**ZAŁĄCZNIKI**

**do Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia**

1. **Formularze zużycia środków przez Zamawiającego**
2. **Minimum wymaganego wyposażenia w sprzęt do utrzymania prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego   
   u Zamawiającego**
3. **Wymagania Zamawiającego w zakresie obsady personelu w poszczególnych komórkach organizacyjnych, do wykonywania zadań związanych ze sprzątaniem, obsługą kuchenek oddziałowych i gospodarką bielizną wraz z informacjami na temat nazwy stanowiska i godzin zatrudnienia**
4. **Wykaz sprzętu i urządzeń**
5. **Wymagania dot. mat wejściowych.**
6. **Wykaz powierzchni obiektów Zamawiającego oraz rodzaje powierzchni**
7. **Mapy poglądowe terenów wokół budynków Zamawiającego (w tym terenów zielonych).**

**1) FORMULARZE ZUŻYCIA ŚRODKÓW PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**ZUŻYCIE ŚRODKÓW DO MYCIA I DEZYNFEKCJI RĄK W OKRESIE 6 MIESIĘCY**

**Za okres 01.01 – 30.06.2023r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komórki** | **Nazwa i ilość środka dezynfekcyjnego** | | | | | | |
| **Seraman Soft 750ml** | **Soft Care Dove**  **800ml** | **Soft Care Lux 1,3l** | **Skinman Soft Protect 750ml** | **Skinman Soft Protect 500ml** | **Soft Care Med 800ml** | **Soft Care Lux 1,3l** |
| SOR i Izba Przyjęć ul. Judyma | 12 | 16 | -  - | 22 | -  4 | 4 | - |
| Centralna Sterylizatornia | 20 | -  17 | - | 17 | - | - | - |
| Oddział Urazowo-ortopedyczny | 79 | - | - | 74 | 30 | - | - |
| Blok Operacyjny | 124 | -  142 | -  -- | 142 | - | - | - |
| Oddział Chirurgii ogólnej | 59 | - | - | 65 | 4 | - | - |
| Oddział OIT | 54 | - | - | 63 | 23 | - | - |
| 1. Oddział Chorób wewnętrznych | 76 | - | - | 80 | 12 | - | - |
| Oddział Dziecięcy | 57 | 19 | - | 58 | - | 8 | - |
| Oddział Pulmonologii | 35 | - | - | 37 | 7 | - | - |
| Oddział Dermatologii | 36 | - | - | 35 | - | - | - |
| Oddział Neurologii | 92 | - | - | 84 | 7 | - | - |
| Oddział Geriatrii | - | 51 | - | 7 | 10 | 58 | - |
| ZDLiM | 24 | - | - | 26 | - | - | - |
| Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska  i Pielęgniarska | - | - | 7 | - | - | - | 6 |
| Oddział Neonatologii | 18 | - | - | 20 | - | - | - |
| Oddział Patologii Noworodka | 31 | - | - | 37 | 11 | - | - |
| Oddział Laryngologii | 32 | - | - | 46 | - | - | - |
| Oddział Okulistyczny | 25 | - | - | 26 | - | - | - |
| SOR Koźle | 89 | -  85 | - | 85 | 22 | - | - |
| Pogotowie Ratunkowe | - | 7 | 13 | - | - | 4 | 15 |
| Oddział Położniczo-Ginekologiczny | 126 | - | - | 107 | - | - | - |
| Oddział Urologii | 55 | - | - | 60 | 16 | - | - |
| Przychodnia przyszpitalna ul. 24 Kwietnia z podziałem na poradnie | - | 36 | - | - | - | 39 | - |
| Przychodnia specjalistyczna ul. Harcerska z podziałem na poradnie | - | 52 | - | - | - | 47 | - |
| Pracownia RTG - Kędzierzyn | 1 | - | - | 1 | - | - | - |
| Pracownia RTG – Koźle | - | 8  - | - | - | - | 5 | - |
| Pracownia Endoskopii | 16 | - | - | 12 | - | - | - |
| Pracownia USG – Kędzierzyn | - | - | - | - | - | - | - |
| Pracownia USG – Koźle | 4 | - | - | - | - | - | - |
| Ciagi komunikacyjne | - | 7 | - | 24 | - | 11 | - |
| Prosektorium | - | 14 | - | - | - | 13 | - |
| Apteka | 13 | - | - | 10 | - | - | - |
| Pralnia | - | 13 | - | - | - | 5 | - |

