dopuszcza możliwości dokonywania zmian niniejszej umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do jednorazowego przedłużenia niniejszej umowy na okres do 60 dni, na obowiązujących w umowie warunkach.

#### §25

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### §26

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

- skan formularza ofertowego,
- załączniki do SIWZ

Zamawiający

.....

Wykonawca

.....



**Wykaz komórek objętych sprzątniem:****I. Oddział wewnętrzny - powierzchnia użytkowa - 939,00 m<sup>2</sup>**

- a) sale chorych
- b) łazienki i ubikacje ( dla chorych i personelu)
- c) korytarz
- d) izba przyjęć
- e) pomieszczenia gospodarcze oraz szatnie personelu
- f) schody / klatki schodowe
- g) ciągi komunikacyjne ( wejście na oddział), korytarz główny strona męska i żeńska, holl
- h) gabinet lekarski
- i) gabinet ordynatora
- j) gabinet oddziałowej
- k) WC lekarzy
- l) brudowniki str. męska, str. żeńska
- m) kuchnia oddziałowa „brudna” i „czysta”
- n) gabinety zabiegowe
- o) dyżurki pielęgniarские
- p) magazyn oddziałowy
- r) winda

**II. Oddział Psychiatryczny - 2.349 ,00 m<sup>2</sup>.**

- a) odcinek I obserwacyjny (żeński i detoksykacyjny)
- b) sale chorych na oddziałach II, III terapeutycznym, rehabilitacyjnym
- c) pomieszczenia na łączniku między II i III odcinkiem ( pracownie: malarska, stolarska, klub chorych korytarz, ubikacja)
- d) pokoje lekarzy
- e) izba przyjęć
- f) pokoje odwiedzin, poradnia, szatnie personelu
- g) ciągi komunikacyjne, schody, toalety
- h) gabinety zabiegowe (męski, żeńska, detoksykacyjny)
- i) dyżurki pielęgniarские
- j) kuchenki oddziałowe i pomieszczenia gospodarcze (piwnice)
- k) winda osobowa, winda towarowa

**III. Zakład Opiekuńczo Lecznicy oraz Oddział Medycyny Paliatywnej – 273,00 m<sup>2</sup>**

- a) gabinet lekarski
- b) dyżurka pielęgniarek
- c) gabinet zabiegowy
- d) sale chorych
- e) ciągi komunikacyjne, toalety ,świetlice
- f) szatnie personelu
- g) gabinet oddziałowej

**IV. Oddział Dziecięcy powierzchnia - 544,00 m<sup>2</sup>**

- a) gabinet zabiegowy
- b) sale chorych
- c) izba przyjęć
- d) dyżurka pielęgniarek
- e) kuchnia oddziałowa z jadalnią
- f) WC i łazienki
- g) korytarz oraz klatka schodowa
- h) świetlica
- i) gabinet oddziałowej oraz lekarski
- j) brudownik
- k) szatnie w piwnicy

**V. Oddział położniczo - ginekologiczny z pododdziałem noworodkowym - powierzchnia 1020,00 m<sup>2</sup>**

1. Blok porodowy : sala porodowa nr 1 , nr 2 , korytarz , sala septyczna ( nr 3 ),
2. Oddział położniczy : holi, kuchnia mleczna, kuchnia, zmywalnia, pomieszczenia gospodarcze, sale chorych od 1 do 6 , sala odwiedzin, dyżurka, oddział intensywnej opieki noworodków, pomieszczenia socjalne, gabinet badań ,gabinet zabiegowy, izba przyjęć, korytarz ,rejestracja, gabinet oddziałowej.
3. Patologia ciąży: sala nr 7
4. Oddział septyczny: śluza ,korytarz, sala noworodkowa, sala nr 8 sala porodowa, wc, pomieszczenie gospodarcze, holl.
5. Pomieszczenia na I piętrze : pokoje nr 4, 6 ,7, wc, klatka schodowa, szatnia dla personelu, łazienka.
6. Oddział ginekologiczny: sale chorych od 2 do 5, świetlica, dyżurka pielęgniarek, gabinet zabiegowy, łazienka dla pacjentów, wc, korytarz ,klatka schodowa
7. Łącznik położnictwo – ginekologia
8. Szatnia w piwnicy, dyżurki lekarskie, WC
9. Winda

**VI. Oddział Chirurgiczny Część A - powierzchnia 240,00 m<sup>2</sup>**

- a) sale chorych
- b) gabinet zabiegowy (sala opatrunkowa)
- c) dyżurka pielęgniarstwa
- d) toalety, łazienki, gabinety lekarskie, pomieszczenia magazynowe, izba przyjęć, klatka schodowa ,ciągi komunikacyjne

**VII. Oddział Chirurgiczny Część B,C - powierzchnia 855,00 m<sup>2</sup>**

- a) sale chorych
- b) gabinety zabiegowe (sala opatrunkowa)
- c) dyżurki pielęgniarstwa
- d) kuchnia oddziałowa
- e) toalety, łazienki, gabinety lekarskie, pomieszczenia magazynowe, izba przyjęć, klatka schodowa ,ciągi komunikacyjne, szatnie
- f) brudownik
- g) winda

**VIII. Pracownia RTG - powierzchnia 353,00 m<sup>2</sup>**

- a) klatka schodowa, poczekalnia, kabiny
- b) gabinet lekarski
- c) ciemnia na oddz. Wewnętrznym oraz na łączniku
- d) ciemnia jasna na oddz. Wewnętrznym oraz na łączniku
- e) rejestracja
- f) pokój socjalny
- g) pracownia, sterownia RTG
- h) pracownia ze sterownia na łączniku ( RTG Chirurgia)
- i) toalety
- j) pomieszczenia magazynowe

