UMOWA NR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na wykonywanie usługi utrzymania czystości

zawarta w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 rokupomiędzy:

**7 Szpitalem Marynarki Wojennej z Przychodnią** Samodzielnym Publicznym Zakład Opieki Zdrowotnej imienia kontradmirała profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku, ul. Polanki 117, 80 – 305 Gdańsk, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000011955, o numerze identyfikacji podatkowej (NIP): 584 – 233 – 40 – 17, reprezentowanym przez:

kmdr dr n. med. Krzysztofa SZABATA – kierownika Zakładu Opieki Zdrowotnej

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( - ), przy ul.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , wpisaną do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o numerze identyfikacji podatkowej (NIP): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, , reprezentowaną przez :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwaną dalej **Wykonawcą**

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego na udzielenie zamówienia publicznego na **Usługę utrzymania czystości w 7 Szpitalu Marynarki Wojennej w Gdańsku** (289/2020/PNUE) w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29/01/2004r Prawo Zamówień Publicznych, Strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest usługa w zakresie utrzymania czystości w 7 Szpitalu Marynarki Wojennej w Gdańsku.
2. Szczegółowe warunki oraz zasady utrzymania czystości i zakres zadań określa **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
3. Powierzchnia podlegająca przedmiotowi umowy oraz rzuty pomieszczeń określa **załącznik nr 2** do umowy.
4. Zamawiający wymaga od Wykonawcy lub Podwykonawcy obecności osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia, tj. czynności sprzątania w systemie zmianowym /co 12 h / na 2720 h w miesiącu przez okres realizacji zamówienia – 12 miesięcy.
5. W przypadku ustania zatrudnienia przez osobę, osoby, pracodawcę lub z innych przyczyn, w trakcie okresu, o którym mowa w ust. 4, Wykonawca zobowiązuje się w ich miejsce zatrudnić na pozostały okres realizacji zamówienia licząc od dnia ustania zatrudnienia, inne osoby, na warunkach, o których mowa w pkt. ust. 4.
6. Wykonawca w terminie do 14 dni licząc od daty rozpoczęcia wykonywania przedmiotu umowy i na każde żądanie Zamawiającego przedstawi dokumenty potwierdzające zawarcie umów przez Wykonawcę z osobami realizującymi przedmiot umowy, o których mowa w ust. 4, w szczególności poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii umów, zanonimizowanych w sposób zapewniający ochronę danych osobowych (z wyjątkiem imienia i nazwiska).
7. W przypadku, gdy przedstawione przez Wykonawcę dokumenty będą budziły uzasadnione wątpliwość lub nie będzie możliwości na ich podstawie zweryfikowania okoliczności, o których mowa w ust. 6, Wykonawca będzie zobligowany przedstawić dodatkowe dokumenty, w terminie 3 dni roboczych od wezwania Zamawiającego.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się:
2. świadczyć usługi będące przedmiotem umowy w oparciu o procedury wewnętrzne szpitala /KZ 1.2 – Mycie i dezynfekcja rąk, KZ 1.3- 1.5 – Higiena szpitalna, KZ 1.6 – postępowanie z bielizna szpitalną, KZ 5 – szkolenia dt. zakażeń szpitalnych, ŚO 13.1 – 13.3 – Postępowanie z odpadami / i strefy higieny w budynku 34 należącym do 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku oraz wymagania dotyczące postępowania sanitarnego dla poszczególnych komórek organizacyjnych 7 Szpitalu Marynarki Wojennej w Gdańsku określone w **załączniku nr 3** do niniejszej umowy;
3. świadczyć usługę w oparciu o środki dezynfekcyjne dostarczone przez Zamawiającego;
4. świadczyć usługę na bazie sprzętu dostarczonego przez Zamawiającego;
5. do stosowania i przestrzegania „Informacji środowiskowych dla firm współpracujących” określonych w **załączniku nr 4** i „Informacji o zagrożeniach występujących na terenie szpitala dla firm współpracujących” stanowiącej **załącznik nr 5** do niniejszej umowy.
6. Potwierdzeniem realizacji usług jest podpisywany na bieżąco przez przedstawiciela Działu Higieny Zamawiającego wykaz czynności /protokół odbioru usługi/ - wzór stanowi **załącznik nr 6** do umowy.

**§ 3**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania pracowników utrzymujących czystość w 7 Szpitalu Marynarki Wojennej w Gdańsku, zasadami ochrony tajemnicy służbowej oraz zasadami ochrony wszelkich innych danych, z którymi pracownik mógłby się zapoznać wykonując swoje czynności, zwłaszcza dotyczących pacjentów itp. Pracownicy ponoszą osobiście odpowiedzialność za ujawnienie danych objętych tajemnicą.
2. Zamawiający, w przypadku wystąpienia ogniska epidemiologicznego będzie przeprowadzał kontrolę mikrobiologiczną świadczonych usług.

**§ 4**

* 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli wykonawstwa usług będących przedmiotem umowy oraz wykorzystania materiałów i urządzeń niezbędnych do ich realizacji. W przypadku stwierdzenia uchybień w jakości wykonanej usługi, każdorazowo zostanie sporządzony protokół zakwestionowania jakości usługi – wzór stanowi **załącznik nr 7** do umowy.
	2. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za należyte wykonanie przedmiotu umowy jak również za działania osób przez siebie zatrudnionych.
	3. W przypadku gdy Zamawiający obarczony zostanie karą finansową nałożoną przez organa Inspekcji Ochrony Środowiska, Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Pracy, Państwowej Straży Pożarnej lub Urzędu Dozoru Technicznego w wyniku nieprawidłowej działalności Wykonawcy, kwota kary zostanie potrącona z wynagrodzenia Wykonawcy.
	4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przez siebie i zatrudnionych pracowników przepisów BHP i ppoż. oraz przepisów sanitarnych na terenie 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku.
	5. Wykonawca nie może powierzyć wykonywania przedmiotu niniejszej umowy innemu podmiotowi gospodarczemu bez pisemnej zgody Zamawiającego.
	6. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania przez cały czas trwania umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, obejmującą realizację przedmiotu niniejszej umowy. W szczególności zakres ubezpieczenia musi obejmować odpowiedzialność cywilną kontraktową na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 zł (słownie: sto tysięcy zł), przy czym wartość ubezpieczenia nie może ulegać zmniejszeniu przez cały okres obowiązywania umowy**.**
	7. Kopia polisy powinna zostać przekazania Zamawiającemu nie później niż w dniu zawarcia niniejszej umowy oraz każdorazowo w terminie 7 dni po zawarciu kolejnej umowy ubezpieczenia na kolejny okres pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym i naliczenia kary umownej, o której mowa w §9 ust. 4. Prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym i naliczenia kary umownej przysługuje także Zamawiającemu w przypadku zmniejszenia kwoty ubezpieczenia poniżej wartości opisanej w niniejszym paragrafie.

