

MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI

1. SALE CHORYCH

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI:	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1.	Mycie detergentem: parapetów, szafek, mebli, półek, krzeseł, stołów i stolików typu „przyjaciel”.	1x dziennie
2.	Mycie i dezynfekcja: stojaków, klamek, poręczy, uchwytów, kontaktów i innych elementów dotykowych.	1x dziennie
3.	Mycie i dezynfekcja ram łóżek obłożonych.	1 x dziennie
4.	Czyszczenie lusterek, mycie i dezynfekcja półek pod lustrami.	1x dziennie
5.	Mycie i dezynfekcja umywalek, toaletek, baterii kranowych oraz glazury wokół umywalek.	1 x dziennie
6.	Mycie i dezynfekcja zewnętrznych części dozowników na mydło i płyn dezynfekcyjny.	1 x dziennie
7.	Mycie sprzętu rehabilitacyjnego	1 x dziennie
8.	Mycie i dezynfekcja aparatów telefonicznych	1 x dziennie
9.	Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, transport odpadów do miejsca przeznaczenia oraz zakładanie nowych worków foliowych na odpady zgodnie z kodem kolorów.	1 x dziennie
10.		
11.	Mycie podłóg na salach i w przedsiionkach sal (dezynfekcja w razie potrzeby)	1 x dziennie (i w razie potrzeby)
12.	Utrzymanie w czystości telewizorów	1 x w tygodniu
13.	Mycie drzwi	1 x w tygodniu
14.	Mycie i dezynfekcja wózków transportowych	1 x w tygodniu
15.	Mycie kaloryferów	1 x w miesiącu
16.	Dokładne mycie i dezynfekcja dozowników każdorazowo przed uzupełnieniem mydła, ręczników i płynów dezynfekcyjnych	Przed uzupełnianiem płynów min. 1 x w m-cu
17.	Maszynowe polerowanie podłóg PCV z nałożeniem środka do pielęgnacji powierzchni.	1 x na miesiąc
18.	Mycie okien oraz czyszczenie rolet wewnętrznych	1 x na kwartał
19.	Mycie obudowy lamp sufitowych, ściennych i innych, krat wentylatorów	1 x na kwartał
20.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni podłogowych z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni odpowiednimi środkami	1 x na 4 m-ce

**2. POKOJE ZABIEGOWE W ODDZIALE SZPITALNYM ORAZ GABINET CHIRURGICZNY,
GABINET OPATRUNKOWY, GABINET UROLOGICZNY**

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI:	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1.	Mycie parapetów, mebli i powierzchni zewnętrznej lodówek	1 x dziennie
2.	Mycie i dezynfekcja strefy dotykowej tj: stojaków, klamek, poręczy, kontaktów itp.	1 x dziennie
3.	Mycie i dezynfekcja zewnętrznych części dozowników na mydło, ręczniki i środek dezynfekcyjny.	1 x dziennie
4.	Mycie i dezynfekcja aparatów telefonicznych.	1 x dziennie
5.	Mycie i dezynfekcja podłóg.	1 x dziennie
6.	Mycie i dezynfekcja stołów zabiegowych, kozetek.	1 x dziennie
7.	Mycie i dezynfekcja umywalek, baterii kranowych, glazury wokół umywalek.	1 x dziennie
8.	Mycie i dezynfekcja blatów.	1 x dziennie
9.	Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, transport odpadów do miejsca przeznaczenia oraz zakładanie nowych worków foliowych na odpady zgodnie z kodem kolorów	1 x dziennie
10.	Wycieranie powierzchni lamp oświetleniowych przyściennych	1 x dziennie
11.	Mycie ścian wykafelkowanych na całej wysokości	1 x miesiącu
12.	Dokładne mycie i dezynfekcja dozowników każdorazowo przed uzupełnieniem mydła, ręczników i płynów dezynfekcyjnych	Przed uzupełnieniem płynów min. 1 x w miesiącu
13.	Mycie okien oraz czyszczenie rolet wewnętrznych	1 x miesiącu
14.	Mycie krat wentylacyjnych i kaloryferów.	1 x miesiącu
15.	Mycie osłon lamp, kloszy,	1x na kwartał
16.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni środkami polimerowymi	1 x na 4 m-ce

**3. GABINETY DIAGNOSTYCZNO – KONSULTACYJNE, POMIESZCZENIA FIZJOTERAPII,
POMIESZCZENIA SOCJALNE, BIURA**

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI:	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1.	Dezynfekcja i mycie umywalek, zlewów, baterii.	1 x dziennie
2.	Mycie glazury wokół umywalek, drzwi, klamek.	1x dziennie
3.	Mycie i dezynfekcja dozowników na mydło w płynie i środek dezynfekcyjny (części zewnętrznych).	1 x dziennie
4.	Czyszczenie luster.	1 x dziennie
5.	Mycie i dezynfekcja aparatów telefonicznych.	1 x dziennie
6.	Mycie podłóg	1 x dziennie