**ZUŻYCIE ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI SPRZĘTU I POMIESZCZEŃ W OKRESIE 6 MIESIĘCY**

**Za okres 01.01 – 30.06.2023r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komórki** | **Nazwa i ilość środka dezynfekcyjnego** | | | | | | |
| **Incinid Active 1,5kg** | **Taski Sprint Degerm 5l** | **Oxivir 5l** | **Oxivir 0,75l** | **Incinid Foam 750ml** | **Desam Prim 1l** | **WC Trio 750ml** |
| SOR i Izba Przyjęć ul. Judyma | - | 2  - | - | 2 | - | 12 | 20 |
| SOR Koźle | 1 | 6 | - | 8 | - | 66 | 51 |
| Pogotowie Ratunkowe | - | - | - | - | - | 2 | 28 |
| Centralna Sterylizatornia | 2 | 2  - | - | 2 | - | 2 | 13 |
| O. Urazowo-ortopedyczny | 1 | 6 | - | 12 | - | 57 | 61 |
| Blok Operacyjny | - | -  11 | 11 | 3 | - | 7 | 29 |
| Oddział Chirurgii ogólnej | - | 5 | - | 6 | - | 39 | 47 |
| Oddział OIT | - | - | 12 | 7 | - | 11 | 26 |
| 1. Oddział Chorób wewnętrznych | - | 6 | - | 10 | - | 58 | 65 |
| Oddział Dziecięcy | 1 | 4 | - | 6 | - | 38 | 39 |
| Oddział Pulmonologii | 1 | 3 | - | 3 | - | 34 | 26 |
| Oddział Dermatologii | 1 | 2 | - | 2 | - | 25 | 26 |
| Oddział Neurologii | - | 5 | - | 7 | - | 39 | 52 |
| Oddział Geriatrii | 2 | 3 | - | 7 | - | 51 | 49 |
| ZDL i M | - | 2 | - | 2 | - | 4 | 14 |
| Oddział Patologii Noworodka | - | 2 | - | 3 | - | 5 | 17 |
| Oddział Laryngologii | - | 2 | - | 2 | - | 26 | 26 |
| Oddział Okulistyczny | - | - | - | 2 | - | 14 | 18 |
| Oddział Położniczo-ginekologiczny | - | 4 | 6  11 | 11 | 4 | 75 | 78 |
| Oddział Urologii | - | 4 | - | 6 | - | 40 | 42 |
| Przychodna Przyszpitalna ul.24 Kwietnia | 1 | 3 | - | 2 | - | 29 | 42 |
| Przychodnia ul. Harcerska | - | 5 | - | 2 | - | 36 | 56 |
| Ciągi komunikacyjne | - | 2 | - | 2 | - | 13 | 47 |
| Prosektorium | - | - | - | - | - | 8 | 6 |
| Apteka | - | 1 | - | 1 | - | 5 | 15 |
| Pralnia | - | 2 | - | 6 | - | 24 | 10 |

**2) MINIMUM WYMAGANEGO WYPOSAŻENIA W SPRZĘT DO UTRZYMANIA PRAWIDŁOWEGO STANU SANITARNO-HIGIENICZNEGO U ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa komórki Organizacyjnej** | **Wymagany sprzęt** | | **Sprzęt posiadany przez Zamawiającego** | **Sprzęt, w który należy doposażyć Zamawiającego** | |
| **Nazwa sprzętu** | **Ilość** |
| **Nazwa sprzętu** | **Ilość** |
| 1 | Oddział Wewnętrzny | Wózek serwisowy  Kije aluminiowe | 1 szt.  2 szt. | 0  0 | Wózek serwisowy  Kije aluminiowe | 1 szt.  2 szt. |
| 2 | Oddział Chirurgii | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1szt. |
| 3 | Oddział Urologii | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1szt. |
| 4 | Oddział Ginekologii | Wózek serwisowy | 1 szt. | 1 | Wózek serwisowy | x |
| 5 | Oddział Położniczy | Wózek serwisowy | 2 szt. | 2 | Wózek serwisowy | x |
| 6 | Oddział IT | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 7 | Blok Operacyjny | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 8 | Oddział Okulistyki | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 9 | Oddział Laryngologii | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 10 | Oddział Patologii Noworodka | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 11 | Oddział Dziecięcy | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 12 | Oddział SOR i IP-1 | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 13 | IP-2, USG, RTG Szpital 2 | Wózek serwisowy  Kije aluminiowe z uchwytami na mopy | 1 szt.  3 szt. | 0  2 | Wózek serwisowy  Kije aluminiowe z uchwytami na mopy | 1 szt.  1 szt. |
| 15 | Oddział Pulmonologii | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 16 | Oddział Geriatrii | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 17 | Oddział Neurologii | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 18 | Oddział Dermatologii | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 19 | Pracownia RTG, USG SZP- 1 , Endoskopia,TK | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 20 | ZDLiM | Wózek serwisowy | 1 szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 21 | Przychodnia ul. Roosevelta | Wózek 2- wiaderkowy mały z wyciskarką\*\*  Kij aluminiowy z uchwytem na mopy | 1 szt.  1 szt. | 1  1 | Wiaderka | 2 x 5l |
| 22 | Przychodnia ul. 24 Kwietnia | Wózek serwisowy | 1szt. | 0 | Wózek serwisowy | 1 szt. |
| 23 | Centralna Sterylizatornia | Wózek 2 wiaderkowy mały z wyciskarką\*\*  4 małe wiaderka  Kije aluminiowe z uchwytami na mopy | 2 szt.  4 szt.  3szt. | 2  2  4 | x  Wiaderka  x | 2 szt. 5l |
| 24 | Apteka | Wózek 2-wiaderkowy z wyciskarką **\***  Kije aluminiowe z uchwytami na mopy | 1 szt.  1szt. | 0  1 | Wózek 2-wiaderkowy z wyciskarką | 1 szt. |
| 25 | Prosektorium | Wózek 2- wiaderkowy mały z wyciskarką **\*\***  Kije aluminiowe | 1 szt.  2 szt. | 0  0 | Wózek 2- wiaderkowy mały z wyciskarką | 1 szt. |
| 26 | Oddział Urazowo-Ortopedyczny | Wózek serwisowy  Kije aluminiowe | 1 szt.  2szt. | 0  2 | Wózek serwisowy  Kije aluminiowe | 1szt.  2 szt. |
| 27 | Przychodnia ul. Harcerska | Wózki serwisowe | 2 szt. | 0 | Wózki serwisowe | 2 szt. |
| 28 | Trakt komunikacyjny | Wózek 2 wiaderkowy duży z wyciskarką\*  Kije aluminiowe z uchwytami do mopa | 1 szt.  2 szt. | 1  2 | -  - |  |
| 29 | Trakt komunikacyjny  Szp -2 | Wózek 2 wiaderkowy duży z wyciskarką\* | 1 szt. | 0 | Wózek 2 wiaderkowy duży z wyciskarką | 1 szt. |
| 30 | Pogotowie Ratunkowe ul. Judyma | Wózek 2 wiaderkowy duży z wyciskarką\* | 1 szt. | 0 | Wózek 2 wiaderkowy duży z wyciskarką | 1 szt. |
| 31 | Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska i Pielęgniarska | Wózek 2- wiaderkowy mały z wyciskarką \*\*  Kije aluminiowe | 1szt. | 0 | Wózek 2- wiaderkowy mały z wyciskarką \*\*  Kije aluminiowe | 1 szt. |
| 32 |  | 1. Urządzenie ciśnieniowe parowe do czyszczenia miejsc trudnodostępnych  2. Odkurzacz do prania tapicerki  3. Odkurzacz na sucho i mokro  4. Drabina aluminiowa z podestem  5. Teleskopowe kije aluminiowe wraz z uchwytami  6. Maszyna szorująco- zbierająca  7. Polerka wysokoobrotowa  8. Flumigatory  9. Aparaty do ozonoterapii | 2 szt.  1 szt.  1 szt.  2 szt.  3 szt.  3 szt.  5 szt.  13 szt.  3 szt. | 0  0 |  | 1. Urządzenie ciśnieniowe parowe do czyszczenia miejsc trudnodostępnych 2 szt.  2. Odkurzacz do prania tapicerki  1 szt.  3. Odkurzacz na sucho i mokro  1 szt.  4. Drabina aluminiowa z podestem 2 szt.  5. Teleskopowe kije aluminiowe wraz z uchwytami 3szt.  6.Maszyna szorująco-zbierająca -2 szt.  7. Polerka wysokoobrotowa 4 szt.  8. maszyna szorująca do schodów |