**§ 5**

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie za świadczone usługi objęte niniejszą umową będzie wynosiło za 1 roboczogodzinę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł) i max. 32 640 h \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł).
2. Wynagrodzenie wskazane w ust. 1 jest wynagrodzeniem obejmującym wszystkie koszty Wykonawcy związane z wykonywaniem przedmiotu umowy.
3. Zapłata za usługę następować będzie przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę na podstawie prawidłowo wystawionej przez niego faktury, po zatwierdzeniu protokołem odbioru usługi przez osoby upoważnione przez Zamawiającego do odbioru usług wykonanych przez Wykonawcę.
4. Faktury miesięczne wystawiane będą na podstawie protokołu wykonanych zadań w danym miesiącu i akceptowane przez kierownika Działu Higieny, pielęgniarkę epidemiologiczną bądź innego upoważnionego pracownika Zamawiającego. Zaakceptowany protokół stanowił będzie załącznik do faktury.
5. Strony akceptują wystawianie i dostarczanie w formie elektronicznej, w formacie PDF: faktur, faktur korygujących oraz duplikatów faktur, zgodnie z art. 106 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U.2020.0.106 t.j.).
6. Faktury elektroniczne będą Zamawiającemu wysyłane na adres e-mail: **finanse@7szmw.pl****.**
7. Zamawiający zobowiązuje się do poinformowania Wykonawcy o każdorazowej zmianie ww. adresu mailowego.
8. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie e-faktur ze strony Zamawiającego jest Agnieszka Gogolewska – starszy księgowy, tel.: 58 552 65 35.
9. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury wystawionej zgodnie z warunkami niniejszej umowy.
10. Za termin zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. W przypadku powstania po stronie Zamawiającego zaległości płatniczych względem Wykonawcy, strony zobowiązują się do ustalenia w drodze negocjacji nowego terminu ich spłaty.
12. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usługi także w przypadku powstania po stronie Zamawiającego zaległości płatniczych względem Wykonawcy.
13. Wykonawca zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2020.0.295 t.j.) nie może bez zgody podmiotu tworzącego przenieść na osobę trzecią wierzytelności z niniejszej umowy.

**§ 6**

Zamawiający zapewni Wykonawcy na okres trwania umowy pomieszczenie na potrzeby prowadzenia działalności będącej przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego.

**§ 7**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną:
2. w wysokości 3% wartości miesięcznego wynagrodzenia brutto za miesiąc, w którym nie dotrzymano postanowień umowy, za każdorazowe naruszenie postanowień niniejszej umowy w szczególności w przypadku nieprzestrzegania procedur, zarządzeń szpitalnych, palenia papierosów na terenie Zamawiającego, przepisów BHP i ppoż., przepisów sanitarnych, zasad ochrony tajemnicy służbowej;
3. w wysokości 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia brutto za miesiąc, w którym nie dotrzymano postanowień umowy, za każdorazową nieobecność i niezapewnienie zastępstwa;
4. w wysokości 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia brutto za miesiąc, w którym nie dotrzymano postanowień umowy, za nieobecność na części świadczenia usługi i niezapewnienie zastępstwa;
5. w wysokości 10% wartości umowy brutto za odmowę wykonania usługi przez Wykonawcę z jakiejkolwiek przyczyny;
6. w wysokości 15% wartości miesięcznego wynagrodzenia brutto za miesiąc, w którym nie dotrzymano postanowień umowy, za nieprawidłowe lub nienależyte wykonanie umowy w zakresie utrzymania czystości w pomieszczeniach Zamawiającego; kwota ta zostanie potrącona z miesięcznego wynagrodzenia brutto Wykonawcy za dany miesiąc;
7. Po trzecim niewykonaniu lub nienależytym wykonaniu umowy Zamawiający ma prawo:
8. odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dostarczenia Wykonawcy trzeciego upomnienia (przy czym za upomnienie przyjmuje się protokół zakwestionowania usługi) i dochodzić kary umownej w wysokości 10% całkowitej ceny umowy,
9. udzielić Wykonawcy kolejnego upomnienia i obniżyć wynagrodzenie Wykonawcy uwidocznione w fakturze o 50%.
10. Wykonawca zastrzega sobie prawo do naliczenia kar w wysokości 10 % wartości brutto przedmiotu umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego, z wyjątkiem sytuacji unormowanej w art. 145 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych.
11. Zamawiający może potrącić należności wynikające z kar umownych przy opłacaniu faktury za realizację przedmiotu umowy.
12. Wykonawca oświadcza, iż wyraża zgodę dla Zamawiającego na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego kwot naliczonych, w przypadku, o którym mowa w ust. 1 z przysługującej mu od Zamawiającego wierzytelności; jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inna wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
13. Zamawiający oświadcza, że wystawi Wykonawcy notę obciążeniową zawierającą szczegółowe naliczenie kwot w przypadku sytuacji, o której mowa w ust. 1 i 2.
14. Powyższe kary umowne nie wykluczają dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara umowna nie pokryje wyrządzonej szkody.
15. W przypadku spowodowania przez Wykonawcę szkody poprzez niestaranne wykonanie umowy lub zaniechanie jej wykonania Zamawiającemu, jego pacjentom, pracownikom lub interesantom, pełną odpowiedzialność cywilną i karną ponosi Wykonawca.

§ 8

1. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za częściowe lub całkowite niewykonanie umowy powstałe na skutek działania siły wyższej (klęski żywiołowej, niepokojów społecznych itd.).
2. Strona powołująca się na okoliczności działania siły wyższej, zobowiązana jest do niezwłocznego, jednakże nie później niż 7 dni od daty wystąpienia okoliczności siły wyższej, zawiadomienia o tym fakcie drugiej strony faksem i potwierdzenia listem poleconym.

§ 9

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
3. Odstąpienie od niniejszej umowy przez Zamawiającego może nastąpić jednostronnie bez okresu wypowiedzenia w przypadku:
4. odmowy wykonania usługi przez Wykonawcę z jakiejkolwiek przyczyny;
5. zaniedbania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z treści niniejszej umowy; Zamawiający ma prawo zlecić wykonywanie przedmiotu umowy innemu podmiotowi; w przypadku tym, Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy cen świadczonych usług przez inny podmiot.
6. rażących uchybień w zakresie wykonywanej usługi, a w szczególności w przypadku wystąpienia zakażeń u pacjentów na skutek złej jakości wykonywanej usługi.
7. W przypadku rozwiązania umowy w okolicznościach opisanych w ust. 3 niniejszego paragrafu Zamawiający będzie uprawniony do naliczenia kary umownej w wysokości 10% wartości umowy wskazanej w § 6 ust. 1.
8. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy, wyznacza on termin, do którego Wykonawca ma obowiązek realizować przedmiot zamówienia – z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za usługę faktycznie wykonaną dla Zamawiającego.

§ 10

1. Umowa została zawarta na czas określony od dnia **01.01.2021**r. do dnia **31.12.2021** r.
2. Ewentualne zmiany umowy w będą sporządzone wyłącznie w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności tych zmian.
3. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część:
4. Szczegółowe warunki oraz zasady utrzymania czystości i zakres zadań – załącznik nr 1
5. Rzuty pomieszczeń wraz z powierzchnia budynków – załącznik nr 2
6. Strefy higieny – załącznik nr 3
7. Informacja środowiskowa dla firm współpracujących – załącznik nr 4
8. Informacja o zagrożeniach występujących na terenie szpitala dla firm współpracujących – załącznik nr 5
9. Wykaz czynności /protokół odbioru usługi/ – załącznik nr 6
10. Protokół zakwestionowania jakości usługi sprzątania i dezynfekcji – załącznik nr 7
11. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 8
12. Wymagana liczba personelu – załącznik nr 9
13. Formularz oferty – załącznik nr 10
14. Polisa OC Wykonawcy – załącznik nr 11

§ 11

1. Przedstawicielem Zamawiającego w odniesieniu do przedmiotu niniejszej umowy jest pani Ewa Nieśmiała – kierownik Działu Higieny, tel.: 58 552 64 33.
2. Przedstawicielem Wykonawcy w odniesieniu do przedmiotu niniejszej umowy jest \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

§ 12

Wszelkie spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się załatwiać polubownie. W przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia w ciągu 14 dni od dnia wezwania jednej ze stron do polubownego załatwienia powstałego sporu, właściwym do rozpoznania sporu umowy jest właściwy rzeczowo Sąd powszechny siedziby Zamawiającego.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy zamówień 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.0.1843 t.j.) oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 14

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 1**

do umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES PRAC, ZASADY UTRZYMANIA CZYSTOŚCI ORAZ WYMAGANIA DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA SANITARNEGO