**IX. Pracownia Tomografii Komputerowej - powierzchnia 153,00 m<sup>2</sup>**

- a) gabinet zabiegowy
- b) WC
- c) sekretariat
- d) gabinety lekarskie
- e) korytarz + holl
- f) pracownia TK

**X. Fizykoterapia i rehabilitacja - powierzchnia 472,10 m<sup>2</sup>**

- a) korytarz , holl
- b) pomieszczenia zabiegowe
- c) ciągi komunikacyjne
- d) toalety
- e) pomieszczenia socjalne
- f) szatnie
- g) biuro

**XI. Kaplica wraz z zapleczem - powierzchnia 54,00 m<sup>2</sup>**

**XII. Szpitalny Oddział Ratunkowy (nowa część po rozbudowie) - powierzchnia 295,00 m2**

- a) ciągi komunikacyjne
- b) sale obserwacyjne
- c) sale zabiegowe
- d) pomieszczenia socjalne, pomieszczenia magazynowe, wc
- e) i inne pomieszczenia wchodzące w skład oddziału

**XIII. Szpitalny Oddział Ratunkowy (pomieszczenia w budynku głównym) - powierzchnia 424,00 m2**

- a) ciągi komunikacyjne
- b) sala terapii natychmiastowej , segregacji medycznej
- c) sale zabiegowe
- d) szatnie, pomieszczenia socjalne, pomieszczenia magazynowe, wc,
- e) i inne pomieszczenia wchodzące w skład oddziału

**XIV. Pomieszczenia socjalne SOR (pod obecną Pracownią TK) - powierzchnia 42,00 m2**

- a) ciągi komunikacyjne
- b) klatka schodowa
- c) pokoje ratowników, pokój lekarza, klatki schodowe, garaż karetki „S”

**XV. Oddział Intensywnej Opieki Medycznej - powierzchnia 271,00 m2**

- a) sale chorych
- b) punkt pielęgniarski
- c) gabinet lekarski , gabinet ordynatora,
- d) pomieszczenia magazynowe
- e) ciągi komunikacyjne przy oddziale
- g) wc , pomieszczenia socjalne
- h) pomieszczenie dekontaminacji, brudownik

**XVI. Pracownia Endoskopii – powierzchnia 99,00 m2**

- a) toalety
- b) poczekalnia
- c) pomieszczenia pracowni
- d) ciągi komunikacyjne

**XVII. Pracownia USG ( przy bloku operacyjnym) – powierzchnia – 50 m2**

- a) pracownia USG
- b) toaleta

**XVIII. Administracja – powierzchnia 461,00 m2**

- a) biura, pomieszczenie socjalne, sala konferencyjna
- b) sanitariaty
- c) ciągi komunikacyjne, klatka schodowa

**XIX. Apteka, laboratorium - powierzchnia 697,00 m2**

1. Apteka - powierzchnia 176,00 m2.  
ciągi komunikacyjne , wc, magazyn, biuro, receptura, pomieszczenia do wydawania leków, pomieszczenia socjalne, pomieszczenie do przygotowywania preparatów żywieniowych,

2. Laboratorium – powierzchnia 521,00 m2  
pracownia serologii, pomieszczenia socjalne, punkt pobrań laboratoryjnych, poczekalnia, sekretariat, gabinet kierownika, pracownia biochemiczna, hematologia, pokój socjalny, magazynek bakteriologii, poczekalnia bakteriologii, punkt pobrań bakteriologii, pracownia bakteriologii, korytarz , magazynek, zmywalnia, wc, łazienka i szatnia

**XX. Poradnia Kardiologiczna, poradnia chorób wewnętrznych, poradnia pediatria (przy Oddziale Wewnętrznym) – powierzchnia 45,00 m2**

- a) Pomieszczenie do badań, korytarz, ciągi komunikacyjne (usługa sprzątnia powinna odbywać się od poniedziałku do piątku)

**XXI. Blok Operacyjny – powierzchnia 393,00 m2.**

- a) dwie sale operacyjne
- b) myjnia operatorów dwie śluzy brudne dwie śluzy czyste
- c) korytarz bloku operacyjnego
- d) sala wybudzeń
- e) pokój socjalny z korytarzem
- f) dwa sanitariaty z łazienkami i natryskami dwie szatnie
- g) pomieszczenie windy czystej
- h) pomieszczenie windy brudnej
- i) magazyn środków czystościowych
- j) pomieszczenia piwniczne bloku operacyjnego , windy towarowe – 2 szt.
- k) korytarz przy bloku operacyjnym

XXII . **Szkoła rodzenia** – 104,00 m<sup>2</sup>  
wc, korytarz , szatnia , sala zajęciowa.

XXIII. – **Komora do przechowywania odpadów medycznych** – 15,00 m<sup>2</sup>

XXIV. – **Sterylizacja** - 60,00 m<sup>2</sup>  
Pomieszczenie gabinetu kierownika, sanitariat z ubikacją, pomieszczenie socjalne, cześć sterylizacji przed strefą brudną, korytarz

XXV. – **Kaplica przy prosektorium** - 70,00 m<sup>2</sup>  
Kaplica, korytarz oraz wc.

XXVI. - **Sala dydaktyczna** – 72 m<sup>2</sup>  
Sala dydaktyczna , wc. Usługa sprzątanania ma być wykonywana 2 razy w miesiącu.

XXVII. - **Stółwka Szpitalna** - 7,00 m<sup>2</sup>  
a) wc

XXVIII. – **Magazyn** - 75,00 m<sup>2</sup>  
szatnie personelu kuchennego i przyległe sanitariaty, biuro informatyków, biuro magazynierów + wc (sprzątananie pomieszczeń w dni robocze od poniedziałku do piątku)

XXIX. – **Poradnie Specjalistyczne** - 544 m<sup>2</sup>  
Ciągi komunikacyjne, holl, sanitariaty, pomieszczenia socjalne, gabinety zabiegowe, gabinety lekarskie.