**\*** Wózek dwuwiaderkowy duży – 4 wiaderka (2 wiaderka 20l , 2-4 wiaderka 10l)  
**\*\*** Wózek dwuwiaderkowy mały - wyposażony w dwa wiaderka 20 l

Zamawiający wymaga sprzętu do sprzątania nowego lub używanego i sprawnego technicznie (nie starszego niż 2-letni).  
Przed zawarciem umowy Zamawiający wymaga demonstracji sprzętu (np. ulotki, katalogi) oraz przedstawienia dokumentu potwierdzającego sprawność techniczną (np. protokół serwisowy) celem akceptacji.

**Wózek serwisowy do sprzątania – wymogi:**Wózek Mobilette Vario Flex Hygene– wózek serwisowy do sprzątania obiektów służby zdrowia dzięki zastosowaniu innowacyjnej metody impregnacji nakładek środkami myjącymi lub dezynfekującymi zbudowany z modułów.

Opis i wymogi dot. wózka:

1. podstawa wózka o szerokości 54cm i długości 81,5 cm, koloru niebieskiego, wykonana z tworzywa ABS, z czterema kółkami osadzonymi na łożyskach stożkowych pozwalających na cichą i lekką pracę. Kółka powlekane jasną gumą, średnica każdego 125mm, zaopatrzone w osłonę przeciwwłóknową i nie powinny emitować dużego hałasu – maks. 87dB/A. Waga pustego wózka do 22 kg,
2. 3 szuflady koloru niebieskiego, czerwonego i szarego wykonane z tworzywa PE mogące pomieścić od 15 do 25 nakładek,
3. sito koloru szarego wykonane z PE umożliwiające równomierną impregnację nakładek znajdujących się w szufladach,
4. rama wózka oraz prowadnice szuflad wykonane z tworzywa,
5. 1 kuweta na środki chemiczne koloru niebieskiego z tworzywa PE i 1 kuweta na środki chemiczne koloru czerwonego z tworzywa PE,
6. 1 kuweta na materiały eksploatacyjne koloru szarego z tworzywa PE, wysokość 13 cm,
7. 1 wiaderko koloru niebieskiego wykonane z PE o pojemności 5L z zaznaczoną wewnątrz podziałką,
8. 1 wiaderko koloru czerwonego wykonane z PE o pojemności 5L z zaznaczoną wewnątrz podziałką,
9. 1 wiaderko koloru żółtego wykonane z PE o pojemności 5L z zaznaczoną wewnątrz podziałką,
10. 1 sito szare do wiaderek 5l, z tworzywa PE,
11. rozkładany uchwyt do mocowania dwóch worków na odpady o pojemności 120 L każdy koloru niebieskiego wykonany z PE ,
12. jedna przykrywka ram zaciskowych do worków na odpady w kolorze niebieskim,
13. 1 uchwyt do mocowania kija mopa,
14. podstawa pod mop,
15. 1 uchwyt z haczykiem na drobne akcesoria,
16. 2 sztuki drzwi w kolorze szarym lub niebieskim z kluczem i zamkiem wykonane z tworzywa PE do zabezpieczenia szuflad,
17. 2 sztuki zaczepu magnesowego do zamykania drzwi,
18. wymiary: długość 81,5 cm, szerokość 54 cm, wysokość 113 cm,
19. dopuszcza się dodatkowe wyposażenie: pokrywy szuflad w kolorze niebieskim lub czerwonym, uchwyt na plany higieny,
20. zamontowany rozkładany uchwyt na dwa worki o pojemności 120l,
21. zalecane posiadanie certyfikatu bezpieczeństwa ekologicznego i toksykologicznego.