**I. Zakres sprzątania:**

1. Mycie i dezynfekcja pomieszczeń oddziałów szpitalnych zgodnie z obowiązującą procedurą;
2. Usunięcie z powierzchni podłogowych zanieczyszczeń organicznych (krew, wydaliny, wydzieliny) zgodnie z procedurą;
3. Dezynfekcja i mycie całego łóżka po pacjencie;
4. Mycie dozowników na: mydło, środki dezynfekcyjne, ręczniki papierowe;
5. Dezynfekcja i mycie podłóg oraz listew przypodłogowych;
6. Mycie grzejników (także między żeberkami) i innego sprzętu będącego na wyposażeniu sali;
7. Bieżące opróżnianie i dezynfekcja pojemników na odpady komunalne i medyczne oraz wymiana worków po ich napełnieniu;
8. Sprzątanie pomieszczeń administracyjnych i technicznych, mycie schodów, korytarzy, sprzątanie i mycie wind osobowych,wejść i holów;
9. Mycie i dezynfekcja gabinetów zabiegowych wg potrzeb i obowiązującej procedury;
10. Rozmrażanie, mycie i dezynfekcja lodówek dla pacjentów i do przechowywania leków;
11. Czyszczenie kratek wentylacyjnych;
12. Mycie okien zgodnie z wytycznymi przepisów BHP;
13. Mycie i dezynfekcja zlewów, umywalek, wanien, muszli WC, pisuarów, szczotek do WC, kratek ściekowych;
14. Dezynfekcja, mycie, osuszanie podestów, brodzików kąpielowych, mat p/poślizgowych;
15. Zakładanie czystej pościeli na łóżkach /dot. pracy na oddziałach/;
16. Odkurzanie wykładzin i dywanów w pomieszczeniach administracyjnych;
17. Uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji rąk, ręczników jednorazowych, papieru toaletowego;
18. Sporządzanie roztworów dezynfekcyjnych do dezynfekcji powierzchni podłogowych zgodnie z zaleceniami wg procedur sanitarno – epidemiologicznych;
19. Przygotowanie i oznakowanie odpadów komunalnych i medycznych do odbioru;
20. Przygotowanie brudnej bielizny do transportu do pralni;
21. Przyjmowanie w oddział czystej bielizny z pralni , układanie w pomieszczeniach magazynowych;
22. Opróżnianie ich, mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, misek do toalety chorego i misek nerkowatych /dot. pracy na oddziałach szpitalnych/;
23. Zachowanie reżimu sanitarnego w zakresie noszenia odzieży ochronnej;
24. Informowanie koordynatora z ramienia firmy o problemach uniemożliwiających realizację zadań;
25. Postępowanie zgodnie z procedurami obowiązującymi w szpitalu, wytycznymi ustawowymi i regulaminem wewnętrznym;
26. Wykonywanie czynności nie objętych niniejszym zakresem, których treść uwzględnia charakter pracy;
27. Zachowanie tajemnicy służbowej i ochrona przetwarzania danych osobowych przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem.

**II. ZASADY UTRZYMANIA CZYSTOŚCI**

1. Zamawiający określa wymagania dotyczące postępowania sanitarnego w poszczególnych kategoriach pomieszczeń, zgodnie z załączoną tabelą „Wymagania dotyczące postępowania sanitarnego w poszczególnych komórkach organizacyjnych 7SZMW w Gdańsku.
2. Personel jest zobowiązany do przestrzegania procedur obowiązujących na terenie 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku.
3. Mycie i dezynfekcja pomieszczeń odbywać się będą w następującej kolejności:
4. powierzchnie nadpodłogowe – nieskażone,
5. powierzchnie podłogowe – obrzeża,
6. sprzęt medyczny,
7. pozostałe powierzchnie podłogowe.
8. Przed przystąpieniem do sprzątania z pomieszczenia należy usunąć odpady, brudną bieliznę, przedmioty zanieczyszczone. Transport odpadów, bielizny i innych przedmiotów stanowiących zagrożenie epidemiologiczne odbywać się będzie zgodnie z zasadami profilaktyki epidemiologicznej i obowiązującymi procedurami.
9. Po przeprowadzeniu dezynfekcji powierzchnie należy pozostawić wilgotne na czas zapewniający efekt biobójczy (zgodnie z zaleceniami producenta).
10. Ciągi komunikacyjne myte są w dwóch częściach – najpierw np. część prawa, a po jej wyschnięciu część lewa, co chroni przed możliwością poślizgnięcia się na mokrej powierzchni. Należy stosować tablice ostrzegające przed niebezpieczeństwem poślizgnięcia. Po przeprowadzeniu mycia powierzchni podłogowych pomieszczenie może być udostępnione, gdy powierzchnie są suche i bezpieczne dla użytkowników.
11. W przypadku zanieczyszczenia powierzchni krwią lub innym materiałem biologicznym, należy zapewnić skuteczną inaktywację drobnoustrojów chorobotwórczych poprzez dobór właściwego preparatu, przestrzeganie wymaganego czasu działania preparatu, stosując się do zasad bezpieczeństwa i higieny pracy. Każdy wózek do sprzątania musi być wyposażony w odpowiedni preparat do miejscowej inaktywacji zanieczyszczeń biologicznych.
12. Do czyszczenia, mycia i konserwacji należy używać preparatów zalecanych do odpowiednich powierzchni.
13. Substancje myjące i dezynfekujące powinny być kompatybilne, dobrane w sposób uniemożliwiające powstanie tzw. błędu mydlanego.
14. Wszystkie pojemniki zawierające preparaty do mycia i dezynfekcji muszą być opisane w następujący sposób:
15. nazwa preparatu
16. stężenie roztworu
17. data i godzina przygotowania roztworu roboczego
18. podpis osoby przygotowującej
19. Wszelkie uszkodzenia braki, nieprawidłowości należy zgłaszać kierownictwu danej komórki organizacyjnej.

**III. POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU KONIECZNOŚCI WPROWADZENIA REŻIMU SANITARNEGO**

1. Mycie i dezynfekcja podłóg 2 razy dziennie - wg. potrzeb.
2. Mycie i dezynfekcja baterii, umywalek, zlewów, klamek – 4 razy dziennie.
3. Mycie i dezynfekcja ram łóżka, zewnętrznych powierzchni szafek trzyłóżkowych – 2 x dziennie.
4. Mycie i dezynfekcja podajników i dozowników – 2 x dziennie. Mycie i dezynfekcja wewnątrz - przed każdym uzupełnieniem.
5. Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, brudną bieliznę - wymiana wkładów wg. potrzeb.
6. Mycie grzejników i parapetów – 2 x dziennie.
7. Dezynfekcja wyłączników światła – 2 x dziennie.
8. Mycie i dezynfekcja osłon oświetleniowych – 2 x dziennie.
9. Mycie i dezynfekcja przeszkleń – 2 x dziennie.
10. Mycie i dezynfekcja ssaków – 2 x dziennie i wg. potrzeb.
11. Wszystkie działania muszą być udokumentowane.

**IV. ZADANIA DODATKOWE**

1. Pomoc przy zmianie pościeli.
2. Wynoszenie, opróżnianie, mycie i dezynfekcja naczyń z wydalinami, obsługa myjko - dezynfekatorów.
3. Realizacja transportu wewnętrznego – odpadów komunalnych, medycznych, bielizny czystej i brudnej.
4. Gospodarka bielizną na oddziale – prowadzenie szczegółowego rejestru.
5. Prowadzenie magazynu czystej bielizny i prowadzenie stosownej, w tym zakresie, dokumentacji.
6. Dekontaminacja łóżek, wózków i innego sprzętu w wyznaczonych pomieszczeniach.
7. Mycie i dezynfekcja lodówek z żywnością pacjentów punkcie dystrybucji posiłków.

