**Protokół odbioru prac (część I) za miesiąc ………………………………………….. 202… roku**

związanych z realizacją umowy nr …………………………………….………….….. z dnia …………………………….. w zakresie wykonania usługi sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń i obiektu przy ulicy …………………………………….…………..…. w ……………………………………………………………… .

Komisja w składzie:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedstawiciel/e Zamawiającego | Przedstawiciel/e Wykonawcy |
| 1. ……………………………………………………….. | 1. ……………………………………………………….. |
| 1. ……………………………………………………….. | 1. ……………………………………………………….. |

stwierdza, że usługi objęte przedmiotem umowy zostały wykonane:

1. zgodnie\*
2. niezgodnie\*

z umową, i wykazuje następujące uchybienia w wykonaniu przedmiotu umowy (należy wpisać czynność/i z tabel poniżej która/e nie została wykonana lub została wykonana nienależycie z podaniem dnia wystąpienia uchybienia, wg wzoru: *„Część A, punkt 6 – usługa wykonana nienależycie w dniu ……….., część B, punkt 11 – usługa niewykonana w wymaganym okresie, część B, punkt 9 – usługa nie wykonana w okresie dd-dd.mm.rrrr”)*:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Na tym protokół zakończono i podpisano

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………..  Przedstawiciel Zamawiającego | ………………………………………………..  Przedstawiciel Wykonawcy |