**Nakładki na mopy:**

Nakładka Rasantec Mono Star wykonana w 100% z materiału syntetycznego:

1. nakładka o wym. 15,0 x 42,4cm, po 3 cyklach prania 15,0 x 41,0 cm w temp. 95 st. C,
2. grubsze włókna koloru niebieskiego w postaci podłóżnych lamel umożliwiające łatwe mycie posadzek,
3. rodzaj mocowania mopa na stelaż: tasiemki, brak kieszeni,
4. waga 84 g, waga po 3-krotnym praniu w temp. 95 st. C 81,2g,
5. maksymalna absorpcja wody 366g,
6. zalecana temp. prania 60 st. C,
7. gwarantowana maksymalna liczba prań – 700 cykli.

**UCHWYT nakładek Rasantec mono Star:**Uchwyt wykonany z polipropylenu w kolorze niebieskim. Przystosowany tylko do nakładek z tasiemkami:

1. automatyczny mechanizm zamykający dzięki zastosowaniu stałego magnesu,
2. wyposażony w przegub pozwalający na łatwą pracę w każdym kierunku,
3. nisko mocowana oś obrotu poziomego zapobiegająca przekręcaniu się uchwytów w miejscach krańcowych,
4. cofnięte brzegi umożliwiające łatwe chwytanie nakładek za tasiemki,
5. hak umożliwiający bezdotykowe zdejmowanie nakładek,
6. wymiary 39,0 cm x 10,0 cm,
7. waga 495 g.

**Drążek aluminiowy:**

Kij aluminiowy o długości 140 cm, zakończony z jednej strony rękojeścią, a z drugiej otworem do mocowania uchwytu; kij wygięty w literę Z dla bardziej ergonomicznej pracy.

**Za naprawę i przeglądy techniczne sprzętu przekazanego Wykonawcy do realizacji usługi oraz sprzęt, w który Wykonawca musi doposażyć Zamawiającego odpowiada Zamawiający.**

**W przypadku wystąpienia awarii sprzętu należy:**

1. zgłosić awarię / usterkę do koordynatora ze strony Wykonawcy usługi,
2. zgłoszenia należy dokonać w formie pisemnej na formularzu zawierającym dane:

- nazwa komórki organizacyjnej,

- data i godzina zgłoszenia,

- rodzaj sprzętu, który uległ awarii,

- imię, nazwisko i podpis osoby zgłaszającej oraz osoby przyjmującej zgłoszenie.

Oryginał zgłoszenia otrzymuje koordynator, a kopię komórka, z której pochodzi zgłoszenie.

