Załącznik nr 2 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

*(dalej zwany OPZ)*

**1. ZAŁOŻENIA ORGANIZACYJNE**

1. Usługę utrzymania czystości i higieny Wykonawca zobowiązany będzie realizować 24 godziny na dobę, przez 7 dni w tygodniu.
2. Wykonawca zapewni do wykonania usługi przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu obsługę przez
3. Wykonawca usługi zobowiązany jest zatrudnić niezbędnej liczby pracowników, zapewniającej prawidłową organizację pracy, stosownie do potrzeb i wymagań Zamawiającego. Wykonujący obowiązki powinni być sprawni fizycznie, bez ograniczeń w zakresie przygotowywania oraz przenoszenia pojemników z płynami myjącymi i czyszczącymi wraz z towarzyszącymi im urządzeniami.

Minimalna częstotliwość sprzątania stanowi załącznik nr „I” do OPZ

1. Dyspozytora, którego obowiązkiem będzie przyjmować telefoniczne zgłoszenia w zakresie usługi utrzymania czystości i higieny od pracowników Szpitala i koordynować wykonanie usługi zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
2. Wymagane jest, aby realizacja zlecenia zgłaszanego telefonicznie przez Zamawiającego była wykonana niezwłocznie.
3. **Wykonawca usługi zobowiązany będzie do realizacji usługi zgodnie z Planem Higieny obowiązującym dla Szpitala i w pełnym zakresie tam opisanym. „Plan Higieny” stanowi Załącznik „B” do OPZ**
4. Wykaz powierzchni objętych usługą stanowi Załącznik „A”- Wykaz powierzchni do sprzątania.
5. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji usługi wprowadzenie przez Wykonawcę zmian do Planu Higieny pod warunkiem wyprzedzającego uzyskania akceptacji Szpitala: Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych lub Koordynatora ds. Higieny Szpitalnej.
6. W sytuacji zagrożenia drobnoustrojami sporo twórczymi np. Clostridioides Wykonawca dokona dodatkowej dezynfekcji środkami sporobójczymi na zlecenie Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
7. W przypadku zagrożenia innymi patogenami alarmowymi bądź w przypadku innego zagrożenia epidemiologicznego konieczna jest konsultacja doboru środka z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz wdrożenia dezynfekcji metoda zamgławiania.
8. Wykonawca zobowiązany będzie do utrzymania w należytym stanie armatury łazienkowej, oraz powierzchni stalowych i nierdzewnych.
9. Zamawiający wymaga, aby łóżka szpitalne po zakończonej izolacji, zgonie pacjenta lub w innych sytuacjach zagrożenia epidemiologicznego zostały poddane myciu i dezynfekcji końcowej. Pokrowce foliowe na łóżka po dezynfekcji zapewnia Wykonawca.
10. W zakres usługi wchodzi także mycie i dezynfekcja:
* karetek, w tym także tych po transporcie pacjentów chorych zakaźnie lub z podejrzeniem tej choroby
* inkubatorów
1. Zamawiający udostępni na każdym oddziale i w każdej jednostce organizacyjnej szpitala miejsce do składowania bieżącego zapasu materiałów higienicznych, środków do realizacji usługi.
2. Wykonawca zapewni naklejki do opisywania odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Niektóre informacje dotyczące usług sprzątania:
* powierzchnia do akrylowania – ok. 16 000 m2
* brak w Szpitalu dywanów i wykładziny dywanowej do prania
* metraż okien: 4 640 m2 (mycie nie wymaga technik specjalistycznych- alpinistycznych, podnośników, rusztowania)

**2. DOSTAWY**

1. Wykonawca we własnym zakresie będzie organizował dostawy środków myjących i dezynfekcyjnych środków konserwujących oraz pozostałych materiałów eksploatacyjnych potrzebnych do realizacji usługi.
2. Przed pierwszym użyciem każdy nowy z preparatów do utrzymania czystości i higieny w tym środków do higieny rąk będzie wymagał uzyskania akceptacji Szpitala- Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych lub Koordynatora ds. Higieny Szpitalnej.