**Wyszczególnienie usług wykonywanych wewnątrz budynku**

|  |  |
| --- | --- |
| A | Wszelkie pomieszczenia oprócz sanitariatów i garaży |
| Czynności wykonywane codziennie oprócz budynku Szkoły Ratownictwa w Katowicach ul. Tysiąclecia 88A w którym czynności będą wykonywane jeden raz w tygodniu w każdy poniedziałek | |
|  | Uzupełnianie mydła i ręczników papierowych w podajnikach |
|  | Mycie drzwi, powierzchni szklanych (dwustronnie) wraz z ościeżnicami i opaskami - **wejścia do budynków** |
|  | Czyszczenie/mycie wycieraczek |
|  | Mycie i dezynfekcja klamek drzwiowych |
|  | Zamiatanie, mycie podłóg wraz z cokołami/listwami przyściennymi na mokro z użyciem płynu do danego rodzaju powierzchni **(UWAGA: częstotliwość mycia podłóg poszczególnych pomieszczeń w budynku przy ul. Powstańców 52 zgodna z OPZ)** |
|  | Ścieranie/mycie blatów biurek i stołów |
|  | Opróżnianie koszy na śmieci i pojemników niszczarek wraz z wyniesieniem odpadów do pojemników oraz wymianą worków na odpady z uwzględnieniem segregacji |
| Czynności wykonywane jeden raz w tygodniu | |
|  | Mycie parapetów wewnętrznych |
|  | Czyszczenie blatów biurek i stołów płynem do konserwacji (odpowiednim dla danej powierzchni) |
|  | Ścieranie kurzu z wszelkich mebli znajdujących się w pomieszczeniu (w tym półek, wieszaków, odbojnic ściennych itd.) |
|  | Czyszczenie wszelkich mebli znajdujących się w pomieszczeniu płynem do konserwacji (odpowiednim dla danej powierzchni) |
|  | Odkurzanie wykładzin podłogowych |
|  | Przecieranie na mokro metalowych i plastikowych elementów krzeseł i foteli |
|  | Ścieranie kurzu ze sprzętu biurowego znajdującego się w pomieszczeniu (monitory, drukarki, faksy, telefony itd.) |
|  | Ścieranie kurzu z wizytówek przy drzwiach |
|  | Mycie luster |
| Czynności wykonywane jeden raz w miesiącu | |
|  | Usuwanie pajęczyn |
|  | Mycie wewnątrz i na zewnątrz lodówek na leki |
|  | Mycie wyłączników i gniazdek |
|  | Przecieranie na mokro balustrad klatek schodowych |
|  | Wycieranie z kurzu trofeów, obrazów, zegarów ściennych gablot ogłoszeniowych |
|  | Mycie/przecieranie na mokro koszy na śmieci |
| Czynności wykonywane jeden raz na kwartał | |
|  | Mycie kratek wentylacyjnych |
|  | Odkurzanie mebli tapicerowanych |
|  | Mycie glazury na ścianach |
|  | Mycie lamperii |
|  | Mycie drzwi dwustronnie wraz z ościeżnicami i opaskami |
| Czynności wykonywane jeden raz na pół roku | |
|  | Mycie grzejników **(marzec/sierpień/listopad)** |
|  | Mycie okien, luksferów - dwustronnie, mycie parapetów zewnętrznych **(marzec/sierpień/listopad)** |
|  | Zdejmowanie i zawieszanie firan i zasłon **(marzec/sierpień/listopad)** |
|  | Mycie / pranie żaluzji wewnętrznych **(marzec/sierpień/listopad)** |
|  | Przecieranie na mokro wszelkich elementów oświetlenia sufitowego i ściennego dostępnych bez konieczności ich demontażu, zdejmowanie kloszy i innych elementów lamp w zakresie Wykonawcy jeżeli jest to konieczne **(kwiecień/listopad)** |
|  | Doczyszczanie mechaniczne płytek ceramicznych/gresowych **(maj/październik)** |
|  | Nakładanie polimerów wraz z wynoszeniem, wnoszeniem, przesuwaniem mebli w zakresie Wykonawcy **(maj/październik)** |
|  | Mycie wewnątrz i na zewnątrz lodówek gospodarczych **(czerwiec/grudzień)** |
| B | **Sanitariaty** |
| Czynności wykonywane wg potrzeb | |
|  | Umieszczanie kostek dezynfekujących w muszlach klozetowych i pisuarach |
| Czynności wykonywane codziennie | |
|  | Mycie i dezynfekcja wszystkich urządzeń sanitarnych (zlewów, umywalek, muszli i desek klozetowych, pisuarów, pomieszczeń prysznicowych), usuwanie nalotów i kamienia |
|  | Mycie glazury (podłogi), luster oraz mycie i dezynfekcja armatury, klamek, półek, uchwytów, suszarek do rąk, podajników na papier toaletowy i ręczniki papierowe, podajników mydła i płynu dezynfekującego, wyłączników, |
|  | Uzupełnianie papieru toaletowego dostosowanego do danego rodzaju podajnika + 2 rolki zapasu |
|  | Uzupełnianie mydła w płynie |
|  | Uzupełnianie ręczników papierowych dostosowanych do danego rodzaju podajnika + 1 paczka zapasu |
|  | Utrzymanie czystości szczotek klozetowych, mycie pojemników na szczotki klozetowe |
|  | Opróżnianie koszy na śmieci wraz z wyniesieniem odpadów do pojemników na odpady oraz wymianą worków na odpady z uwzględnieniem segregacji |