**3) WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO w zakresie obsady personelu w poszczególnych komórkach organizacyjnych, do wykonywania zadań związanych ze sprzątaniem, obsługą kuchenek oddziałowych i gospodarką bielizną wraz z informacjami na temat nazwy stanowiska i godzin zatrudnienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komórka organizacyjna** | **Stanowisko** | **Ilość osób zatrudnionych w dni robocze, godziny pracy** | **Ilość osób zatrudnionych w soboty, godziny pracy** | **Ilość osób zatrudnionych w niedziele**  **i święta, godziny pracy** | | | |
| **I. Wykonywania zadań poszczególnych komórkach organizacyjnych związanych ze sprzątaniem, obsługą kuchenek oddziałowych i gospodarką bielizny** | | | | | | | | |
| 1 | Oddział Chorób Wewnętrznych | salowe | 1 osoba 6:00 do18:00  1 osoba 06:00 do 14:00  wtorek, środa, piątek | 1 osoby 6:00 do18:00  1 osoba 6:00 do 14:00 | | | **1 osoba 6:00 do18:00** | |
| 2 | Oddział Urazowo-Ortopedyczny | salowe | 1osoby 6:00 do18:00  1 osoba 06:00 do 14:00  Poniedziałek i czwartek, piątek | 1 osoby 6:00 do18:00  1 osoba 6:00 do 14:00 | | | 1 osoba 6:00 do18:00 | |
| 3 | Oddział Chirurgii | salowe | 1 osoby 6:30 do18:30 | 1 osoby 6:30 do18:30 | | | 1 osoby 6:30 do18:30 | |
| 4 | Oddział Urologii | salowe | 1 osoba 6:30 do18:30 | 1 osoba 6:30 do18:30 | | | 1 osoba 6:30 do18:30 | |
| 5 | Oddział Anestezjologii  i Intensywnej Terapii | salowe | 1 osoba 6:00 do18:00 | 1 osoba 6:00 do18:00 | | | 1 osoba 6:00 do18:00 | |
| 6 | Oddział Położniczo – Ginekologiczny  Blok Porodowy | salowe | 2 osoby 7:00 do 19:00 | 2 osoby 7:00 do 19:00 | | | 2 osoby 7:00 do 19:00 | |
| 7. | Blok Operacyjny | salowe | 2 osoby 7:00 do 19:00  1 osoba 19:00 do 7:00 | 1 osoby 7:00 do 19:00  1 osoba 19:00 do 7:00 | | | 1 osoby 7:00 do 19:00  1 osoba 19:00 do 7:00 | |
| 8 | SOR i Izba Przyjęć | salowa | 2 osoby 7:00 do 19:00  1 osoba 19:00 do 7:00 | 1 osoby 7:00 do 19:00  1 osoba 19:00 do 7:00 | | | 1 osoby 7:00 do 19:00  1 osoba 19:00 do 7:00 | |
| 9 | Oddział Pulmonologii | salowe | 1 osoba 6:30 do 18:30 | 1 osoba 6:30 do 18:30 | | | 1 osoba 6:30 do 18:30 | |
| 10 | Oddział Okulistyczny | salowe | 1 osoba 06:00 do 14:00 | x | | | x | |
| 11 | Izba Przyjęć – Szpital Przy ul Judyma 4, korytarz pomieszczenia na poziomie 0 i -1 z wyłączeniem oddziałów | salowa | 1 osoba 7:00 do 15:00 | x | | | x | |
| 12 | Oddział Dermatologii ( oraz pomieszczenia oddziału Dermatologii użytkowane nadal na II piętrze) | Salowa | 1 osoba 6:00 do18:00 | 1osoba 7:00 do18:00 | | | 1osoba 7:00 do 18:00 | |
| 13 | Laboratorium Analityczne | porządkowa | 1osoba 7:00 do 15:00 | 1osoba 7:00 do 15:00 | | | 1 osoba 7:00 do 15:00 | |
| 14 | Oddział Laryngologii | salowa | 1 osoba 7:00 do 19:00 |  | | | X | |
| 15 | Oddział Geriatrii | salowa | 1osoba 6:30 do18:30  1 osoba 7:00 do 15:00  poniedziałek i czwartek | 1osoba 6:30 do18:30 | | | 1 osoba 6:30 do18:30 | |
| 16 | Przychodnia przy ul. 24 kwietnia 7 + gabinety należące do SPZOZ w Przychodni na Roosevelta 2 | salowa | 2 osoby 12:00 do 20:00 | X | | | X | |
| 17 | Przychodnia przy ul Harcerskiej | salowa | 1 osoba 9:00 do 15:00  2 osoby 15:00 do 19:00 | X | | | X | |
| 18 | Oddział Neurologii | salowa | 1osoby 6:00 do18:00  1 osoba 7:00 do 15:00  poniedziałek środa i piątek | 1 osoba 6:00 do18:00  1 osoba od 06:00 do 14:00 | | 1 osoba 6:00 do18:00 | |
| 19 | Trakty komunikacyjne budynku Szpitala przy ul. Roosevelta 2  i pomieszczenia na poziomie 0 i -1 z wyłączeniem oddziałów | porządkowe | 2 osoby 6:00 do 14:00 | 1 osoby 6:00 do10:00 | |  | |
| 20 | Magazyn i RUM, statystyka | porządkowa | 1 osoba 10:00 do 13:00 | X | | X | |
| 21 | Oddział Dziecięcy | salowa | 1 salowa 6: 30 do 18:30  1 osoba 7:00 do 15:00 | 1 salowa 6:30 do 18:30 | | 1 salowa 6:30 do 18:30 | |
| 22 | Apteka | salowa | 1 osoba 7:00 do 14:00 | X | | X | |
| 23 | Oddział Neonatologii | salowa | 1 osoba 7:00 do 14:00 | 1 osoba 7:00 do 14:35 | | 1 osoba 7:00 do 14:35 | |
| 24 | Sterylizacja | salowa | 1 osoba 10:00 do 13:00 |  | | 1 osoba 11:00 do 13:00 | |
| 25 | Gabinety Endoskopii | salowa | 1 osoba 15:00 do 16:30 | X | | X | |
| 26 | Pracownia RTG TK | salowa | 1 osoba 6:00 do 8:00 | 1 osoba 6:00 do 8:00 | | 1 osoba 6:00 do 8:00 | |
| 27 | Gabinety USG i inne pomieszczenia tym skrzydle | porządkowa | 1 osoba 6:00 do 8:30 |  | |  | |
| 28 | Ratownictwo Medyczne w K-Koźlu przy ul. Judyma | porządkowa | 1 osoba od 07:00 do 09:00 | 1 osoba od 07:00 do 09:00 | | 1 osoba od 07:00 do 09:00 | |
| 29 | Ratownictwo Medyczne w K-Koźlu przy ul. Roosevelta |  | Poniedziałek i środa i piątek od 1 osoba 09:00 do 10:00  Od 09: |  | |  | |
| 30 | Nocna i świąteczna pomoc lekarska i pielęgniarska |  | 1 osoba 07:00 do 09:00 | 1 osoba 07:00 do 09:00 | | 1 osoba 07:00 do 09:00 | |
| 31 | Prosektorium | porządkowa | 1 osoba 1 x w tygodniu 7:00 – 10:00 | x | | x | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Wykonywanie zadań w poszczególnych komórkach organizacyjnych związanych z transportem wewnątrzszpitalnym, gospodarką odpadami szpitalnymi  oraz higieny otoczenia wraz z informacjami na temat nazwy stanowiska i wielkości etatu** | | | | |
| **1. Zadania z zakresu transportu wewnątrz szpitalnego i magazynu bielizny** | | | | |
| **L.p.** | **Komórka organizacyjna** | **Stanowisko** | **Ilość osób zatrudnionych w dni robocze godziny pracy** | **Ilość osób zatrudnionych w soboty i niedziele  i godziny pracy** |
| 1 | Zadania transportu wewnętrznego opisane w SIW (apteka, magazyn, Centralna Sterylizacja, odpady komunalne, sprzęt, meble itp.) | Pracownik transportu wewnętrznego | 1 osoba 7:00 do15:00 |  |
| ~~2~~ | Transport , segregacja bielizny czystej  i brudne (centralny magazyn bielizny pościelowej) | Pracownik magazyn bielizny | 1 osoba 6:00 do 14:00  od poniedziałku do piątku |  |
| 3 | Higiena otoczenia | Pracownicy | 3 osoby do wykonania wszystkich zadań opisanych w SIWZ od poniedziałku do piątku całodobowo  (*Zamawiający pozostawia Wykonawcy możliwość doboru godzin pracy)* | 1 osoby w razie potrzeby zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ w dni wolne od pracy całodobowo (*Zamawiający pozostawia Wykonawcy możliwość doboru godzin pracy)* |