7.	Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, transport odpadów do miejsca przeznaczenia oraz zakładanie nowych worków foliowych na odpady zgodnie z kodem kolorów	1 x dziennie
8.	Mycie i dezynfekcja kozetek, materaców rehabilitacyjnych oraz wymiana prześcieradeł na w/w sprzęcie.	1 x dziennie
9.	Mycie i dezynfekcja sprzętu rehabilitacyjnego	1 x dziennie
10.	Mycie sprzętu medycznego na polecenie kierownika gabinetu	w razie potrzeby
11.	Mycie powierzchni roboczej (blat biurka i inne)	1 x dziennie
12.	Mycie mebli, szafek i kaloryferów.	1 x w miesiącu
13.	Dokładne mycie i dezynfekcja dozowników każdorazowo przed uzupełnieniem mydła i płynów dezynfekcyjnych	przed uzupełnieniem płynów min. 1 x w miesiącu
14.	Mycie krat wentylacyjnych	1 x w miesiącu
15.	Maszynowe polerowanie podłóg z użyciem środka do pielęgnacji danego typu podłogi (wykładzina PCV, parkiet)	1 x w miesiącu
16.	Mycie okien oraz czyszczenie rolet wewnętrznych	1 x na kwartał
17.	Mycie osłon oświetleniowych	1 x na kwartał
18.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni podłogowej z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni odpowiednimi środkami.	1 x na 4 miesiące

4.TOALETY, ŁAZIENKI, BRUDOWNIKI

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI:	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1.	Dezynfekcja, mycie kaczek, basenów, pojemników na dobową zbiórkę moczu i misek nerkowych, misek do mycia chorych, ssaków elektrycznych po opróżnieniu.	po każdym użyciu
2.	Dezynfekcja i mycie umywalk, wanien, brodzików oraz baterii kranowych, kabin prysznicowych.	2 x dziennie
3.	Mycie i dezynfekcja muszli wraz z deską klozetową oraz pisuarów	2 x dziennie
4.	Mycie i dezynfekcja podłogi	2 x dziennie
5.	Mycie i dezynfekcja krzesełek prysznicowych, toaletek, poręczy i uchwytów w łazienkach i WC	2 x dziennie
6.	Mycie i dezynfekcja zewnętrznych części dozowników na mydło, ręczniki i płyn dezynfekcyjny.	1 x dziennie
7.	Mycie i dezynfekcja parapetów, drzwi, klamek.	1 x dziennie
8.	Mycie i polerowanie luster.	1 x dziennie
9.	Mycie i dezynfekcja mat antypoślizgowych	1 x dziennie
10.	Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, transport odpadów do miejsca przeznaczenia oraz zakładanie nowych worków foliowych na odpady zgodnie z kodem kolorów	1 x dziennie
11.	Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych	1 x w tygodniu

12.	Mycie i dezynfekcja zasłon foliowych w kabinach natryskowych.	1 x w tygodniu
13.	Dokładne mycie i dezynfekcja dozowników każdorazowo przed uzupełnieniem mydła, ręczników i płynów dezynfekcyjnych	przed uzupełnieniem płynów min. 1 x w miesiącu
14.	Dezynfekcja kratki ściekowych.	1 x dziennie
15.	Mycie kaloryferów, krat wywietrzników	1 x w miesiącu
16.	Mycie osłon oświetleniowych	1 x na kwartał
17.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni podłogowych z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni odpowiednimi środkami.	1 x na kwartał