| Czynności wykonywane jeden raz w tygodniu | |
|  | Mycie glazury (ściany) i gniazdek |
|  | Mycie/przecieranie na mokro koszy na śmieci |
| Czynności wykonywane jeden raz w miesiącu | |
|  | Mycie grzejników |
|  | Mycie drzwi |
| Czynności wykonywane jeden raz na kwartał | |
|  | Mycie kratek wentylacyjnych |
| Czynności wykonywane jeden raz na pół roku | |
|  | Mycie okien, luksferów - dwustronnie |
| C | **Garaże/wiaty** |
| Czynności wykonywane jeden raz na kwartał | |
|  | Mechaniczne mycie posadzek |
|  | Mycie bram garażowych dwustronnie |
|  | Mycie kratek wentylacyjnych |
| Czynności wykonywane wg potrzeb | |
|  | Zamiatanie posadzek (wymiatanie liści i innych zanieczyszczeń) |
| D | **Pomieszczenia ambulatorium: Siemianowice Śląskie, ul. Dąbrowskiego 13 (sanitariaty w ambulatorium wg punktu B tabeli)** |
| Czynności wykonywane wg potrzeb | |
|  | Czyszczenie/mycie wycieraczek |
| Czynności wykonywane codziennie | |
|  | Mycie i dezynfekcja klamek drzwiowych |
|  | Mycie i dezynfekcja drzwi w sferze dotykowej |
|  | Mycie parapetów wewnętrznych |
|  | Zamiatanie, mycie podłóg wraz z cokołami/listwami przyściennymi na mokro z użyciem płynu do danego rodzaju powierzchni **(na bieżąco wg potrzeb w okresie jesienno-zimowym)** |
|  | Ścieranie/mycie blatów biurek i stołów |
|  | Opróżnianie koszy na śmieci i pojemników niszczarek wraz z wyniesieniem odpadów do pojemników oraz wymianą worków na odpady |
|  | Mycie glazury w strefie opryskowej |
|  | Mycie kozetek płynem dezynfekcyjnym |
|  | Mycie i dezynfekcja pojemników na odpady medyczne, każdorazowo po usunięciu worka z odpadami |
|  | Usuwanie odpadów medycznych: wynoszenie worków jednorazowych koloru czerwonego i niebieskiego z materiałem skażonym z odpowiednio oznakowanych koszy, na zgłoszenie pielęgniarek do poj. postawionych w pomieszczeniu Zamawiającego (brudownik) |
|  | Mycie i dezynfekcja umywalek, baterii Czynności wykonywane codziennie |
| Czynności wykonywane jeden raz w tygodniu | |
|  | Czyszczenie blatów biurek i stołów płynem do konserwacji (odpowiednim dla danej powierzchni) |
|  | Ścieranie kurzu z wszelkich mebli znajdujących się w pomieszczeniu (w tym półek, wieszaków, odbojnic ściennych itd.) |
|  | Przecieranie na mokro metalowych i plastikowych elementów krzeseł i foteli |
|  | Usuwanie pajęczyn |
|  | Ścieranie kurzu ze sprzętu biurowego znajdującego się w pomieszczeniu (monitory, drukarki, faksy, telefony itd.) |
|  | Ścieranie kurzu z wizytówek przy drzwiach |
|  | Mycie wyłączników i gniazdek |
| Czynności wykonywane jeden raz w miesiącu | |
|  | Czyszczenie wszelkich mebli znajdujących się w pomieszczeniu płynem do konserwacji (odpowiednim dla danej powierzchni) |
|  | Usuwanie kurzu z kratek wentylacyjnych |
|  | Mycie glazury na ścianach |
|  | Mycie drzwi w sferze dwustronnie wraz z ościeżnicami i opaskami |
|  | Mycie wewnątrz i na zewnątrz lodówek na leki |
|  | Mycie/przecieranie na mokro koszy na śmieci |
|  | Mycie grzejników |
| Czynności wykonywane jeden raz na kwartał | |
|  | Przecieranie na mokro wszelkich elementów oświetlenia sufitowego i ściennego dostępnych bez konieczności ich demontażu |
| Czynności wykonywane jeden raz na pół roku | |
|  | Mycie/pranie żaluzji wewnętrznych oraz mycie okien, parapetów zewnętrznych i wewnętrznych **(kwiecień/listopad)** |
| E | **Inne czynności wykonywane w terminach innych niż ujęte w tabeli powyżej** |
|  | Pranie na mokro mebli tapicerowanych, wykładzin dywanowych **(jeden raz w roku w lipcu)** |
|  | Mycie wewnątrz i na zewnątrz oraz dezynfekcja lodówek na odpady medyczne **po każdorazowym odbiorze odpadów medycznych o kodach 18 01 03; 18 01 04; 18 01 06; 18 01 09** |
|  | Dezynfekcja pojemników na odpady medyczne **po każdorazowym odbiorze odpadów medycznych o kodach 18 01 03; 18 01 04; 18 01 06; 18 01 09** |
|  | Sortowanie i wydawanie odzieży do prania zgodnie z harmonogramem zawartym w OPZ. |
|  | **Brudownik:**  Czynności wykonywane codziennie w zakresie mycia i dezynfekcji: wanna do mycia noszy; umywalka, płytki podłogowe i ścienne w brudowniku a przypadku wydzielenia brudownika w części innego pomieszczenia np. garażu płytki w bezpośrednim otoczeniu wanny, umywalki, lodówki itd.,; kosze na śmieci. |