W zakresie jednego etatu pracownik może pracować w różnych komórkach w wyznaczonych przez Zamawiającego godzinami i w wyznaczonych komórkach organizacyjnych – po  
uzgodnieniu z Naczelną Pielęgniarka i za jej zgodą, z zastrzeżeniem pkt P.13: *„Wykonawca zapewnia stały nie rotujący się personel przyuczony do prac w Blokach Operacyjnych,   
Intensywnej Terapii, Trakcie Porodowym, Oddziale Neonatologii, Oddziale Położniczy² oraz Centralnej Sterylizatorni”.*

1. Zamawiający obciąży Wykonawcę za każdą stwierdzoną godzinę nieobecności na stanowisku pracy pracownika ujętego w powyższym harmonogramie.   
   2. Należy dostarczać oddzielne harmonogramy pracy dla wymienionych w powyższym wykazie komórek organizacyjnych do 25 dnia każdego miesiąca na następny miesiąc do Pielęgniarek Zarządzających.

3. We wszystkich komórkach szpitala ograniczyć rotację pracowników do minimum.

**4) WYKAZ SPRZĘTU I URZĄDZEŃ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Wykaz sprzętu do sprzątania w jednostkach Zamawiającego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa oddziału** | **Ilość wózków dwuwiaderkowych dużych** | **Ilość wózków dwuwiaderkowych małych** | **Ilość stelaży z uchwytami do mopów** | **Ilość wyciskarek** | **Ilość wiaderek** | |
| **duże** | **małe** |
| Oddział Wewnętrzny | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Oddział Chirurgii | 1 | 1 | 3 | 2 | 0 | 4 -5 l |
| Oddział Urologii | 0 | 1 | 2 | 1 | 2- 18 l | 2 – 12 l |
| Oddział Położniczo-ginekologiczny | 2 | 3 | 3 | 3 | 6 | 4 |
| Anestezjologia i Intensywna Terapia | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 |
| Blok operacyjny | 0 | 2 | 5 | 2 | 4 | 1 |
| Oddział Okulistyczny | 1 | 0 | 1 | 1 | 2- 20 l | 2-10 l |
| Oddział Laryngologii | 2 | 1 | 2 | 2 | 4-18 l | 2-10l  1-5l |
| Oddział Patologii Noworodka | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 |
| Neonatologia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Oddział Dziecięcy | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| SOR, IP -1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 |
| IP-2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| Oddział Pulmonologii, Pracownia bronchoskopii | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| Oddział Geriatrii | 1 | 0 | 4 | 1 | 4-18 l  2 -12 l | 2-10 l |
| Oddział Neurologii | 1 | 0 | 1 | 1 | 2-18l | 2-5 l |
| Oddział Dermatologii | 1 | 0 | 3 | 1 | 2-18 l | 2-12 l |
| Pracownia RTG | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| ZDL i M | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Przychodnia Przyszpitalna ul. 24 Kwietnia | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 |
| Poradnia K ul. Roosevelta | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| Przychodnia Specjalistyczna ul. Harcerska | 0 | 5 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| Grupa sprzątająca S-1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4-15 l | 2-12 l |
| Oddział Ortopedii | 1 | 1 | 2 | 2 | 4-15 l | 4-5 l |
| Centralna Sterylizatornia | 0 | 2 | 4 | 2 | 4 | 8 |
| Apteka | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| Pracownia Endoskopii | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Statystyka  Administracja | 0  0 | 0  0 | 0  1 | 0  0 | 0  0 | 0  0 |
| Prosektorium | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| Świąteczna i Nocna Pomoc Lekarska i Pielęgniarska | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ratownictwo Medyczne ul. Judyma | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Razem:**