5.GABINETY BASENÓW MAŁYCH, GABINET HYDROTERAPII, GABINET KĄPIELI CZTEROKOMOROWYCH

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI:	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1.	Mycie i dezynfekcja ławek, siedzisk prysznicowych, umywalek, baterii umywalkowych, prysznicowych oraz glazury wokół umywalek.	2 x dziennie
2.	Mycie i dezynfekcja podestów, poręczy, uchwytów i innych elementów dotykowych.	2 x dziennie
3.	Mycie i dezynfekcja urządzeń do zabiegów (wirówek, wanien, tangentorów, itp.)	po każdym pacjencie - dla potrzeb wyceny oferty należy przyjąć średnią wartość 160 pacjentów dziennie
4.	Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, transport odpadów do miejsca przeznaczenia oraz zakładanie nowych worków foliowych na odpady zgodnie z kodem kolorów	1 x dziennie
5.	Mycie i dezynfekcja zewnętrznych części dozowników na mydło, ręczniki i środki dezynfekcyjne	1 x dziennie
6.	Mycie i dezynfekcja sprzętu pomocniczego (podnośniki, wózki)	po każdym pacjencie - dla potrzeb wyceny oferty należy przyjąć średnią wartość 10 pacjentów dziennie
7.	Mycie i dezynfekcja aparatów telefonicznych	1 x dziennie
8.	Mycie i dezynfekcja muszli klozetowej wraz z deską sedesową	2 x dziennie
9.	Mycie podłóg	1 x dziennie
10.	Mycie zasłon foliowych i ścian w przebieralniach	1 x w tygodniu
11.	Mycie i dezynfekcja ścian wykafelkowanych w sanitariatach, prysznicach, biczach szkockich.	1 x w miesiącu
12.	Mycie i dezynfekcja glazury na obudowie małych basenów i torze wodnym.	1 x w miesiącu
13.	Dokładne mycie i dezynfekcja dozowników każdorazowo przed uzupełnieniem mydła, ręczników i płynów dezynfekcyjnych	przed uzupełnieniem płynów min. 1 x w miesiącu
14.	Mycie mebli, szafek, kaloryferów, krat wywietrzników, drzwi	1 x w miesiącu
15.	Mycie ścian pokrytych glazurą na całej wysokości	1 x na kwartał
16.	Mycie okien	1 x na kwartał

17.	Mycie osłon oświetleniowych	1 x na kwartał
18.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni podłogowych z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni odpowiednimi środkami	1 x na kwartał
19.	Gruntowne mycie i dezynfekcja wszystkich urządzeń w gabinecie hydroterapii	1x w miesiącu

6. BASEN REHABILITACYJNY

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI:	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1.	Mycie podłóg	4 x dziennie i według potrzeb
2.	Mycie i dezynfekcja ławek, siedzisk prysznicowych, umywalek , baterii umywalkowych, prysznicowych oraz glazury wokół umywalek.	2 x dziennie
3.	Mycie i dezynfekcja podestów, poręczy, uchwytów, i innych elementów dotykowych.	2 x dziennie
4.	Mycie i dezynfekcja muszli klozetowej wraz z deską sedesową	2 x dziennie
5.	Mycie i dezynfekcja sprzętu rehabilitacyjnego (wózek inwalidzki, akcesoria pływackie, itp.)	2 x dziennie
6.	Mycie drzwi	1 x dziennie
7.	Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, transport odpadów do miejsca przeznaczenia oraz zakładanie nowych worków foliowych na odpady zgodnie z kodem kolorów	1 x dziennie
8.	Mycie i dezynfekcja zewnętrznych części dozowników na mydło, ręczniki i środki dezynfekcyjne	1 x dziennie
9.	Mycie i dezynfekcja aparatu telefonicznego	1 x dziennie
10.	Mycie i dezynfekcja zasłon foliowych i ścianek działowych w szatni damskiej i męskiej	1 x w tygodniu
11.	Dokładne mycie i dezynfekcja dozowników każdorazowo przed uzupełnieniem mydła, ręczników i płynów dezynfekcyjnych	przed uzupełnieniem płynów min. 1 x w miesiącu
12.	Mycie i dezynfekcja ścian wykafelkowanych w sanitariatach, szatniach	1 x w miesiącu
13.	Mycie krat wywietrzników	1 x w miesiącu
14.	Mycie okien oraz ścian pokrytych glazurą (wysokość okien oraz ścian 5,77 m)	1 x na kwartał (*)
15.	Mycie obudowy systemu wentylacyjnego w szatni	1 x na kwartał
16.	Mycie osłon oświetleniowych	1 x kwartał
17.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni podłogowych z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni odpowiednimi środkami	1 x na kwartał
18.	Mycie kanałów instalacyjnych wzdłuż basenu oraz krat	1 x na 6 m-cy
19.	Gruntowne specjalistyczne czyszczenie i dezynfekcja niecki basenowej po spuszczeniu wody.	1 x w roku oraz ze wskazań sanitarno-epidemiologicznych na zlecenie Pielęgniarki epidemiologicznej

(*) Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy osobistego wykonania tej części zamówienia (możliwość posłużenia się podwykonawcami)