**Wyszczególnienie usług wykonywanych na zewnątrz budynku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj czynności** |
| **Wg potrzeb stosownie do warunków atmosferycznych – w celu utrzymania zieleni w należytym stanie** | |
|  | Podlewanie trawników i nasadzeń m.in. drzew i krzewów **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
| **Czynności wykonywane wg potrzeb** | |
|  | Pielęgnacja drzew i krzewów, usuwanie suchych gałęzi, przycinanie m.in. żywopłotów, krzewów, iglaków i drzew wraz z ich usunięciem i wywozem **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
|  | Pielenie, grabienie, odchwaszczanie terenów zielonych oraz usuwanie zieleni z terenów utwardzonych m.in.. usuwanie trawy między płytami chodnikowymi **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
|  | Pielęgnacja trawników z dosiewaniem trawy, ręczne usuwanie chwastów, samosiejek i odrostów **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
|  | Koszenie trawników w obrębie posesji wraz z usunięciem skoszonej trawy i jej wywozem **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
|  | **W okresie od 01 października do 15 listopada 2024 oraz od 01 października do 15 listopada 2025 :** grabienie liści z trawników , zamiatanie liści z chodników, dróg wewnętrznych, parkingów wraz z usunięciem i wywozem liści **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice) – NA BIEŻĄCO** |
|  | Usuwanie z ciągów komunikacyjnych, parkingów, chodników i dróg wewnętrznych piasku, pozostałego po posypywaniu |
| **Czynności wykonywane codziennie** | |
|  | Zamiatanie chodników należących do posesji **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
|  | Zamiatanie parkingów oraz dróg należących do posesji **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
|  | Zbieranie śmieci oraz usuwanie wszelkich zanieczyszczeń w obrębie posesji **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
|  | Opróżnianie koszy na śmieci i popielniczek **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
|  | Utrzymanie czystości wokół kontenerów i pojemników na nieczystości stałe **(nie dotyczy lokalizacji: Powstańców 52 Katowice)** |
| Podjęcie czynności w czasie do **30 minut** od momentu zgłoszenia przez pracownika zamawiającego w celu utrzymania w ciągłości możliwości poruszania się pieszych i samochodów. **Gotowość do podjęcia czynności:**   * **Katowice ul. Powstańców 52: w godzinach od 15:00-7:00 w dni robocze od poniedziałku do piątku oraz przez całą dobę w dni wolne od pracy (soboty, niedziele, święta),** * **pozostałe lokalizacje w których występują tereny zewnętrzne: całą dobę przez 7 dni w tygodniu** | |
|  | Odśnieżanie, odkuwanie lodu z:   * ciągów komunikacyjnych, * parkingów, * chodników (w tym chodników należących do miasta a przyległych do granicy posesji będących we władaniu zamawiającego), * dróg wewnętrznych   wraz z usunięciem i wywozem śniegu oraz błota pośniegowego (dotyczy okresu od 01.02.2024 do 15.04.2024 oraz od 15.10.2024 do 31.12.2024 oraz 01.01.2025 do 15.04.2025 oraz od 15.10.2025 do 31.01.2026 |
|  | Posypywaniem piaskiem:   * ciągów komunikacyjnych, * parkingów, * chodników (w tym chodników należących do miasta a przyległych do granicy posesji będących we władaniu zamawiającego), * dróg wewnętrznych   (dotyczy okresu od 01.02.2024 do 15.04.2024 oraz od 15.10.2024 do 31.12.2024 oraz 01.01.2025 do 15.04.2025 oraz od 15.10.2025 do 31.01.2026 |
|  | Usuwanie sopli lodowych oraz nawisów z dachu budynku (dotyczy okresu od 01.02.2024 do 15.04.2024 oraz od 15.10.2024 do 31.12.2024 oraz 01.01.2025 do 15.04.2025 oraz od 15.10.2025 do 31.01.2026 |