Zamawiający dopuszcza zmianę podajników, zasobników, dozowników stosownie do potrzeb własnych Wykonawcy związanych np. z zaopatrzeniem, pod warunkiem braku dodatkowych kosztów po stronie Zamawiającego.

1. Środki: myjące, dezynfekcyjne i konserwujące, służące do wykonywania usługi muszą posiadać, odpowiednio do ich rodzaju, następujące dokumenty:
* karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
* wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych (zgłoszenie do rejestru medycznego),
* pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym,
* dopuszczenie do kontaktu z żywnością oraz do stosowania na oddziale dziecięcym i
* noworodkowym,

Powyższe dokumenty potwierdzające spełnienie wymaganych kryteriów Wykonawca usługi będzie przechowywał na terenie Szpitala i udostępniał Zamawiającemu na każde żądanie.

1. Wykonawca zobowiązany będzie stosować worki na odpady zgodnie z obowiązującymi przepisami , oraz postępować zgodnie z przepisami, procedurami, instrukcjami obowiązującymi na terenie Szpitala Specjalistycznego.
2. Wykonawca we własnym zakresie będzie organizował także dostawy środków higienicznych, takich jak ręczniki papierowe, papier toaletowy, mydła, preparaty dezynfekcyjne do powierzchni wskazanymi metodami w Standardzie Higieny Szpitalnej, do higieny rąk na potrzeby uzupełniania podajników, zasobników i dozowników stosownie do zużycia przez personel Szpitala, pacjentów i osoby przebywające na terenie Szpitala.
3. Lista podajników, dozowników, zasobników oraz innych elementów stanowiących obecne wyposażenie szpitala stanowi załącznik „E” Wykaz urządzeń i sprzętu stanowiącego obecne wyposażenie szpitala”. Dostarczone nowe wyposażenie po zakończeniu umowy stanie się własnością Szpitala.
4. Wykonawca jest zobowiązany przedstawienia 1x 6 miesięcy zestawienia ilościowe zużycia dostawy środków myjących i dezynfekcyjnych, środków konserwujących, oraz środków higienicznych w rozbiciu na poszczególne jednostki organizacyjne oraz przestrzenie wspólne/ogólnodostępne.
5. Zamawiający zapewnieni preparaty do zmywarki oraz preparaty do płuczko-dezynfektora.
6. Zakup środków do dezynfekcji rąk – po stronie Wykonawcy

**3. WYPOSAŻENIE WYKONAWCY**

1. Wykonawca będzie zobowiązany do przestrzegania zasady używania wyposażenia służącego utrzymaniu czystości i higieny dla strefy III i IV wyłącznie w obrębie jednej jednostki organizacyjnej – dopuszcza się przesunięcia sprzętu do innej jednostki organizacyjnej tylko w sytuacjach awaryjnych .
2. W celu prawidłowej realizacji usługi Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia do dezynfekcji przez zamgławianie – z rejestratorem procesów (wydruk) oraz dawką środka dezynfekcyjnego;
3. Wykonawca zapewni: wózek do transportu zwłok, wózki do transportu odpadów komunalnych, medycznych, brudnej bielizny, do transportu czystej bielizny oraz wózków transportowych do transportu materiałów m. innymi z magazynu do komórek organizacyjnych szpitala.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do utrzymywania wyposażenia w należytym stanie technicznym i sanitarnym w okresie realizacji usługi.

**Utrzymanie czystości i porządku otoczenia obiektów użytkowanych przez Szpitala**

1. Założenia organizacyjne

1.1. Wykonawca usługi będzie zobowiązany do utrzymania czystości i porządku dla otoczenia .W ramach swoich obowiązków Wykonawca usługi będzie odpowiedzialny za:

Zamiatanie powierzchni twardych

 Usuwanie opadłych liści oraz śmieci z powierzchni j/w oraz terenów zielonych i innych w obrębie Szpitala

 Usuwania odpadów z koszy

Porządkowanie i sprzątanie kratek, wycieraczek z przed drzwi wejściowych budynków, zewnętrznych

schodów i podestów

 Wykonywanie czynności utrzymania czystości otoczenia Szpitala wynikających z prowadzonych

remontów lub usuwania skutków awarii

 Utrzymanie lądowiska– zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

Odśnieżanie i likwidacja gołoledzi zgodnie z zał.”C”

1.2. Częstotliwość wykonywania powyższych prac zawiera załącznik „C”- Wykaz czynności i minimalnych częstotliwości ich wykonania.