**V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA SANITARNEGO DLA POSZCZEGÓLNYCH KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH 7 SZPITALA MARYNARKI WOJENNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GABINETY ZABIEGOWE** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |
| **L. p.** | **POWIERZCHNIE/ WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |
| 1. | Podłogi, cokoły | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat dezynfekująco - myjący | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco-myjący |
| 2. | Stanowisko do pobierania krwi(fotel, szafka) | 1x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | Po każdym zabiegu\* | Metoda przecierania lub spryskania | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji |
| 3. | Wózki zabiegowe, wózki do leków, tace do leków\*,  | 1 x dziennie, po każdym zabiegu | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji | Po każdym zabiegu\* | Metoda przecierania lub spryskania | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji |
| 4. | Blaty do przygotowywania leków, iniekcji, itp. | 1x dziennie przed i po każdym zabiegu | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji | Po każdym zabiegu\* | Metoda przecierania lub spryskiwania | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji |
| 5. | Szafy na leki, sprzęt,materiały opatrunkowe, pakiety jałowe-/wewnątrz/\* | 1x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjąco- dezynfekujący do szybkiej dezynfekcji | 1x dziennie po zabiegu i w razie potrzeby/ | Metoda przecierania | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji |
| 6. | Szafy na środki dezynfekcyjne,szafy na leki, sprzęt,materiały opatrunkowe, pakiety jałowe / z zewnątrz/ | 1x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Metoda przecierania | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji |
| 7. | Umywalki, zlewozmywaki i baterie kranowe, kafelki przy umywalkach | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparaty do czyszczenia urządzeń sanitarnych | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat na bazie chloru |
| 8. | Parapety | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x w tyg. /piątek lub sobota/ i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |
| 9. | Klamki, kontakty, uchwyty, stojaki do kroplówek  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Metoda przecierania lub spryskania | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji |
| 10. | Drzwi, futryny, grzejniki | 1 x w tygodniu /piątek lub sobota/ i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x w tygodniu /piątek/ | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco-myjący |
| 11. | Pojemniki na odpady medyczne | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | Po każdym opróżnieniu | Umyć i zdezynfekować w brudowniku | Środkiem dezynfekcyjnym na bazie chloru |
| 12. | Okna, lampy oświetleniowe | 2 x w roku 1 i 2 tydzień kwietnia i października | Preparaty do czyszczenia okien, preparat myjący | Nie dotyczy |  |  |
| 13. | Dozowniki na mydło, płyny dezynfekcyjne | 1x dziennie i gdy skończy się mydło lub płyn dezynfekcyjny | Preparat myjąco dezynfekujący  | 1 x dziennie | Metoda przecierania na zew. lubZanurzenie w środku myjąco – dezynfekcyjnym po osuszeniu odpowiednio opisać patrz punkt 24 | Preparat myjąco dezynfekcyjny  |
| 14. | Lodówki na leki /wewnątrz/\* | 1 x na kwartał pierwsza sobota kwartału/na dyżurze nocnym/ | Rozmrozić, preparat myjąco dezynfekujący  | 1 x na kwartał, pierwsza sobota kwartału | Metoda przecierania lub spryskiwania  | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SALE CHORYCH** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |
| **L.P** | **POWIERZCHNIE/****WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |
| 1. | Podłogi, cokoły | 2x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjąco dezynfekujący, detergent | 1x dziennie i w przypadku zabrudzenia materiałem zakaźnym (krew, wydaliny) | Umyć i zdezynfekować | Preparat myjąco dezynfekujący i preparat na bazie chloru (w przypadku skażenia materiałem zakaźnym)  |
| 2. | Stojaki do kroplówek, wysięgniki szyny | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjąco dezynfekujący do szybkiej dezynfekcji | 1 x dziennie  | Metoda przecierania | Preparat myjąco- dezynfekujący do szybkiej dezynfekcji |
| 3. | Stoliki przyłóżkowe, socjalne krzesła, klamki | 1 x dziennie, po wypisie pacjenta i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1x dziennie, po wypisie pacjenta i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |
| 4. | Parapety, kosze na odpady komunalne | Po opróżnieniu | Preparat myjący |  Nie dotyczy |
| 5. | Umywalki, baterie kranowe, kafelki przy umywalkach | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x w tygodniu(sobota) | Umyć i zdezynfekować | Preparat na bazie chloru |
| 6. | Łóżka, rama łóżka | 1 x dziennie, przy izolacji częściej lub w razie potrzeby | Preparat myjący | Po wypisie chorego i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować lub przetrzeć | Preparat dezynfekująco- myjący, preparat do szybkiej dezynfekcji |
| 7. | Drzwi, futryny grzejniki | 1 x w tygodniu (sobota) i w razie potrzeby | Preparat myjący |   Nie dotyczy |
| 8. | Okna, żaluzje, lampy oświetleniowe | 3 x w roku, 1 i 2 tydzień kwietnia i października | Preparat do mycia okien, preparat myjący, czyszczący  |   Nie dotyczy |
| 9. | Dozowniki na mydło, środek dezynfekcyjny  | 1x dziennie i gdy skończy się mydło lub płyn dezynfekcyjny, nie rzadziej niż raz na miesiąc  | Preparat myjąco dezynfekujący  | 1x dziennie | Metoda przecierania na zewnątrz lub zanurzenie w środku myjąco- dezynfekującym po osuszeniu odpowiednio opisać | Preparat myjąco- dezynfekujący  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POMIESZCZENIA ADMINISTRACYJNE (BIURA) POKOJE, LEKARSKIE,****PIELĘGNIARSKIE, SOCJALNE W ODDZIAŁACH** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **POWIERZCHNIE/ WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |  |  |  |  |  |
| 1. | Blaty, powierzchnie stołów, biurek,podłoga-dyżurki pielęgniarskie, lekarskie | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący |  W razie potrzeby |  |  |  |  |  |
| 2. | Podłogi sali konferencyjnej | 1x tydzień i w razie potrzeby | Preparat myjący |  Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 3. | Meble (szafy, regały, półki) powierzchnie zewnętrzne grzejniki | 1 x w tygodniu (piątek) | Preparat myjący |  Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 4. | Drzwi | 1 x w miesiącu | Preparat myjący |  Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 5. | Umywalki, zlewozmywaki, baterie kranowe, klamki  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparaty do czyszczeniaurządzeń sanitarnych |  Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 6. | Sanitariaty | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparaty do czyszczenia urządzeń sanitarnych | 1 x w tygodniu(piątek) | Umyć i zdezynfekować | Preparat na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 7. | Kosze na odpady komunalne |  po opróżnieniu | Preparat myjący |  Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 8. | Glazura (toalety, pomieszczenia socjalne) | 1 x w miesiącu, w razie potrzeb (pierwszy piątek miesiąca) | Preparat myjący |   Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 9. | Okna, lampy oświetleniowe | 2 x w roku, 1 i 2 tydzień kwietnia i października | Preparaty do czyszczenia okien, Preparat myjący |   Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 10. | Lodówki (zewnętrzne powierzchnie) | 1 x dziennie | Preparat myjący |   Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 11. | Lodówki na żywność wewnątrz\* | 1 x w miesiącu w II sobotę miesiąca i w razie potrzebyrozmrażane  | Preparat myjący |   Nie dotyczy |
| 12. | Lodówki na żywność dla pacjentów\* | 1 x w miesiącu w II sobotę miesiąca i w razie potrzeby | Preparat myjący | Nie dotyczy |