XXX – **Centrum Zdrowia Psychicznego** – 141,55 m<sup>2</sup>  
Ciągi komunikacyjne, wc, sekretariat, gabinety lekarskie, gabinety terapeutyczne i inne

<b>OGÓLEM POWIERZCHNIA WSZYSTKICH OBIEKTÓW: 10. 822,65 m<sup>2</sup></b>
--

***Wymagania techniczne i jakościowe:***

1. Usługi powinny być wykonywane zgodnie z wymogami sanitarnymi obowiązującymi w zakładach opieki zdrowotnej.
2. W zakres utrzymywania czystości w oddziałach szpitalnych wchodzi następujące czynności: mycie, sprzątananie, dezynfekcja - szczegółowy harmonogram prac zawiera załącznik nr 4,5.
3. Pracownicy powinni posiadać aktualne badania lekarskie oraz aktualne książeczki zdrowia.
4. Wykonawca do wykonania przedmiotu zamówienia tj. , utrzymywania czystości oraz transportów wewnątrzszpitalnych powinien wykorzystać własne narzędzia, sprzęt oraz środki myjące.
5. Zatrudnieni przez Wykonawcę pracownicy powinni posiadać szkolenie dotyczące minimum sanitarnego a także odpowiednie przygotowanie do utrzymywania czystości powierzchni szpitalnych oraz przeprowadzania dezynfekcji.

**INFORMACJE DODATKOWE**

Szpital Powiatowy im. A. Sokółowskiego w Złotowie wydierżawia pomieszczenia gospodarcze z przeznaczeniem dla pracowników transportu wewnętrznego z zastrzeżeniem, że będą wykorzystywane jedynie do celów związanych

z wykonywaniem usług dla szpitala. Zamawiający nie odpowiada za stan sanitarny pomieszczeń w razie kontroli przeprowadzonej przez pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznej. Wysokość dzierżawy miesięcznie to 500 zł.

Uwaga: Dotyczy wszystkich oddziałów oraz innych komórek organizacyjnych:

- wykładziny i okładziny ścienne obowiązkowo muszą być konserwowane preparatami wskazanymi przez producenta wykładzin.

Ponadto do codziennej pielęgnacji wykładzin należy używać wyłącznie preparatów akceptowanych przez producenta wykładzin.

Karta techniczna producenta wykładzin jest załącznikiem do niniejszej specyfikacji.

## Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń szpitalnych

1. Sprzątanie oddziałów szpitalnych dwa razy dziennie (rano i popołudniu) lub częściej, gdy zaistnieje taka potrzeba.
2. Pozostałe komórki jeden raz dziennie lub według potrzeb częściej.
3. Zbieranie naczyń z sal chorych, mycie i wyparzenie lub naświetlanie w kuchenkach oddziałowych naczyń po posiłkach (talerze, sztućce, pojemniki plastikowe, trojaki itp.). Utrzymanie bieżącej czystości w kuchniach oddziałowych, utrzymanie w czystości wózków do posiłków.
4. Mycie okien 4 razy w roku (2 x w ciągu obowiązywania umowy), przecieranie szyb w razie potrzeby łącznie ze zmianą firan i zasłon. Rozmrażanie i mycie lodówek wg potrzeb w oddziałach szpitalnych i pozostałych komórkach.
5. Mycie i dezynfekcja basenów, misek do mycia chorych z wykorzystaniem urządzeń myjących lub ręcznie.
6. Rozebranie łóżek z pościeli po wypisie chorego, dezynfekcja pokrowców na materace, dezynfekcja i mycie łóżka wraz ze stolikiem. Następnie przygotowanie łóżka do przyjęcia pacjenta (ubranie w czystą pościel). Według potrzeb.
7. Mycie w razie potrzeby, dezynfekcja wszystkich sprzętów stanowiących wyposażenie oddziałów i pozostałych komórek (m. in. łóżka, stoliki, parapety, stojaki, krzesła, parawany, sprzęt rtv, w toaletach - zlewy, kabiny prysznicowe, baterie kranowe, jak również lampy oświetleniowe, bakteriobójcze, itp.).
8. Mycie i dezynfekcja gabinetów zabiegowych, sali opatrunkowej, porodówek, pracowni minimum dwa razy dziennie lub częściej gdy zaistnieje taka potrzeba.
9. Wykonanie tzw. generalnego sprzątania 1 raz w miesiącu. (dotyczy wszystkich oddziałów i komórek organizacyjnych).
10. W zakres utrzymania czystości wchodzi również mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian, kafelek, przeszkleń.
11. Jeden raz w tygodniu przelewanie wszystkich zlewów, kratek ściekowych środkiem dezynfekcyjnym.
12. Zabezpieczenie podłóg środkiem konserwacyjnym – okresowo (jednak nie rzadziej niż 1 raz na kwartał). Odkurzenie wykładzin, okresowo czyszczenie na mokro (1 raz na 6 miesięcy).
13. Przygotowanie brudnej bielizny do transportu, mycie i dezynfekcja brudowników.
14. Przygotowanie do transportu odpadów, opróżnianie pojemników na śmieci, mycie i dezynfekcja pojemników po opróżnieniu.
15. Włożenie do szaf czystej bielizny (mycie i dezynfekcja szaf z bielizną) w razie potrzeby.
16. Przekazania grupie transportowej do przewiezienia brudnej bielizny, materacy, poduszek, koców do punktu pobierania i wydawania bielizny. Wszystkie inne czynności związane z utrzymaniem czystości na oddziałach szpitalnych i w pozostałych komórkach nie wymienionych w powyższym opisie powinny być wykonywane na wniosek oddziałowych, pielęgniarek dyżurnych bądź kierowników danych komórek.
17. Ekipy sprzątające są odpowiedzialne za zachowanie i przestrzeganie reżimu sanitarnego w w/w pomieszczeniach szpitalnych zgodnie z wymogami obowiązującymi w szpitalu.
18. Zabezpieczenie oddziałów i komórek organizacyjnych (stosownie do potrzeb) w:
  - a) papier toaletowy,
  - b) ręczniki jednorazowe,
  - c) mydło higieniczne,
  - d) worki do odpadów w trzech kolorach (niebieski, czerwony, przezroczysty),
  - e) worki do skażonej bielizny (czerwone) i worki do bielizny brudnej (przezroczyste), worki na odpady komunalne i bio (niebieskie). **Wszystkie worki muszą posiadać etykietę i być wytrzymałe na rozdarcia** (przykładowy wzór etykiety w załączniku nr 7)
19. W sytuacjach awaryjnych (nagłych) osoba sprzątająca może być wykorzystana jako łącznik pomiędzy oddziałem a laboratorium, oddziałem a RTG.
20. Do czynności brudnych używać środków ochrony osobistej, w tym fartuchów foliowych, rękawic i gogli (zakup we własnym zakresie).