1.3. Tereny zewnętrzne: 96 414 m2 w tym:

- tereny nieutwardzone 33 000 m2

- tereny utwardzone: 41 000 m2

- lądowisko dla helikopterów - 1 302 m2

1.4 Zamawiający zapewni pojemniki z piaskiem i solą do posypywania powierzchni

**Usługa transportu wewnętrznego na potrzeby komórek organizacyjnych Szpitala**

**1. Założenia organizacyjne**

1.1. Organizacja wykonania usługi ma zapewniać wykonanie czynności wymagających stałych godzin

wykonania jak i wykonywanych doraźnie w sposób dostosowany do potrzeb poszczególnych komórek

organizacyjnych.

1.2. Wykaz wymaganych czynności transportu wewnętrznego obejmuje w szczególności:

1.2.1. transport posiłków oraz wyposażenia z/do Kuchni Szpitala do/z poszczególnych komórek

organizacyjnych na potrzeby żywienia pacjentów,

1.2.2. transport zaopatrzenia wszelkiego rodzaju (m.in. towarów, wyposażenia, materiałów i sprzętu

w tym sprzętu i materiału do oraz z CS ) na potrzeby poszczególnych komórek organizacyjnych

Szpitala, rozumiany jako załadunek, przewóz i rozładunek w tym wyłożenie na regały dla

transportów ciężkich – np. płynów, opakowań zbiorczych itp),

1.2.3. transport zwłok z oddziałów i bloku operacyjnego do Zakładu Patomorfologii i transport

materiału biologicznego z bloku operacyjnego oraz materiału do badań histopatologicznych z

bloku operacyjnego do Zakładu Patomorfologii .

1.2.4. transport brudnej bielizny z oddziałów do miejsc ich składowania oraz transport czystej bielizny

z magazynu do komórek organizacyjnych Szpitala,

1.2.5. transport mebli i sprzętu do/ze wszystkich komórek organizacyjnych Szpitala (wynoszenie,

wnoszenie, przestawianie) w zależności od potrzeb Zamawiającego,

1.2.6. transport odpadów medycznych, komunalnych i innych (w tym likwidowanego wyposażenia) z

wszystkich komórek organizacyjnych do miejsc ich składowania,

1.2.7. transport i inne prace fizyczne związane z przygotowaniem i prowadzeniem remontów,

przeprowadzek, zmianami funkcji/zagospodarowania pomieszczeń itp.

1.3. Szczegółowe wytyczne dotyczące sposobu realizacji usługi transportu, harmonogramy transportu oraz wytyczne higieniczno – epidemiologiczne zawarte są w załączniku „F”– „Wytyczne dotyczące transportu wewnętrznego”.

1.4. Wykonawca musi zapewnić odpowiednie współdziałanie personelu wykonującego transport z personelem realizującym usługę w zakresie utrzymania czystości i higieny w celu spełnienia wymagań higieniczno-sanitarnych w szczególności w zakresie związanym z transportem zwłok i transportem odpadów szlakami komunikacyjnymi ogólnodostępnymi.

1.5. Wykonawca jest odpowiedzialny za przedmiot transportu od momentu podjęcia czynności transportu do jej zakończenia.

1.6. Transport materiałów i sprzętu z oddziałów Szpitala do i z Centralnej Sterylizatorni musi odbywać się w szczelnie zamykanych pojemnikach. Za ilość i jakość pojemników odpowiada Wykonawca.