\* wykonują pracownicy danej komórki

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŁAZIENKI****SANITARIATY** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |  |  |  |  |  |
| **L. p.** | **POWIERZCHNIE/ WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |  |  |  |  |  |
| 1. | Podłogi(terakota) | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Zdezynfekować | Preparat na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 2. | Parapety, lustra | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x w tygodniu(piątek, sobota) | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco-myjący |  |  |  |  |  |
| 3. | Klamki,uchwyty | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x dziennie | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |  |  |  |  |  |
| 4. | Pojemniki na odpady | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | Po każdym opróżnieniu | Umyć i zdezynfekować | Środkiem dezynfekcyjnym na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 5. | Brodziki, kafelki | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparaty do czyszczenia urządzeń sanitarnych  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Środkiem dezynfekcyjnym na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 6. | Umywalki | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparaty do czyszczenia urządzeń sanitarnych | 1 x dzienniei w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Środkiem dezynfekcyjnym na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 7. | Muszle klozetowe wraz z otoczeniem | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Preparaty do czyszczenia urządzeń sanitarnych | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Środkiem dezynfekcyjnym na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 8. | Drzwi  | 1 x w tygodniu(sobota) | Preparat myjąco- dezynfekujący  | 1x w tygodniu(sobota) i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |  |  |  |  |  |
| 9. | Ściany, glazura | 1x w tygodniu (sobota) i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby(sobota) | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |
| 10. | Syfony, kratki ściekowe | 1x w tygodniu(sobota) | Preparat do czyszczenia urządzeń sanitarnych | 1x w tygodniu(środa) | Umyć i zdezynfekować | Preparat na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 11. | Grzejniki | 2 x w miesiącuPierwszy i ostatni tydzień miesiąca(sobota) | Preparat myjący | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 12. | Okna, lampy oświetleniowe | 2 x w roku, 1 i 2 tydzień kwietnia i października | Preparaty do czyszczenia okien, preparat myjący | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BRUDOWNIK** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |  |  |  |  |  |
| **L. p.** | **POWIERZCHNIE/****WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |  |  |  |  |  |
| 1. | Podłogi | 2x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |  |  |  |  |  |
| 2. | Parapety, drzwi, grzejniki | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x w tygodniu(sobota) i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |  |  |  |  |  |
| 4. | Klamki, uchwyty | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x dziennie ii w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |  |  |  |  |  |
| 5. | Umywalki, zlewy | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat do czyszczenia urządzeń sanitarnych | 1 x w tygodniu (sobota) i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 6. | Pojemnik do moczenia basenów | Po każdym użyciu | Preparat na bazie chloru | Po każdym użyciu | Zdezynfekować i umyć | Preparat na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 7. | Baseny, kaczki | Zawsze po użyciu | Preparat myjący | Zawsze po użyciu | Zanurzenie- 15 min. | Preparat na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 8. | Kafelki ścienne, regały | 1x w tygodniu (sobota)i w razie potrzeby | Preparat myjący  | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |
| 10. | Okna, lampy oświetleniowe | 2 x w roku, 1 i 2 tydzień kwietnia i października | Preparat do czyszczenia okien, preparat myjący |  Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 11. | Pojemniki na odpady | Zawsze po opróżnieniu | Preparat myjący | Zawsze po opróżnieniu | Zdezynfekować i umyć | Preparat na bazie chloru |  |  |  |  |  |
| 12. | Pojemniki na brudną bieliznę | Zawsze po opróżnieniu | Preparat myjący | Zawsze po opróżnieniu | Zdezynfekować i umyć  | Preparat dezynfekująco-myjący |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KORYTARZE, KORYTARZE WEWNĘTRZNE SCHODY, WINDA** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |  |  |  |  |  |
| **LP.** | **POWIERZCHNIE/****WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |  |  |  |  |  |
| 1. | Podłogi | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 2. | Parapety | 1 x dzienniei w razie potrzeby | Preparat myjący | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 3. | Kaloryfery | 1x w tygodniu(piątek) | Preparat myjący | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 4. | Ściany | 3 x w roku1 tydzień kwietnia, lipca i października i w razie potrzeby | Preparat myjący | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 5. | Okna, lampy oświetleniowe | 3 x w roku, 1 i 2 tydzień kwietnia, lipca i października | Preparat do czyszczenia okien, preparat myjący | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 6. | Schody na klatce schodowej przynależne do oddziału | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |
| 7. | Winda | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | 2 x dziennie i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco - myjący |  |  |  |  |  |
| 8. | Schody na poziomie piwnicy | 1x w tygodniu(piątek) | Preparat myjący | Nie dotyczy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HOL NA POZIOMIE****PIWNICY** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |
| **L. p.** | **POWIERZCHNIE/****WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |
| 1. | Podłogi | 1 x tydzień | Preparat myjący | Nie dotyczy |
| 2. | Parapety | 1 x tydzień | Preparat myjący | Nie dotyczy |
| 3. | Lampy oświetleniowe, ściany | 2 x w roku, 1 i 2 tydzień kwietnia i października | Preparat myjący | Nie dotyczy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GABINETY DIAGNOSTYCZNE, EKG, REHABILITACJI,** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |
| **L.p.** | **POWIERZCHNIE, WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |
| 1. | Grzejniki, drzwi, parapety | 1 x w tygodniu | Preparat myjący | Nie dotyczy |
| 2. | Podłogi, klamki, uchwyty | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjący | Nie dotyczy |
| 3. | Kozetki do badań pacjentów | Po każdym pacjencie | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji  | Po każdym pacjencie | Metoda spryskiwania lub przecierania | Preparat dezynfekująco- myjący do szybkiej dezynfekcji |
| 4. | Umywalki baterie kranowe, kafelki przy umywalkach, kosze na odpady | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparaty do czyszczenia urządzeń sanitarnych | Nie dotyczy |
| 5. | Lampy oświetleniowe, okna | 3 x w roku, 1 i 2 tydzień kwietnia, lipca i października | Preparat myjący, preparat do czyszczenia okien | Nie dotyczy |
| 6. | Stolik zabiegowy | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby | Preparat myjący | 1 x dziennie | Metoda przecierania | Preparat dezynfekujący do szybkiej dezynfekcji |
| 7. | Urządzenia i sprzęt medyczny, klawiatura, monitory, telefony  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Preparat myjąco- dezynfekujący do szybkiej dezynfekcji lub wg producenta | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Metoda przecierania | Preparat dezynfekujący do szybkiej dezynfekcji |
| 8. | Wanna i wirówki w zakładzie Fizjoterapii | 1 x dziennie po zakończonej pracy i między pacjentami | Preparat myjący – dezynfekujący wg producenta | 1x dzienniei między pacjentami | Metoda przecierania i spryskiwania | Preparat myjąco- dezynfekujący do szybkiej dezynfekcji |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POWIERZCHNIE, WYPOSAŻENIE, SPRZĘT MEDYCZNY** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |
| **Rodzaje dozowników** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |
| Dozowniki ścienne na mydło, środek dezynfekcyjny, Podajniki na ręczniki jednorazowe, papier toaletowy | 1 x dziennie zewnętrzna powierzchnia oraz przed uzupełnieniem cały dozownik-  | Preparat myjąco- dezynfekujący  | Przed uzupełnieniem- cały dozownik | Umyć i zdezynfekować  | Preparat dezynfekująco- myjący |
| Dozowniki przelewowe jednokomorowe | 1 x dziennie zewnętrzna powierzchnia oraz przed uzupełnieniem cały dozownik-  | Preparat myjąco- dezynfekujący, przed uzupełnieniem woda z mydłem | Przed uzupełnieniem- cały dozownik | Metoda przecierania | Preparat myjąco- dezynfekujący do szybkiej dezynfekcji  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MAGAZYN MEDYCZNY, ODZIEŻOWY, GOSPODARCZY,** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |
| **L.p.** | **POWIERZCHNIE/WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |
| 1. | Podłogi | 1 x w tygodniu(piątek)i w razie potrzeby | Preparat myjący | Nie dotyczy |
| 2. | Regały, półki, szafy, drążki, na wieszaki | 1 x w tygodniu(piątek) | Preparat myjący | Nie dotyczy |
| 3. | Okna, lampy oświetleniowe | 3 x w roku, 1 i 2 tydzień kwietnia, lipca i października | Preparaty do czyszczenia okien, preparat myjący | Nie dotyczy |
| 4. | Kosze na odpady komunalne | Po każdym opróżnieniu kosza1 x dziennie | Preparat myjący | Nie dotyczy |
| 5. | Umywalki, baterie kranowe, kafelki przy umywalkach, sanitariaty | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby | Preparaty do czyszczenia urządzeń sanitarnych | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby | Umyć i zdezynfekować | Preparat na bazie chloru |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MAGAZYN ODPADÓW MEDYCZNYCH POMIESZCZENIE PRZYJMOWANIA BRUDNEJ BIELIZNY** | **MYCIE** | **DEZYNFEKCJA** |  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **POWIERZCHNIE/WYPOSAŻENIE** | **KIEDY?** | **CZYM?** | **KIEDY?** | **JAK?** | **CZYM?** |  |  |  |  |  |
| 1. | Podłogi | Po usunięciu odpadów medycznych | Preparat dezynfekująco- myjący | Po usunięciu odpadów medycznych | Umyć i zdezynfekować | Preparat myjąco - dezynfekujący |
| 2. | Ściany | Po usunięciu odpadów medycznych | Preparat dezynfekująco- myjący | Po usunięciu odpadów medycznych | Umyć i zdezynfekować | Preparat myjąco- dezynfekujący |  |  |  |  |  |
| 3. | Podłogi w magazynie bielizny,  | 2 x w tygodniu i w razie potrzeby (wtorek, czwartek) | Preparat myjąco- dezynfekujący  | 1 x dziennie | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |  |  |  |  |  |
| 4. | Ściany w magazynie przyjmowania brudnej bielizny,  | 2 x w miesiącu (2 i 4 wtorek miesiąca) | Preparat dezynfekująco- myjący | 2 x w miesiącu (2 i 4 wtorek miesiąca) | Umyć i zdezynfekować | Preparat dezynfekująco- myjący |  |  |  |  |  |
| 5. | Pojemniki na odpady medyczne dla budynku nr 34 i  | 1x dziennie i wg potrzebypo usunięciu odpadów medycznych | Preparat dezynfekująco- myjący | Po usunięciu odpadów medycznych | Umyć i zdezynfekować w brudowniku | Preparat myjąco- dezynfekujący |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2**

do umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RZUTY POMIESZCZEŃ Z POWIERZCHNIĄ BUDYNKÓW

7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku

**Załącznik nr 3**

do umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STREFY HIGIENY

Strefa I - czystości ciągłej

Strefa II - czystości ogólnej medycznej

Strefa III - czystości zmiennej

Strefa IV - ciągłego skażenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STREFA I** | **STREFA II** | **STREFA III** | **STREFA IV** |  |  |  |  |  |
| **CZYSTOŚCI CIĄGŁEJ** | **OGÓLNEJ CZYSTOŚCI** | **CZYSTOŚCI ZMIENNEJ** | **CIĄGŁEGO SKAŻENIA** |  |  |  |  |  |
| **WOLNY OD FLORY PATOGENNEJ** | **POZBAWIONY RYZYKA** | **NISKIEGO RYZYKA** | **WYSOKIEGO RYZYKA** | **BARDZO WYSOKIEGO RYZYKA** |  |  |  |  |  |
| magazyn zasobów czystych / oddział, | Korytarze wewnętrznewindyklatki schodoweszatniedyżurka lekarska, dyżurka pielęgniarska, biura | Ogólne sale chorychgabinety diagnostyki nieinwazyjnej. | gabinety zabiegowegabinety diagnostyki inwazyjnejizolatki | Toalety, łazienkibrudownikipomieszczenia składowania odpadów, brudnej bielizny |  |  |  |  |  |
|  |  | Strefa dotykowa | Strefa bezdotykowa | Strefa dotykowa | Strefa bezdotykowa |  |
| Mycie oraz dezynfekcja niskiego stopnia | mycie | Mycie oraz dezynfekcja niskiego stopnia | Mycie oraz dezynfekcja niskiego | Mycie oraz dezynfekcja średniego stopnia | Mycie oraz dezynfekcja niskiego stopnia | Dezynfekcja średniego stopnia oraz mycie |  |  |  |  |  |
| Preparaty (B,F) oraz V- osłonkowe( HBV, HCV,HIV) | Profesjonalny detergent | Preparaty o spektrum (B,F),V( HBV,HCV,HIV) | Profesjonalny detergentPreparaty B,F,V bójcze | Preparaty o spektrum( B,F,V,Tbc) | Preparaty o spektrum B,V,F bójcze | Preparaty o spektrum( B,V,F,Tbc) |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4**

do umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMACJA ŚRODOWISKOWA DLA FIRM WSPÓŁPRACUJĄCYCH

Z 7 SZPITALEM MARYNARKI WOJENNEJ W GDAŃSKU

7 Szpital Marynarki Wojennej w Gdańsku uwzględnia w swojej długookresowej strategii zasady polityki zrównoważonego rozwoju, której jednym z kluczowych elementów jest poszanowanie środowiska naturalnego. Nadrzędnym celem organizacji jest prowadzenie działalności w odpowiedzialny i zrównoważony sposób, poprzez wdrażanie oraz stosowanie nowoczesnych technologii charakteryzujących się minimalnym ryzykiem wpływu na środowisko, które są zbieżne z obowiązującymi przepisami i regulacjami w zakresie ochrony środowiska. Potwierdzeniem zaangażowania 7 Szpitala Marynarki Wojennej w dążeniu do minimalizowania wpływu oddziaływania na środowisko jest w trakcie wdrażania systemów zarządzania środowiskowego opartych na wymaganiach normy ISO 14001 oraz wymaganiach rozporządzenia EMAS.

7 Szpital Marynarki Wojennej realizuje swoje działania z uwzględnieniem zidentyfikowanych znaczących aspektów środowiskowych zgodnie z przyjętymi zasadami polityki środowiskowej, która wskazuje główne założenia środowiskowe organizacji:

1. każde działanie w 7 Szpitala Marynarki Wojennej, które zostało zidentyfikowane jako znaczący aspekt środowiskowy jest monitorowane w celu ograniczenia negatywnego wpływu na otoczenie;
2. zapobiegamy zanieczyszczeniom oraz zmniejszamy obciążenie środowiska poprzez:
* prowadzenie racjonalnej gospodarki materiałowej,
* stały monitoring zużycia mediów,
* wykorzystanie surowców wtórnych,
* kontrolę emisji gazów do atmosfery,
* poszerzanie wiedzy pracowników z zakresu ochrony środowiska.

Ochrona środowiska naturalnego jest jedną z najważniejszych wartości polityki zrównoważonego rozwoju 7 Szpitala Marynarki Wojennej, dlatego oczekujemy by wszyscy współpracujący z nami dostawcy usług również realizowali podstawowe założenia polityki środowiskowej. Wobec partnerów rynkowych, dostawców usług 7 Szpital Marynarki Wojennej oczekuje uwzględniania w realizacji procesów, prowadzonych na rzecz organizacji, aspektów ochrony środowiska w tym zwłaszcza:

* realizacji dostaw i usług z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawnych oraz założeń polityki środowiskowej 7 Szpitala Marynarki Wojennej;
* uwzględnienia nowoczesnych technologii ochrony środowiska przy modernizacji 7 Szpitala Marynarki Wojennej;
* posiadania stosowanych decyzji lub pozwoleń na powadzenie działalności;
* racjonalnego gospodarowania odpadami powstającymi w związku z realizowaną usługą;
* informowania przedstawicieli 7 Szpitala Marynarki Wojennej o zaistniałych awariach mogących mieć wpływ na środowisko oraz usuwania ich skutków w sposób możliwie jak najbardziej ograniczający ich negatywne oddziaływanie na środowisko;
* prowadzenia prac w sposób zapewniający racjonalne wykorzystanie dostępnych mediów;
* stosowania, dla realizacji usługi, technologii (tym również sprzętu) przyjaznej środowisku.