1. Wózki duże dwuwiaderkowe -15 szt.

2. Wózki małe dwuwiaderkowe -27 szt.

3. Kije i uchwyty do mopów - 62 szt.

4. Wyciskarki - 33 szt.

5. Wiaderka małe - powierzchnie ponadpodłogowe – 38 szt.

6. Wiaderka duże do podłogi – 64 szt.

**Wykaz maszyn myjących Zamawiającego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Oddział** | **Zmywarki naczyń** | | | | **Myjko-dezynfektory** | | | |
| **Typ** | **Producent/rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Stan techniczny** | **Typ** | **Producent / rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Stan techniczny** |
| 1 | SOR |  |  |  |  | UTD | Sani ERLEN 1.45 /2016 | 35/15 - 4889 | sprawna |
| 2 | Okulistyka |  |  |  |  | Clinox 3A auto | GREENPOL 2020/04/16 | SN 20/07/0104 | sprawna |
| 3 | Laryngologia | ZK-07.5 EP | LOZAMET/2016 | 1009 | sprawna | UTD | Sani / ERLEN 1.45 /2016 | 38/15 - 4886 | sprawna |
| 4 | Położniczy | ZK-07.5 EP | LOZAMET/2013 | Brak możliwości odczytu | sprawna | UTD | Sani/ ERLEN 1.45 /2016 | 38/15 - 4888 | sprawna |
| 5 | Ginekologiczny | ZK-07.5 EP | LOZAMET/2016 | 966 | sprawna | UTD Clinox 3A auto | GREENPOL 2020/04/16 | SN 20/07/0120 | sprawna |
| 6 | OIOM | 82001 | STALGAST/09.09.2008 | 0960 | niesprawna |  | Greenpol/ Maceratory szt.2 2020 |  | sprawne |
| 7 | Blok Operacyjny |  |  |  |  | GETINGE2008 | 2008 | SEV0848132 | sprawna |
| 8 | Chirurgia | ZK-07.5 EP | LOZAMET/2016 | 969 | sprawna | UTD | Sani/ ERLEN 1.45 /2016 | 38/15 - 4890 | sprawna |
| 9 | Urologia | ZK-07.5 EP | LOZAMET/2016 | 1007 | sprawna | UTD  Clinox 3A auto | GREENPOL 2020/04/16 | SN 20/07/0112 | sprawna |
| 10 | Wewnętrzny | ZK-07.5 EP | LOZAMET/2016 | 1008 | sprawna | MEIKO-TOPIC 20.2 | MEIKO | 10172847 | sprawna |
| 11 | Neurologia | ZK-075EP | LOZAMET/2014 | 556/2014 | sprawna | BASIC Clinox 3A auto | GREENPOL 2020/04/16 | SN 20/07/0115 | sprawna |
| 12 | Ortopedia | SILANOS 801506 | STALGAST/15.10.10 wym. 20.12.2017 | 15351 801506 | sprawna |  | Sani/ OPTIMA/2016 | 1607090 | sprawna |
| 13 | Pulmonologia | ZK-07.5 EP | LOZAMET/2016 | 1011 | sprawna | UTD | Sani/ ERLEN 1.45 /2016 | 38/15 - 4885 | sprawna |
| 14 | Geriatria | MACH100MS 9451 | GASTRONOMER 09.2010 | 09101230 | sprawna | Clinox 3A auto | GREENPOL 2020/04/16 | SN 20/07/0121 | sprawna |
| 15 | Dermatologia | 802102 | SILANOS STALGAST | 15352 | sprawna |  | Sani/ ERLEN 1.45 /2016 | 38/15 - 4887 | sprawna |
| 16a | Oddział Dziecięcy | ZK-07.5 EP | LOZAMET/2016 | 1010 | Sprawna |  | Sani/ ERLEN 1.45 /2016 | 48/15 - 4985 | Sprawna  I piętro |
| 16b | Oddział Dziecięcy |  |  |  |  | MEIKO | 2019 zakup. 12.2019 | KD 20AP | Sprawna II piętro |
| 16c |  |  |  |  |  | Macerator | Greenpol TYP N |  | Sprawny – do pieluch |
| 16d |  |  |  |  |  | Macerator | Greenpol/ QUATTRO |  | Sprawny – do basenów |

**Pulpę do maceratorów zapewnia Zamawiający.   
Ilość procesów myjących dla urządzenia: Greenpol – ok. 750 / m-c, Erlen / Optima – ok. 30 / m-c.**