1.7. Transport zwłok z Oddziałów i bloku operacyjnego do Zakładu Patomorfologii oraz pozostały transport, dla którego nie określono częstotliwości lub godzin wykonania i nie zostanie to ustalone przez Wykonawcę, odbywać się będzie na wezwanie kierowane do dyspozytora przez poszczególne komórki organizacyjne Szpitala.

1.8. Wymagane jest, aby realizacja zlecenia zgłaszanego telefonicznie przez Zamawiającego wykonana była niezwłocznie

1.9. Organizacja sposobu wykonania usługi związanej z wykonywaniem transportu musi uwzględniać

organizację pracy Szpitala w ciągu doby i nie powodować zakłóceń w wykonywaniu działalności

medycznej.

1.10. Koszt wywozu/utylizacji odpadów z terenów zewn. ponosi Wykonawca

1.11. Parametry minimalne pojemników do transportu czystego i brudnego do i z Centralnej Sterylizatorni:

pojemniki do transportu brudnego materiału – 6 sztuk (dł. 60 cm, szer. 45 cm, wys. 25 cm);

kosze do transportu materiału sterylnego: 18 szt. (dł. 57 cm, szer. 40 cm, wys. 15 cm).

**2. Dostawy**

2.1. Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia dostaw worków przeznaczonych do transportu

odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2.2. Wykonawca będzie również odpowiedzialny za dostawę pokrowców/worków służących do transportu zwłok. Pokrowce z folii czarnej na zwłoki dla dorosłych, z podwójnym dnem, wykonane z folii LDPE (mocno zabudowanej) surowca pierwotnego – nie z recyklingu, zamykane na zamek błyskawiczny z uchwytami wygrzanymi w folii w narożnikach worka umożliwiającymi przenoszenie zwłok, w komplecie 2 pary rękawic foliowych jednorazowego użytku: 220cm X 85cm, grubość 180 mikronów. Folia mocna, bezpieczna do przenoszenia zwłok do 150 kg.

**Wymagania w zakresie współdziałania z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem**

1. Założenia organizacyjne

1.1. Usługę wykonywania czynności pomocowych Wykonawca zobowiązany będzie realizować przez 7 dni w tygodniu.

1.2. Wykonawca zapewni do wykonania usługi przez 7 dni w tygodniu obsługę przez dyspozytora, którego obowiązkiem będzie przyjmować telefoniczne zgłoszenia w zakresie czynności pomocowych od pracowników Szpitala i koordynować wykonanie usługi zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

1.3. Wymagane jest, aby realizacja zlecenia zgłaszanego telefonicznie przez Zamawiającego wykonana była niezwłocznie

1.4. Organizacja sposobu wykonania usługi związanej z wykonywaniem czynności pomocowych przy

pacjencie musi uwzględniać organizację czynności w poszczególnych oddziałach w ciągu doby i nie

powodować zakłóceń w wykonywaniu działalności medycznej.

1.5. W zakresie czynności pomocowych personel Wykonawcy zobowiązany będzie w szczególności do:

1.5.1. pomocy pielęgniarce we wszystkich czynnościach przy chorym, przy których jest niezbędna

asysta drugiej osoby,

1.5.2. porcjowanie i rozdawania posiłków (przed rozdaniem posiłków osoba wykonująca usługę ma

obowiązek przygotować dla niewydolnych samoobsługowo pacjentów posiłek,

1.5.3. asysta w transporcie chorego na badania/ zabiegi rehabilitacyjne,

1.5.4. przewożenia wózków z posiłkami na potrzeby wydawania posiłków poszczególnym pacjentom,

1.5.5. zbieranie naczyń po posiłkach,

1.5.6. utrzymanie w czystości kuchenki oddziałowej,

1.5.7. mycie i dezynfekcja naczyń w zmywarko- wyparzarce,

1.5.8. systematycznego rozmrażania, mycia i dezynfekcji lodówek w oddziałach oraz prowadzenie

ewidencji tych czynności,

1.5.9. zdejmowania brudnej bielizny z łóżek pacjentów i zakładanie czystej po wypisie pacjenta,