**Załącznik nr 5**

do umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMACJA O ZAGROŻENIACH WYSTĘPUJĄCYCH NA TERENIE
7 SZPITALA MARYNARKI WOJENNEJ

– DLA FIRM WSPÓŁPRACUJĄCYCH

**Rodzaje zagrożeń, które mogą występować na terenie 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obszar** | **Rodzaj zagrożenia** | **Źródło zagrożenia** |
| **Wszystkie obiekty Szpitala****Wszystkie obiekty Szpitala** | pożar, wybuch | przechowywanie substancji chemicznych o właściwościach łatwopalnych, wybuchowych lub utleniających |
| nagromadzenie materiałów palnych (papier, materiały opatrunkowe, tekstylia, itp.) |
| wykonywanie prac pożarowo niebezpiecznych |
| awaria instalacji lub urządzenia elektrycznego |
| poślizgnięcie podczas poruszania się po powierzchni znajdującej się na tym samym poziomie |  mokre posadzki (mycie na mokro posadzek, rozlanie cieczy na drogach komunikacyjnych) |
|  mokre, pokryte błotem lub oblodzone podłoże na terenach zewnętrznych Szpitala |
| potknięcie podczas poruszania się po powierzchni znajdującej się na tym samym poziomie |  nierówność posadzki wewnątrz obiektów Szpitala |
|  nierówność podłoża (chodnika, placu, parkingu) na terenach zewnętrznych Szpitala |
| potknięcie o przeszkodę na drodze komunikacyjnej |  nieprawidłowo składowane materiały, zastawione lub źle oświetlone drogi komunikacyjne |
| sprzęt, narzędzia, materiały lub rozciągnięte na drodze komunikacyjnej przewody elektryczne – w wyniku prowadzonych prac remontowych |
| kontakt z prądem elektrycznym do 1 kV | nieuwaga bądź nieprzestrzeganie zasad BHP podczas użytkowania urządzeń lub instalacji elektrycznej, |
| użytkowanie niesprawnych technicznie urządzeń elektrycznych, |
| dokonywanie samowolnych napraw instalacji lub urządzeń elektrycznych przez osoby nie posiadające wymaganych kwalifikacji |
| uderzenie o nieruchome el. konstrukcyjne, el. wyposażenia, maszyny, urządzenia techniczne  |  niskosklepione przejścia / wejścia do pomieszczeń |
| zastawione drogi komunikacyjne |
| nieuwaga i pośpiech |
| uderzenie przez przedmioty spadające z wysokości | poruszanie się w pobliżu źle zabezpieczonych rusztowań lub niewłaściwie zabezpieczonych innych prac prowadzonych na wysokości |
|  upadek pojemników / kontenerów przewożonych na wózkach transportowych |
| uderzenie przez obiekty będące w ruchu | uderzenie przez wózki transportowe przemieszczane na drogach komunikacyjnych Szpitala (transport wewnątrzzakładowy) |
| poruszanie się po drogach przeznaczonych wyłącznie do ruchu kołowego (w tunelu komunikacyjnym) |
|  nieuwaga, nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa podczas poruszania się po placach / parkingach na terenach zewnętrznych Szpitala |
| upadek z wysokości |  poruszanie się po schodach: rozlane ciecze, mokre powierzchnie schodów, nieuwaga i pośpiech |
| wykonywanie prac na wysokości przez pracowników nie posiadających odpowiednich zaświadczeń lekarskich lub bez wymaganych atestowanych środków ochrony indywidualnej (szelki z linką asekuracyjną i aparatem samohamującym) |
|  niezabezpieczone otwory w powierzchniach, po których mogą przemieszczać się ludzie |
| niesprawne lub wykonane niezgodnie z przepisami rusztowania |
| stosowanie uszkodzonych, nieatestowanych drabin, używanie innego sprzętu (zamiast drabiny) |
| kontakt ze szkodliwymi dla zdrowia czynnikami biologicznymi | przebywanie w dużych skupiskach ludzkich (choroby zakaźne przenoszone drogą powietrzno-kropelkową) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddziały szpitalne** | kontakt ze szkodliwymi dla zdrowia czynnikami biologicznymi |  pacjent - choroby przenoszone drogą powietrzno-kropelkową, choroby przenoszone bezpośrednio przez krew, ślinę, wysięk z ranyodpady medyczne |
| kontakt z niebezpiecznymi substancjami / preparatami chemicznymi |  transportowane lub przechowywane na oddziale środki do dezynfekcji (najczęściej o działaniu drażniącym, rzadziej żrącym) |
| kontakt z promieniowaniem ultrafioletowym |  lampy bakteriobójcze gabinetach zabiegowych, niektórych salach chorych |
| **Laboratorium Analityki Medycznej i Zakład Patomorfologii** | kontakt ze szkodliwymi dla zdrowia czynnikami biologicznymi | materiał biologiczny pobrany od pacjentów (tkanki, płyny ustrojowe) |
| kontakt z niebezpiecznymi substancjami / preparatami chemicznymi |  przechowywane lub stosowane niebezpieczne substancje chemiczne o działaniu toksycznym, szkodliwym, żrącym lub drażniącym |
| **Dział Centralnej Sterylizacji** | kontakt z niebezpiecznymi substancjami / preparatami chemicznymi (w tym o działaniu rakotwórczym) |  stosowanie tlenku etylenu oraz pary wodnej jako środka sterylizującego |
| **Magazyn Materiałów Żrących i Łatwopalnych – apteka , zakład patomorfologii** | kontakt z niebezpiecznymi substancjami / preparatami chemicznymi | przechowywanie substancji chemicznych o działaniu żrącym (np. formaldehyd, ksylen, aceton, kwas octowy), drażniącym, toksycznym i szkodliwym |
| pożar, wybuch | przechowywanie substancji chemicznych łatwopalnych lub utleniających |
|  wykonywanie prac pożarowo niebezpiecznych lub stosowanie otwartego ognia w pobliżu magazynu |
| **Tlenownia** | Pożar, wybuch | przechowywanie dużych ilości substancji o właściwościach utleniających (tlen) oraz butli ze sprężonym gazem |
| **Hydrofornia** | kontakt z niebezpiecznymi substancjami / preparatami chemicznymi | przechowywanie / stosowanie substancji chemicznych o właściwościach żrących (oparzenia chemiczne, zatrucie oparami) |
| **Rozdzielnie WN** | kontakt z prądem elektrycznym powyżej 1kV | przypadkowe pozostawienie otwartego pomieszczenia rozdzielni, wejście do rozdzielni osób nieupoważnionych |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakład Diagnostyki Obrazowej,****Sale Zabiegowe Szpitala, sala zabiegowa magnetoterapii w Zak. Fizjoterapii** | promieniowanie jonizujące | stosowanie promieniowania jonizującego w celach diagnostycznych i leczniczych |
| pole elektromagnetyczne w.cz. |  urządzenia służące do celów diagnostyczno-leczniczych wykorzystujące pole elektromagnetyczne |
| **Apteka szpitalna,** | kontakt z lekami |  przechowywanie, przygotowywanie, podawanie leków |
| **Teren zewnętrzny Szpitala** | wypadek komunikacyjny |  potrącenie przez samochód podczas poruszania się po placach, parkingach, przechodzeniu przez jezdnię przy ul. Polanki |

**Pierwsza pomoc w nieszczęśliwych wypadkach oraz w sytuacjach zagrożenia:**

**pierwsza pomoc przedlekarska:**

 w sytuacjach zatrzymania funkcji życiowych należy wezwać Zespół Reanimacyjny (Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii) dzwoniąc na numer wewnętrzny **21 6596**;

w pozostałych przypadkach pierwsza pomoc przedlekarska udzielana jest w Izbie Przyjęć Szpitala **21 6267**

**postępowanie w przypadku pożaru:**

w przypadku pożaru lub innych poważnych zagrożeń i awarii należy powiadomić Lekarza Dyżurnego, Pracowników Ochrony Szpitala dzwoniąc na numer wewnętrzny **21 6594** lub **112**

**Załącznik nr 6**

do umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI

ZA MIESIĄC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ROKU

ILOŚĆ GODZIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Przedmiot umowy:

**Utrzymanie czystości w 7 Szpitalu Marynarki Wojennej w Gdańsku.**

1. Umowa nr / z dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Zamawiający: **7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia kontradmirała profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku**

4. Wykonawca: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

5. Miejsce wykonania usługi: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

6. Skład komisji:

1. Strona odbierająca – przedstawiciele Zleceniodawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Strona przekazująca – przedstawiciele Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. W Wyniku przeprowadzonych bieżących kontroli wykonania usługi komisja w składzie j. w. stwierdza, że prace zostały wykonane zgodnie z umową.