21. Czynności wykonywane przez pracowników Wykonawcy dotyczące utrzymywania czystości udokumentowane muszą być na odpowiednich formularzach zawierających datę, rodzaj czynności oraz czytelny podpis – dotyczy dezynfekcji.
22. W godzinach od 18.00 do 7.00 świadczeniodawca zabezpiecza na wypadek nieprzewidzianych zdarzeń jedną osobę sprząającą pełniącą dyżur pod telefonem (zasady wezwań określone zostaną w czasie podpisania umowy).
23. Wykonawca zobowiązuje się współdziałać z Zamawiającym w związku z wdrożeniem Zintegrowanego Systemu Zarządzania oraz Akredytacji - w zakresie przestrzegania procedur z tym związanych.
24. Raz na miesiąc mycie krtek wentylacyjnych – wszystkie czynności wykonawca wykonuje samodzielnie.
25. Prowadzenie zapisów dotyczących potwierdzenia dezynfekcji w oddziałach wskazanych przez Zamawiającego (karta procesu dezynfekcji).
26. Mycie ręczne z zachowaniem zasady:
  - zmiany mopa przy każdym jednostkowym kontakcie z powierzchnią czyszczoną (jeden mop do 20m<sup>2</sup>),
  - wycieranie ścierkami z oznaczeniem każdej kolorem w zależności od zadania (żółty, czerwony, biały, niebieski).
27. **Wykonawca jest odpowiedzialny za gospodarowanie odpadami przez niego wytwarzanymi. Wykonawca ponosi koszty zagospodarowania odpadów. Musi posiadać własne, odpowiednie pojemniki zbiorcze na odpady oraz własne magazynowanie odpadów. Wykonawca jest zobowiązany do postępowania z odpadami w sposób zgodny z zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska oraz planami gospodarki odpadami.**
28. Wszystkie środki do utrzymania czystości na oddziałach szpitalnych i w pozostałych komórkach zapewnia Wykonawca, z wyjątkiem środków dezynfekcyjnych.

**Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń wchodzących w skład Bloku Operacyjnego**

1. Praca rozpoczyna się o 6.30 a kończy się o 18.30
2. Mycie i dezynfekcja sal operacyjnych, myjni operatorów, strefy czystej i brudnej oraz sprzętu medycznego znajdującego się w salach operacyjnych - po każdym skończonym zabiegu w danym dniu (oraz między zabiegami).
3. Następnie mycie pozostałych pomieszczeń wchodzących w skład Bloku Operacyjnego - środkiem myjąco-dezynfekcyjnym rano i po skończonych zabiegach w danym dniu.
4. Mycie i dezynfekcja wind po zakończonych zabiegach operacyjnych jak również pomieszczeń gospodarczych Bloku Operacyjnego (piwnice).
5. Ułożenie asortymentowo w szafach bielizny operacyjnej i odzieży (mycie i dezynfekcja szaf według potrzeb).
6. Codzienne uzupełnianie masek, czepków, obuwia ochronnego jednorazowego użytku oraz środków czystości w wyznaczonych miejscach ( wydanych przez Oddziałową Bloku Operacyjnego),
7. 1-2 razy w tygodniu przelanie wszystkich zlewów środkami dezynfekcyjnymi.
8. Minimum 1 na kwartał mycie okien.
9. Czyszczenie i zabezpieczenie wykładzin podłogowych środkiem konserwującym według potrzeb.
10. Szczegółowe czynności wykonywane w obrębie sal operacyjnych:
  - zabezpieczenie odpadów pooperacyjnych w workach oraz wymiana worków i przekazanie odpadów do windy brudnej - po każdym zabiegu,
  - zabezpieczenie brudnej bielizny w workach oraz przekazanie do brudnej windy - po każdym zabiegu,
  - mycie i dezynfekcja stołów operacyjnych oraz przygotowanie do przyjęcia następnego pacjenta - po każdym zabiegu,
  - dezynfekcja powierzchni sal operacyjnych między zabiegami lub bezpośrednio po zanieczyszczeniu krwią,
  - mycie obuwia zespołu operacyjnego oraz rejonów na obuwiu,
  - mycie stanowiska do chirurgicznego mycia rąk - po każdorazowym skorzystaniu przez zespół operacyjny.
11. Sprzątanie zasadnicze sali operacyjnej:

1) Mycie i dezynfekcja całego sprzętu znajdującego się w sali operacyjnej - po zakończonych zabiegach operacyjnych	Niezwłocznie po zanieczyszczeniu materiałem potencjalnie zakaźnym
2) Mycie i dezynfekcja miejsc trudno dostępnych	
3) Mycie drzwi, kontaktów, włączników, uchwytów, grzejników, lamp bezcieniowych i operacyjnych	
4) Mycie i dezynfekcja całej podłogi	
5) Całościowe mycie stanowisk do mycia rąk (włącznie ze ścianami, lustrami, dozownikami, półkami i uchwytami)	Niezwłocznie po zanieczyszczeniu materiałem potencjalnie zakaźnym
6) Całościowe mycie wraz z dezynfekcją ssaków próżniowych i zlewów	