1.5.10. mycia i dezynfekcji łóżek oraz stolików przyłóżkowych,

1.5.11. wynoszenia, opróżniania, mycia i dezynfekcji pojemników z wydalinami i wydzielinami lub ich

utylizacji w maceratorze

1.5.12. wynoszenia, mycie i dezynfekcji basenów w maszynie dekontaminacyjnej,

1.5.13. przygotowywania worków z brudną bielizną do transportu,

2. Dostawy

2.1. Zamawiający nie precyzuje wymagań w tym zakresie.

**3. Wyposażenie Wykonawcy**

3.1. Na potrzeby wydawania posiłków Wykonawca zapewni ubiór składający się z: fartucha , czepka na włosy oraz rękawic foliowych zarezerwowanych wyłącznie do podawania posiłków. Ubiór ten musi

być stosowany wyłącznie dla celów obsługi przygotowywania i wydawania posiłków.

3.2. Szczegółowe wytyczne dotyczące transportu oraz zasad obowiązujących przy wydawaniu posiłków zawiera załącznik „F”

Wspólne założenia/wymagania organizacyjne dla wszystkich zakresów

1. Wykonawca w okresie 30 dni od wejścia w życie umowy zobowiązany jest do przedstawienia

szczegółowych harmonogramów oraz założeń organizacyjnych wykonywania usługi, dla każdej jednostki organizacyjnej Szpitala i uzyskania ich akceptacji przez Zamawiającego- Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli właściwego wykonania usługi przez wyznaczonego pracownika/pracowników nadzoru wyznaczonego przez Szpital- Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, bez udziału Wykonawcy.

3. Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia jednolitego schludnego ubioru roboczego i trwałego oznakowania stroju pracowników realizujących zadania związane z utrzymaniem porządku, czystości i higieny Szpitala, otoczenia obiektów użytkowanych przez Szpital, pracowników transportu wewnętrznego, raz realizujących czynności pomocowe na potrzeby obsługi pacjentów. Wykonawca zapewni pracownikom identyfikatory zawierające imię i nazwisko pracownika oraz ew. inne dane wg potrzeb Wykonawcy, w wersji przypinanej do bluzy.

4. Personel będzie zobowiązany do obowiązkowego używania na terenie Szpitala stroju j/w oraz

identyfikatora.

5. Pracowników Wykonawcy obowiązuje zachowanie tajemnicy i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów oraz pracowników szpitala.

6. W przypadku uszkodzenia z winy Wykonawcy sprzętu lub urządzeń służących do utrzymania czystości i higieny a będących w posiadaniu Zamawiającego, Wykonawca będzie zobowiązany do naprawy lub wymiany sprzętu we własnym zakresie.

**KONTROLA JAKOŚCI**

1. Wszystkie czynności wchodzące w zakres usługi muszą byd na bieżąco ewidencjonowane przez

Wykonawcę, fakt ich wykonania i jakość usługi potwierdzają własnoręcznym podpisem upoważnieni

pracownicy Zamawiającego.

Założenia kontroli jakości :

1.1. Ocena czystości środowiska szpitalnego:

1.1.1. 1x na miesiąc i w razie potrzeby Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych wraz z osobą

odpowiedzialną ze strony Wykonawcy w wybranych oddziałach, komórkach Szpitala

przeprowadza kontrolę wizualną, z której zostanie sporządzony protokół.

1.1.2. Zamawiający zastrzega, że w przypadku prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego zostaną

pobrane badania czystości mikrobiologicznej środowiska oraz w razie konieczności zostaną

wykonane badania mikrobiologiczne u pracowników wykonujących usługę (np. wymazy z rąk,

nosa itp. ).Wyniki przeprowadzonych przez ZKZS badań będą udostępnione Wykonawcy. W

przypadku wystąpienia nieprawidłowości badania kontrolne przeprowadzone będą na koszt

Wykonawcy oraz zostanie sporządzony Protokół usługi niezgodnej.