8. Niniejszy protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury.

Strona przekazująca: Strona odbierająca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 7**

do umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROTOKÓŁ ZAKWESTIONOWANIA JAKOŚCI USŁUGI SPRZĄTANIA I DEZYNFEKCJI

z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Przedmiot umowy:

**Utrzymanie czystości w 7 Szpitalu Marynarki Wojennej w Gdańsku**

1. Umowa nr / z dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Zamawiający: **7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia kontradmirała profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku**
3. Wykonawca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Skład komisji:
	1. Przedstawiciel Zamawiającego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Przedstawiciel Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Miejsce zakwestionowania jakości usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Kwestionowane czynności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Termin usunięcia niezgodności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis przedstawiciela Zamawiającego podpis przedstawiciela Wykonawcy

1. Potwierdzenie należytego wykonania kwestionowanych czynności.

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis przedstawiciela Zamawiającego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 8**

do umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Dezynfekcja powierzchni poziomych i pionowych, sprzętu i przyborów sanitarnych, prostego sprzętu medycznego (stojaków na kroplówki, łóżek, stołów zabiegowych, wózków transportowych, itp.) jest realizowana zgodnie z obowiązującymi w 7 Szpitalu Marynarki Wojennejw Gdańsku procedurami „Wymagania dotyczące postępowania sanitarnego dla poszczególnych komórek organizacyjnych 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku” – załącznik nr 5 do SIWZ), przy użyciu środków dezynfekcyjnych o spektrum działania dostosowanym do rodzaju zagrożenia epidemiologicznego i rodzaju sprzątanej strefy („Strefy higieny w 7 Szpitalu Marynarki Wojennej w Gdańsku – załącznik nr 3 do SIWZ), spełniających wymogi ustawy o środkach biobójczych.
2. Sprzątanie i dezynfekcję wszystkich powierzchni danej komórki organizacyjnej wykonuje się z częstotliwością zależną od strefy czystości; sprzątanie pomieszczeń i dezynfekcję powierzchni i sprzętu wykonuje się także po awariach i przeprowadzonych remontach.
3. Zbiórka, segregacja i transport odpadów szpitalnych do wskazanych miejsc ich czasowego i ostatecznego składowania w obiekcie odbywa się zgodnie z zasadami gospodarki odpadami obowiązującymi na terenie 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku. Koszt wywozu odpadów komunalnych oraz koszt wywozu i utylizacji odpadów medycznych ponosi Zamawiający.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do utrzymania w należytym stanie sanitarno porządkowym powierzchni poziomych, pionowych z uwzględnieniem wymogów epidemiologicznych obowiązujących w placówkach Służby Zdrowia, ponosząc jednocześnie z tego tytułu odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
5. Zamawiający oczekuje dostosowania rytmu prac porządkowych do zmianowego systemu pracy funkcjonującego w Oddziałach szpitalnych i w przychodni.
6. Personel musi posiadać odpowiedni stan wiedzy i umiejętności niezbędnych do wykonania czynności określonych w SIWZ. Musi być przeszkolony w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym.
7. Zamawiający wymaga aktualnych badań lekarskich pracowników Wykonawcy, w tym dopuszczających do kontaktu z żywnością.
8. Pracownicy Wykonawcy muszą posiadać uprawnienia do pracy na wysokościach, związanych z oczyszczaniem powierzchni położonych wysoko – do 3 m.
9. Pracownicy Wykonawcy są zobligowani do odbycia szkoleń z zakresu czynników szkodliwych, ochrony p/pożarowej, ochrony danych osobowych organizowanych przez7 Szpitalu Marynarki Wojennej w Gdańsku.
10. Zamawiający wymaga, aby osoba zarządzająca wykonywaniem przedmiotu zamówienia po stronie Wykonawcy, posiadała odpowiedni poziom wiedzy i wykształcenia oraz doświadczenie dotyczące w/w prac w szpitalu.
11. Wykonawca będzie zobowiązany do wyznaczenia spośród swoich pracowników osoby do kontaktów z przedstawicielami Szpitala i nadzoru nad bieżącym stanem sanitarno-epidemiologicznym.
12. Wykonawca zabezpiecza własne środki ochrony osobistej dla zatrudnionych przez siebie pracowników.
13. Wykonawca zobowiązany będzie do wyposażenia pracowników w estetyczną jednolitą odzież oraz zobowiązanie ich do noszenia identyfikatorów.
14. Wykonawca zobowiązany będzie do natychmiastowego uzupełnienia personelu liniowego (w ciągu 60 minut od rozpoczęcia dyżuru) w przypadku nieobecności pracownika stałej obsady. Zastępstwo musi być uzupełnione spośród pracowników ekipy rezerwowej.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo niedopuszczenia do wykonywania usługi pracowników wykonawcy ze względu na jego fizyczny lub psychiczny stan zdrowia, uniemożliwiający lub ograniczający wykonanie powierzonego zadania.
16. Konieczne jest zaniechanie rutynowego sprzątania sal chorych, gabinetów zabiegowych w następującym czasie:
17. przed godziną 6.00 rano;
18. podczas rozdawania i spożywania posiłków;
19. podczas wizyty lekarskiej;
20. podczas wykonywania zabiegów inwazyjnych u pacjenta.
21. Wymagana jest stała możliwość kontaktu telefonicznego osoby odpowiedzialnej ze strony Wykonawcy z Zamawiającym na terenie szpitala, poza szpitalem (numer kontaktowy we wszystkich komórkach organizacyjnych).
22. Uzgadnianie z pielęgniarką epidemiologiczną wszystkich zmian w stosowaniu preparatów dezynfekcyjnych. Niedopuszczalne jest stosowanie jakichkolwiek preparatów do mycia, dezynfekcji na terenie obiektu bez akceptacji pielęgniarki epidemiologicznej.
23. Przeprowadzenie na własny koszt min. 2 razy w roku, we wskazanych przez Zamawiającego terminach badań mikrobiologicznych środowiska szpitalnego ze wskazanych 10 punktów (kontrola skuteczności dezynfekcji).
24. Monitoring i stałe uzupełnianie dozowników w mydło i płyn do dezynfekcji rąk, papier toaletowy, ręczniki 1 x użytku oraz foliowe wkłady do koszy. Koszty związane z zakupem wymienionych materiałów ponosi Zamawiający.
25. Zapewnienie prawidłowości prac związanych z gospodarką bielizną i roboczą odzieżą szpitalną (segregacja brudnej bielizny, przykazywanie do prania, odbiór czystej, transport na oddziały). Koszty prania ponosi Zamawiający.

**Załącznik nr 9**

do umowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WYMAGANA LICZBA PERSONELU – SYSTEM PRACY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce** | **Dni pracy** | **Ilość osób – godziny pracy** |
| **7 Szpital Marynarki Wojennej** **w Gdańsku** | Dni robocze |  1 osoba (7.00-19.00)  |
| Sobota – niedziela - święta | 1 osoba (7.00 – 19.00)  |