12. Zabezpieczenie w papier toaletowy, ręczniki jednorazowe, środki myjące, worki do odpadów w trzech kolorach i różnych rozmiarach (czerwone, niebieskie, przezroczyste) i inne służące do utrzymania czystości w oddziale.
13. Do mycia i dezynfekcji używa się specjalnych ściereczek, mopów i wózków.
14. Osoba sprzątająca zobowiązana jest do przestrzegania regulaminu Bloku Operacyjnego, stosowania odzieży ochronnej (obuwia, masek, czepków oraz fartuchów foliowych jednorazowego użytku). Zapewnia Zamawiający.
15. Osoby wykonujące czynności utrzymywania czystości powinny posiadać aktualne badania sanitarno – epidemiologiczne, nie mogą być nosicielami chorób zakaźnych, chorób skóry.



## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – transport wewnątrzszpitalny

### **1. Zadania sekcji transportu wewnętrznego:**

#### **a) DOSTARCZANIE:**

- posiłków z Kuchni centralnej do Kuchenek oddziałowych Szpitala (oddz. dziecięcy, wewnętrzny, psychiatryczny, położniczo ginekologiczno-noworodkowy, chirurgiczny, IOM, medycyny paliatywnej oraz zakładu opiekuńczo-leczniczego) - 7 razy w tygodniu,
- leków, płynów infuzyjnych, środków opatrunkowych itp. z Apteki szpitalnej (poniedziałek, środa, piątek) na oddziały szpitalne i inne komórki,
- sterylnych zestawów medycznych na poszczególne oddziały szpitala z Centralnej sterylizacji - od poniedziałku do piątku,
- sprzętu medycznego, art. chemicznych, gospodarczych i innych z Magazynu na oddziały szpitalne i inne komórki,

#### **b) PRZEKAZYWANIE:**

- z Bloku Operacyjnego i innych oddziałów sprzętu i materiałów przeznaczonych do sterylizacji (Centralna sterylizacja) - na telefon
- bielizna brudna codziennie pomiędzy oddziałami a Punktem Przyjmowania i Wydawania Bielizny
- bielizna czysta od poniedziałku do piątku w dni robocze pomiędzy Punktem Przyjmowania i Wydawania Bielizny a oddziałami i pozostałymi komórkami
- w razie potrzeby - pilnych materiałów do badań laboratoryjnych z oddziałów szpitalnych do Laboratorium.

c) ekspedycja odpadów komunalnych i medycznych (odpowiednio wyznaczone miejsce do składowania – Komora chłodnicza oraz boks dla odpadów komunalnych) – przez 7 dni tygodnia

d) przenoszenie (przewożenie) chorych na wózku siedzącym bądź leżącym do RTG, USG, Endoskopii, Blok Operacyjny lub na konsultację do lekarza oddziału – w razie potrzeby pod nadzorem personelu medycznego

e) przenoszenie (przewożenie) zmarłych do Prosektorium

f) pomoc w transporcie chorych z oddziałów szpitalnych do innych komórek na terenie szpitala

g) odbieranie odpadów medycznych, wpisy codzienne temperatury, mycie i dezynfekcja komory do przechowywania odpadów medycznych

### **2. Organizacja pracy:**

Transport pozostaje w gotowości przez 12 godz. / przez 7 dni w tygodniu, od godz.7.00 do 19.00. Wykonawca zapewnia taką liczbę pracowników aby była możliwość wyodrębnienia ekipy tzw. „czystej” oraz „brudnej” .

### **Orientacyjny harmonogram prac – transport**

- Od godz.7.00 do 8.00 dostarczanie brudnej bielizny z oddziałów do punktu pobierania i wydawania bielizny (7 dni w tygodniu)
- zestawów narzędzi użytych do Centralnej sterylizatorni (od poniedziałku do piątku)
- Od 8.00 do 9.30 dostarczanie śniadania w oddziały szpitalne

- Od 9.30 do 11.00
  - 1) transport drugiego śniadania
  - 2) dostarczenie pojemników do transportu z oddziałów do Apteki (poniedziałek, środa, piątek)
  - 3) zbieranie odpadów komunalnych i medycznych.
- Od 10.00 do 12.00 dostarczanie sprzętu medycznego i pozostałego asortymentu z magazynu w oddziały szpitalne (poniedziałki i czwartki)
- Od 11.30 do 12.00 transport czystej bielizny w oddziały (od poniedziałku do piątku)
- Od 12.00 do 13.00 transport obiadów w oddziały
- Od 13.00 do 14.30 dostarczanie pojemników transportowych z Apteki w oddziały (poniedziałek, środa, piątek)
- Od 14.30 do 15.00 zbieranie brudnej bielizny z oddziałów i dostarczanie do Punktu Pobierania i wydawania bielizny (7 dni w tygodniu)
- Od 16.30 do 17.15 transport kolacji w oddziały
- Od 17.30 do 18.15 transport sterylnych narzędzi na oddziały (oprócz sobót, niedziel i świąt)
- Od 18.15 do 18.30 zbieranie z oddziałów i pozostałych komórek odpadów gospodarczych i medycznych
- Od 18.30 do 19.00 dezynfekcja i mycie wózków, chłodni do przechowywania odpadów medycznych.