**Urządzenia do zamgławiania i dezynfekcji powietrza Zamawiającego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer inwentarzowy** | **Nazwa urządzenia i numer fabryczny** | **Oddział** | **Rok produkcji** |
| 002878/000114 | Dezynfektor powietrza (zamgławiacz) NOCOSPRAY 1000 | IZBA PRZYJĘĆ, SOR | 7.04.2020 |
| 003032/000057 | ELEKTROFUMIGATOR BARTEK/ PM-02-03-0420-068 | UROLOGIA | 10.06.2020 |
| 003033/000027 | ELEKTROFUMIGATOR BARTEK/ PM-02-03-0420-067 | DERMATOLOGIA | 10.06.2020 |
| 003034/000091 | ELEKTROFUMIGATOR BARTEK/ PM-02-03-0420-065 | WEWNETRZNY | 10.06.2020 |
| 003035/000998 | ELEKTROFUMIGATOR BARTEK/ PM-02-03-0420-089 | BLOK | 10.06.2020 |
| 002936/000048 | ELEKTROFUMIGATOR BARTEK/ PM-02-03-0420-036 | CHIRURGIA | 20.05.2020 |
| 002937/000832 | ELEKTROFUMIGATOR BARTEK/ PM-02-03-0420-037 | RATOWNICTWO | 20.05.2020 |
| 002938/000581 | ELEKTROFUMIGATOR BARTEK/ PM-02-03-0420-034 | POŁOŻNICTWO | 20.05.2020 |
| 002939/000069 | ELEKTROFUMIGATOR BARTEK/ PM-02-03-0420-048 | ORTOPEDIA | 20.05.2020 |
| 003031/000106 | ELEKTROFUMIGATOR BARTEK/ PM-02-03-0420-066 | DZIECIĘCY | 10.06.2020 |

**5) WYMAGANIA DOT. MAT WEJŚCIOWYCH:**

Wykonawca zobowiązuje się do wyposażenia obiektów Zamawiającego w komplet mat wejściowych skutecznie zatrzymujących zanieczyszczenia wnoszone na obuwiu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj maty** | **Rozmiar** | **Ilość mat** | **Kolor** |
| Mata bawełniana Extra *-* wykonana w 100% z włókna bawełnianego, na elastycznej gumie nitrylowej, której zadaniem jest skuteczne osuszanie obuwia | 250 x 150 | 6 szt. | Szary |
| Mata Scraper - wykonana z włókna nylonowego wyposażona w dodatkową szczotkę nylonową, której zadaniem jest usuwanie z obuwia piasku, błota i śniegu | 240 x 150 | 4 szt. | Black Lava |
| Mata bawełna Extra - wykonana w 100% z włókna bawełnianego, na elastycznej gumie nitrylowej, której zadaniem jest skuteczne osuszanie obuwia | 115 x 200 | 1 szt. | Szary |
| Mata Scraper - wykonana z włókna nylonowego wyposażona w dodatkową szczotkę nylonową, której zadaniem jest usuwanie z obuwia piasku, błota i śniegu | 115 x 200 | 1 szt. | Black Lava |
| Mata Komfort - mata z gumy nitrylowej, przystosowana do stosowania na zewnątrz budynku | 86 x 142 | 1 szt. | Czarny |

**Rozmieszczenie mat wejściowych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj maty** | **Rozmiar w cm** | **Miejsce wyłożenia** | **Kolor** | **Ilość** | **Częstotliwość wymiany** |
| Mata bawełniana Extra | 250 x 150 | Szpital Kędzierzyn Wejście główne | Szary | 1 | Co 2 tygodnie |
| Mata Scraper | 240 x 150 | Szpital Kędzierzyn Wejście główne | Szary | 1 |
| Mata bawełna Ekstra | 250 x 150 | Przychodnia ul. Harcerska Wejście główne | Szary | 1 |
| Mata Scraper | 240 x 150 | Przychodnia ul. Harcerska wejście główne | Black Lava | 1 |
| Mata bawełna Ekstra | 115 x 200 | Przychodnia Przyszpitalna wejście główne | Szary | 1 |
| Mata Scraper | 115 x200 | Przychodnia Przyszpitalna wejście główne | Black Lava | 1 |
| Mata Komfort | 86 x 142 | Przychodnia Przyszpitalna wejście główne | Czarny | 1 | Co kwartał |
| Mata bawełniana Ekstra | 250 x 150 | Szpital Koźle ul. Roosevelta wejście główne | Szary | 1 | Co 2 tygodnie |
| Mata Scraper | 240 x 150 | Szpital Koźle ul. Roosevelta wejście główne | Black Lava | 1 |
| Mata bawełna Ekstra | 250 x 150 | Szpital Koźle ul. Roosevelta wejście od SOR | Szary | 1 |
| Mata Scraper | 240 x 150 | Szpital Koźle ul. Roosevelta wejście od SOR | Black Lava | 1 |
| Mata bawełniana Ekstra | 250 x 150 | Szpital Koźle ul. Roosevelta wejście boczne od strony Magazynu bielizny | Szary | 1 |
| Mata Scraper | 240 x 150 | Szpital Koźle ul. Roosevelta wejście boczne od strony Magazynu bielizny | Black Lava | 1 |

Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia Zamawiającemu usługi serwisu mat wejściowych polegającego na:

1. regularnej wymianie mat wejściowych na czyste, zgodnie z podaną w zestawieniu częstotliwością,

2. praniu mat w profesjonalnej pralni przemysłowej zgodnie z podaną częstotliwością,

3. rozkładaniu mat we wskazanych lokalizacjach,

4. zabezpieczenia odpowiedniej jakości dostarczanych mat poprzez wymianę mat zużytych.