1.1.3. Zamawiający dopuszcza zastosowanie oceny czystości za pomocą metody optycznej kontroli

czystości przy wykorzystaniu znaczników fluorescencyjnych i światła UV

1.1.4. 1x na 6 miesięcy kontrola w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzona przez

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi – protokół

kontroli znajduje się załączniku „G”.

2. Wykonawca w dokumentacji kontroli jakości wykonania usługi winien uwzględnić konieczność

prowadzenia Kart Ewidencyjnych w celu kontroli jakości sprzątania codziennego, generalnego i

gruntownego w pomieszczeniach poszczególnych jednostek organizacyjnych Szpitala, a także konieczność umieszczania w miejscach uzgodnionych wspólnie przez Zamawiającego.

3. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do bieżącej kontroli właściwego wykonania usługi przez wyznaczonego pracownika/pracowników nadzoru z ramienia Szpitala -bez udziału Wykonawcy.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli ilości i jakości dostarczanych preparatów, środków oraz sprzętu na rzecz realizacji usługi. Ocenie podlegać będzie również sposób przechowywania i dystrybucji w/w środków do poszczególnych komórek Szpitala.

5. Wykonawca zobowiązany jest do uczestniczenia w kontrolach przeprowadzonych przez organy

zewnętrzne, które dotyczą zakresu świadczonej usługi.

**POZOSTAŁE WYMAGANIA**

* + - 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo okresowego zmniejszania sprzątanych powierzchni lub zakresu czynności opisanego w SWZ w przypadku remontów lub innych przyczyn powodujących wyłączenie danej powierzchni/ilości łóżek z czasowego użytkowania. O zamiarze wyłączenia części powierzchni/łóżek. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie.
			2. Zamawiającemu przysługuje prawo do zwiększania lub zmniejszania zakresu usług określonych przez niniejszy SWZ z przyczyn organizacyjnych wynikających np. z procesu restrukturyzacji Zamawiającego.
			3. Wykonawca zapewni pracownikom wykonującym usługę postępowanie po ekspozycji zawodowej.
			4. Wykonawcy zostanie udzielona natychmiastowa pomoc zgodnie z procedurą obowiązującą w szpitalu, natomiast koszty związane z wykonaniem badać poniesie Wykonawca.
			5. Zamawiający może przekazać Wykonawcy do użytkowania na zasadzie najmu pomieszczenia w celu realizacji usługi .
			6. Wykonawca i personel realizujący usługę zobowiązany jest stosować się do bieżących zaleceń osób nadzorujących wykonanie umowy po stronie Szpitala, Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych a w szczególności Epidemiologa Szpitalnego, Koordynatora ds. Higieny Szpitalnej oraz Pielęgniarki Epidemiologicznej, Ordynatora, Pielęgniarki Oddziałowej oraz lekarza dyżurnego i pielęgniarek dyżurnych.
			7. Personel zarządzający Wykonawcy zobowiązany będzie do uczestnictwa w naradach z udziałem personelu Zamawiającego, służących omówieniu sposobu i jakości realizacji usługi, oraz innych naradach – zgodnie z potrzebami Zamawiającego.
			8. Szpital dysponuje pomieszczeniami, które mogą zostać zagospodarowane na pomieszczenia biurowe, socjalne, szatnie, pomieszczenia magazynowe. Umożliwia się potencjalnemu wykonawcy przeprowadzenie wizji lokalnej w celu oceny stanu technicznego tych pomieszczeń i ewentualnego ich wyboru. Wybrane pomieszczenia zostaną oddane Wykonawcy w najem na podstawie odrębnej umowy.

**ZAŁĄCZNIKI DO OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

A zestawienie powierzchni

B plan higieny

C wykaz czynności minimalnych utrzymania terenów zewnętrznych

 C1 – odśnieżanie (mapka)

D wykaz ilości zużycia preparatów

E wykaz urządzeń i sprzętu do przekazania

F wytyczne dot. transportu wewnętrznego

G protokoły kontroli

H regulamin kontroli jakości

I Wykaz częstotliwości

J Liczba łóżek (zarządzenie)

K Zarządzenie – cennik opłat