**Na telefon:**

- przewożenie "brudnych" narzędzi z Bloku Operacyjnego i oddziałów do Centralnej Sterylizatorni
- przewożenie zmarłych
- pomoc w transporcie chorych z oddziałów szpitalnych do innych komórek na terenie szpitala

Usługa powinna być wykonana zgodnie z aktualnymi przepisami sanitarnymi (pracownicy powinni posiadać aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne) w zakresie transportu żywności, czystej i brudnej bielizny szpitalnej, narzędzi chirurgicznych czystych i brudnych, odpadów medycznych i komunalnych.

Ekipa tzw. "brudna" - zbiera i transportuje odpady medyczne i gospodarcze, brudną bieliznę, zestawy "brudne" do Centralnej Sterylizacji oraz przewozi zmarłych.

Wykonawca utrzymuje w bieżącej czystości: wózki transportowe, kontenery transportowe, termę do przechowywania odpadów.

W pracy stosują odzież ochronną - rękawice, fartuchy oraz przestrzegają tzw. czystych i brudnych dróg transportu. Pracownicy zobowiązani są do noszenia identyfikatorów ze znakiem firmowym Wykonawcy.

<h2 style="margin: 0;">Wymagania techniczne związane z realizacją przedmiotu zamówienia</h2>
--

### *Środki transportu*

1. Wykonawca zobowiązany jest dysponować do wykonania przedmiotu wózki transportowe:
  - a) jeden wózek do przewożenia skażonych odpadów medycznych zamknięty z materiałów umożliwiających dezynfekcję - odpowiednio oznakowany,
  - b) jeden wózek do przewożenia czystej bielizny zamknięty z materiałów umożliwiających dezynfekcję - odpowiednio oznakowany,
  - c) **jeden wózek** do przewożenia sterylnych materiałów z centralnej sterylizacji - wózek powinien być zamknięty, oznakowany, z materiałów umożliwiających dezynfekcję - odpowiednio oznakowany – **Wykonawca ustali wielkość wózka z Zamawiającym na etapie podpisania umowy,**

- d) **jeden wózek** zamykany do przewożenia materiału skażonego do sterylizacji z materiału umożliwiającego dezynfekcję - odpowiednio oznakowany - **Wykonawca ustali wielkość wózka z Zamawiającym na etapie podpisania umowy**,
  - e) jeden wózek zamykany do przewożenia brudnej bielizny do punktu zbiórki bielizny z materiału umożliwiającego dezynfekcję - odpowiednio oznakowany,
  - f) **do przewożenia posiłków - samochód z powierzchnią transportową** z częścią bagażową zamkniętą umożliwiającą mycie i dezynfekcję.
2. Mycie i dezynfekcja kontenerów transportowych służących do transportu materiałów do/z Centralnej Sterylizatorni.
  3. Zapewnienie środków transportu wewnętrznego na terenie szpitala do realizacji transportu z apteki, magazynu, między oddziałami – 1 szt.

**Uwaga:**

1. Zamawiający wymaga używania odrębnych wózków lub zamykanych pojemników na kółkach z materiałów umożliwiających dezynfekcję odpowiednio oznakowanych (kolor czerwony) do zbierania odpadów skażonych z miejsca wytwarzania do brudowników - transport wewnątrz budynków (tj. oddział psychiatryczny – 1 szt., ZOL, OMP – 1 pojemnik, oddział wewnętrzny -1 szt., oddział dziecięcy – 1 pojemnik, oddział położniczo – ginekologiczny z pododdziałem noworodkowym - 1 pojemnik, chirurgia – 1 pojemnik, OIT – 1 pojemnik, SOR - 1 pojemnik).
2. Środki transportu muszą odpowiadać wymaganiom sanitarnym.

## Wymagania techniczne związane z gospodarką odpadami

1. Odpady niebezpieczne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, zbiera się do pojemników lub worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, nieprzezroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia.

2. Worki jednorazowego użycia umieszcza się na stelażach lub sztywnych pojemnikach (jednorazowego lub wielokrotnego użycia), w taki sposób, aby ich górna, wywinięta na szerokość około 20 cm krawędź, nie uległa skażeniu.

3. Każdy pojemnik i każdy worek jednorazowego użycia powinny posiadać:

- a) Widoczne oznakowanie, świadczące o rodzaju odpadów w nich przechowywanych;
- b) Widoczne oznakowanie, świadczące o miejscu pochodzenia odpadów;
- c) Datę zamknięcia
- d) Informacje pozwalające zidentyfikować osobę zamykającą pojemnik lub worek

4. Odpady zakaźne, inne niż odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach, gromadzi się w workach koloru czerwonego.

5. Odpady specjalne gromadzi w workach koloru żółtego.

6. Pozostałe odpady medyczne, inne niż odpady medyczne oraz komunalne, gromadzi się w workach koloru niebieskiego.

7. Pozostałe odpady komunalne segregowane (np. plastik) –worki przezroczyste.

8. Odpady nie będące odpadem komunalnym, np. opakowania plastikowe po kroplówkach należy składować w pojemnikach do tego przeznaczonych w obszarze składowiska odpadów na terenie szpitala.

9. Codzienna obsługa belownicy do odpadów komunalnych – Zamawiający przeszkoli pracowników Wykonawcy w zakresie obsługi urządzenia.

**10. Wszystkie worki muszą posiadać etykietę i być wytrzymałe na rozdarcia** (przykładowy wzór etykiety na worek czerwony i pozostałe worki).

Etykieta na worku czerwonym powinna zawierać:

- Data i godzina otwarcia .....
- Data i godzina zamknięcia .....
- Nazwa Komórki organizacyjnej .....
- □ 18 01 02
- □ 18 01 03
- 000300009
- 000000015861
- organ rejestrowy – W30
- BDO 000092629











Środek do konserwacji : Ecofloor fresh – budynek A (administracja) i budynek H (poradnie specjalistyczne)

creating better environments



## Instrukcja czyszczenia linoleum (Marmoleum, Artoleum, Walton)

Linoleum należy czyścić środkami o pH 7-8. Należy pamiętać o zapewnieniu w budynku i przy wejściach odpowiednich systemów mat wejściowych, które powinno się odkurzać raz dziennie.

<p>Po instalacji jednorazowo</p>	    	<p>1. Usunąć kurz i luźny brud (odkurzaczem/szczotką lub ścierką woskową zalecaną przez producenta).</p> <p>2. Umyć środkiem <b>Cleaner</b></p> <p>3. Przemyc czystą wodą i zostawić do wyschnięcia.</p> <p>Gdy spodziewamy się intensywnego użytkowania: nanieść warstwę środka <b>Spray</b> i wypolerować maszynowo.</p>	<p>Cleaner 250ml/10L wody</p> <p>Spray z wodą 1:1</p>
<p>Czyszczenie częste</p>	    	<p>1. Usunąć kurz i luźny brud (odkurzaczem/szczotką lub ścierką woskową zalecaną przez producenta) – codziennie.</p> <p>2. Plamy powstałe miejscowo zmywać na bieżąco wilgotną ścierką/mopem – codziennie.</p> <p>3. Mycie całej powierzchni środkiem <b>Cleaner</b> – co 2/3 dni .</p> <p><i>w miejscach, w których wymagana jest dezynfekcja przemyć odpowiednim środkiem (by dobrać właściwy, należy skontaktować się z ich producentem)</i></p>	<p>Cleaner 250ml/10L wody</p>
<p>Czyszczenie okresowe co 1-2 tygodnie</p>		<p>4. Wypolerować maszynowo środkiem <b>Spray</b> lub ręcznie nałożyć powłokę ochronną <b>Monel</b>.</p>	<p>Spray z wodą 1:1</p> <p>Monel 500ml/10L wody</p>
<p>Konserwacja maszynowa 1x na rok</p>	    	<p>1. Wyczyścić maszynowo środkiem <b>Cleaner</b>.</p> <p>2. Zebrać brudną wodę mopem i/lub gumową ściągaczką lub odkurzaczem wodnym.</p> <p>3. Przemyc czystą wodą i zostawić do wyschnięcia.</p> <p>Gdy spodziewamy się intensywnego użytkowania: nanieść warstwę środka <b>Spray</b> i wypolerować maszynowo.</p>	<p>Cleaner 100ml/10L wody</p> <p>Spray z wodą 1:1</p>

<p>Średnie zużycie środków</p>	<p>Maszynowo: Cleaner: 0,1L/100m<sup>2</sup>/rok; Spray: 3-4L/100m<sup>2</sup>/rok</p> <p>Ręcznie: Monel: 4-5L/100m<sup>2</sup>/rok</p>
--------------------------------	---

**Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń Oddziału terapii uzależnień od alkoholu w Piecovie**

1. Sprzątanie pomieszczeń raz dziennie lub częściej, gdy zaistnieje taka potrzeba:
  - sale osób przebywających na terapii (w trakcie pobytu „osób” nie ma konieczności sprzątania pomieszczenia, sprzątanie sal następuje po wypisie),
  - sale terapeutyczne,
  - gabinet zabiegowy,
  - dyżurka,
  - gabinety lekarskie,
  - gabinety psychologów i terapeutów,
  - pomieszczenia biurowe,
  - recepcja,
  - kuchnia, stołówka, zmywalnia, magazynek
  - toalety i wc,
  - pomieszczenia gospodarcze,
  - sala gimnastyczna i przyległe pomieszczenia,
  - ciągi komunikacyjne, klatki schodowe, schody na zewnątrz budynku.
2. Mycie naczyń po posiłkach (zmywarka), garnki (duże), deski i inne – mycie ręczne. Pomoc w wydawaniu posiłków. Przygotowanie posiłków do wydania (m.in. parzenie kawy, herbaty). Utrzymanie bieżącej czystości w kuchni. Rozmrażanie i mycie lodówek wg potrzeb.
3. Mycie okien raz na kwartał.
4. Rozebranie łóżek po wypisie osób przebywających na terapii, następnie przygotowanie łóżka do przyjęcia „osób”. Przygotowanie brudnej bielizny do transportu, mycie i dezynfekcja brudowników. Wykonawca odpowiedzialny jest za przeliczanie bielizny brudnej przed przekazaniem do transportu oraz przeliczanie bielizny czystej przed umieszczeniem jej w szafie na bieliznę czystą.
5. Mycie, dezynfekcja (w razie potrzeby) wszystkich sprzętów stanowiących wyposażenie oddziału (m.in. łóżka, stoliki, parapety, stojaki, krzesła, sprzęt RTV, oprawy komputerów, klawiatury, lampy oświetleniowe, drzwi itp.), gabinetu zabiegowego, sal terapeutycznych, gabinetów lekarskich, pomieszczeń biurowych i innych, (łazienki, wc – wraz z wyposażeniem). Mycie i dezynfekcja raz dziennie lub częściej gdy zaistnieje taka potrzeba.
6. Wykonanie tzw. generalnego sprzątania 1 raz w miesiącu.
7. W zakres utrzymania czystości wchodzi również mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian, kafelków, przeszkleń.
8. Jeden raz w tygodniu przelewanie wszystkich zlewów, kratek ściekowych środkiem dezynfekcyjnym.
9. Zabezpieczenie podłóg środkiem konserwacyjnym – okresowo (jednak nie rzadziej niż 1 raz na kwartał). Odkurzanie wykładzin, okresowo czyszczenie na mokro (1 raz na 6 miesięcy).
10. Włożenie do szaf czystej bielizny (mycie i dezynfekcja szaf z bielizną) w razie potrzeby.
11. Wszystkie inne czynności związane z utrzymaniem czystości na oddziale nie wymienione w powyższym opisie powinny być wykonywane na wniosek oddziałowej.
12. Wykonawca jest odpowiedzialny za zachowanie i przestrzeganie reżimu sanitarnego w w/w pomieszczeniach zgodnie z wymogami obowiązującymi w szpitalu.
13. Zabezpieczenie oddziału (stosownie do potrzeb) w:

- a) papier toaletowy,
  - b) ręczniki jednorazowe,
  - c) mydło higieniczne,
  - d) worki do odpadów w trzech kolorach (niebieski, czerwony, przezroczysty),
  - e) worki do skażonej bielizny (czerwone) i worki do bielizny brudnej (przezroczyste), worki na odpady komunalne i bio (niebieskie). **Wszystkie worki muszą posiadać etykietę i być wytrzymałe na rozdarcia** (przykładowy wzór etykiety w załączniku nr 7)
14. Do czynności brudnych używać środków ochrony osobistej, w tym fartuchów foliowych, rękawic i gogli (zakup w własnym zakresie).
  15. Czynności wykonywane przez pracowników Wykonawcy dotyczące utrzymywania czystości udokumentowane muszą być na odpowiednich formularzach zawierających datę, rodzaj czynności oraz czytelny podpis – dotyczy dezynfekcji.
  16. Wykonawca zobowiązuje się współdziałać z Zamawiającym w związku z wdrożeniem Zintegrowanego Systemu Zarządzania oraz Akredytacji - w zakresie przestrzegania procedur z tym związanych.
  17. Raz na miesiąc mycie krtek wentylacyjnych – wszystkie czynności wykonawca wykonuje samodzielnie.
  18. Prowadzenie zapisów dotyczących potwierdzenia dezynfekcji w oddziale (karta procesu dezynfekcji).
  19. Mycie ręczne z zachowaniem zasady:
    - zmiany mopa przy każdym jednostkowym kontakcie z powierzchnią czyszczoną (jeden mop do 20m<sup>2</sup>),
    - wycieranie ścierkami z oznaczeniem każdej kolorem w zależności od zadania (żółty, czerwony, biały, niebieski).
  20. Praca rozpoczyna się o 7.30 a kończy się o 15.30 przez 7 dni w tygodniu (godziny mogą ulec zmianie).
  21. Wykonawca postępuje z odpadami zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ z wyjątkiem pkt. 9
  22. Wszystkie środki do utrzymania czystości na oddziale zapewnia Wykonawca, z wyjątkiem środków dezynfekcyjnych.

#### WYKAZ DOZOWNIKÓW I KOSZY DO BIEŻĄCEGO UZUPEŁNIENIA W MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE

Dozowniki do mydła	Dozowniki do ręczników – rolki	Dozowniki do ręczników - składanki	Dozowniki do papieru toaletowego	kosze na odpady medyczne skażone	kosze na odpady komunalne	Kosze do segregacji (plastik, szkło, papier, zmieszane)	Stelaż na odpady (3 komorowy)	Stelaż na brudną pościel (3 komorowy)
14	2	8	7	1	36	1 zestaw	1	1

#### WYKAZ URZĄDZEŃ SANITARNYCH ZAINSTALOWANYCH W ODDZIALE

muszle sedesowe	umywalki	brodziki	kabiny prysznicowe	bidety	pisuary	zlewozmywaki
8	35	2	2	1	4	3

PIECEWO						
Powierzchnia [m <sup>2</sup> ]	Powierzchnia [m <sup>2</sup> ]	Kondygnacja	Funkcja	Powierzchnia [m <sup>2</sup> ]	Rodzaj powierzchni	
965,9	531,7	PARTER	sala gimnastyczna	74,7	parkiet	
			siłownia	17,7	panele	
			Kantorek	6,2	panele	
			wc	6,2	płyki cer.	
			biuro	8	płyki cer.	
			pralnia	9,2	płyki cer.	
			hal	20,7	płyki cer.	
			łazienka niepeł.	9,2	płyki cer.	
			wc męskie	3	płyki cer.	
			wc damskie	3	płyki cer.	
			wc personel	4,6	płyki cer.	
			pom. na środki czyst.	1,6	płyki cer.	
			biuro	16,6	płyki cer.	
			biuro	15,1	płyki cer.	
			biuro	16,4	płyki cer.	
			Sala zajęć	31,7	płyki cer.	
			Sala zajęć	33,4	płyki cer.	
			zabiegowy/ izba przyjęć	16,1	płyki cer.	
			kierownik	16,1	płyki cer.	
			korytarz	103,8	płyki cer.	
			sień	8,4	płyki cer.	
			recepcja	9,8	płyki cer.	
			stołówka	51,1	płyki cer.	
	kuchnia	30,6	płyki cer.			
	zmywalnia	4,8	płyki cer.			
	magazyn	4,2	płyki cer.			
	korytarz	2,7	płyki cer.			
	magazyn	6,8	płyki cer.			
		434,2	PIĘTRO	pokój	18,3	płytki/ linoleum
				pokój	18,1	płytki/ linoleum
				pokój	18,1	płytki/ linoleum
				pom. gospodarcze	5,8	płyki cer.
				łazienka damska	13,7	płyki cer.
	pokój			18,9	płytki/ linoleum	
	korytarz			118,5	płyki cer.	
	pokój			19,3	płytki/ linoleum	
			pokój	19,3	płytki/ linoleum	



		pom. gospodarcze	6	płyki cer.
		Łazienka męska	13,1	płyki cer.
		pokój	15,4	płytki/ linoleum
		pokój	15,7	płytki/ linoleum
		pokój	18	płytki/ linoleum
		pokój	15,3	płytki/ linoleum
		pokoj	15,6	płytki/ linoleum
		pokój	18	płytki/ linoleum
		pokój	15,4	płytki/ linoleum
		pokoj	15,5	płytki/ linoleum
		pokój	18,2	płytki/ linoleum
		dyżurka	18	płytki/ linoleum