7. DEZYNFEKTORNIA - 2 pomieszczenia – w dni robocze po godzinie 15.00

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1	Mycie i dezynfekcja umywalki, zlewozmywaka, baterii kranowych oraz glazury umywalkowej	1 x dziennie
2.	Mycie i dezynfekcja zewnętrznych części dozowników na mydło, ręczniki i płyn dezynfekcyjny.	1 x dziennie
3.	Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, transport odpadów do miejsca przeznaczenia oraz zakładanie nowych worków foliowych na odpady zgodnie z kodem kolorów.	1 x dziennie
4.	Mycie i dezynfekcja regałów, stołów, szafek, parapetu okienka podawczego, klamek, obudowy urządzeń mechanicznych, aparatów telefonicznych.	1 x dziennie
5.	Mycie i dezynfekcja powierzchni podłogowej	1 x dziennie
6.	Mycie i dezynfekcja drzwi	1 x w tygodniu
7.	Mycie kaloryferów, kratki wentylacyjnych, lamp oświetleniowych	1 x w miesiącu
8.	Dokładne mycie i dezynfekcja dozowników każdorazowo przed uzupełnieniem mydła, ręczników i płynów dezynfekcyjnych	przed uzupełnieniem płynów min. 1 x w miesiącu
9.	Mycie okien oraz czyszczenie rolet wewnętrznych	1 x w miesiącu
10.	Pomieszczenie socjalne – częstotliwość mycia i dezynfekcji tak jak w tabeli „Gabinety diagnostyczno – konsultacyjne, pomieszczenia fizjoterapii, pomieszczenia socjalne, biura”.	
11.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni podłogowych z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni odpowiednimi środkami.	1 x na kwartał

8. KRIOKOMORA

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI:	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1.	Mycie i dezynfekcja umywalek, kabin prysznicowych, ławek, siedziści prysznicowych, baterii kranowych, prysznicowych oraz glazury wokół umywalek.	1x dziennie
2.	Mycie i dezynfekcja poręczy, uchwytów i innych elementów dotykowych.	1x dziennie
3.	Mycie i dezynfekcja muszli klozetowych wraz z deską.	1x dziennie
4.	Mycie i dezynfekcja zewnętrznych części dozowników na mydło, ręczniki i płyn dezynfekcyjny.	1x dziennie
5.	Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, transport odpadów do miejsca przeznaczenia oraz zakładanie nowych worków foliowych na odpady zgodnie z kodem kolorów.	1x dziennie
6.	Mycie i dezynfekcja sprzętu rehabilitacyjnego, aparatów telefonicznych.	1x dziennie
7.	Mycie blatów roboczych	1x dziennie
8.	Mycie podłóg	1x dziennie

9.	Przygotowanie urządzenia kriokomory do ponownego zamrożenia zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia oraz utrzymanie porządku i czystości w trakcie rozmrożenia	1 x na 2 tygodnie
10.	Dokładne mycie i dezynfekcja dozowników każdorazowo przed uzupełnieniem mydła, ręczników i płynów dezynfekcyjnych.	1x w miesiącu
11.	Mycie i dezynfekcja ścian wykafelkowanych w sanitariatach, prysznicach.	1x w miesiącu
12.	Mycie mebli, szafek, kaloryferów, krat wentylacyjnych, drzwi.	1x w miesiącu
13.	Mycie okien oraz czyszczenie rolet wewnętrznych	1x na kwartał
14.	Mycie osłon oświetleniowych	1x na kwartał
15.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni podłogowych z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni odpowiednimi środkami.	1 x na 4 miesiące

9. KLATKI SCHODOWE, WINDY – 10 KLATEK SCHODOWYCH, 10 WIND OSOBOWO-TOWAROWYCH, CIĄGI KOMUNIKACYJNE, HOLE, HOL GŁÓWNY

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI:	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1.	Mycie parapetów, krzeseł dla pacjentów, drzwi, klamek, poręczy i barierek.	1 x dziennie
2.	Mycie ścian wind, kabiny dźwigu.	1 x dziennie
3.	Mycie i polerowanie szyb w drzwiach	1 x dziennie
4.	Mycie i dezynfekcja podłóg w windach po wywozie odpadów komunalnych i niebezpiecznych.	1 x dziennie
5.	Mycie schodów, powierzchni podłogowej	1 x dziennie oraz w okresie jesienno – zimowym i świątecznym dyżury zgodnie z załącznikiem nr 2
6.	Mycie kaloryferów, wentylatorów.	1 x w miesiącu
7.	Mycie osłon oświetleniowych, lamperii	1 x na 3 miesiące
8.	Pielęgnacja powierzchni podłogowych w holach i ciągach komunikacyjnych	1 x w miesiącu
9.	Mycie okien (hol wys. okien 6,40 m)	1 x na kwartał (*)
10.	Mycie gablot i tablic	1 x na kwartał
11.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni podłogowych środkiem dostosowanym do rodzaju powierzchni.	1 x na 4 miesiące
12.	Mycie szybu windy panoramicznej wewnątrz i zewnątrz	1 x na 6 miesięcy (*)

(*) Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy osobistego wykonania tej części zamówienia (możliwość posłużenia się podwykonawcami)

10. SZATNIE DLA PERSONELU, SZATNIA OGÓLNA

L.P.	RODZAJ CZYNNOŚCI, A W SZCZEGÓLNOŚCI	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ DOKŁADNEGO SPRZĄTANIA
1.	Mycie parapetów, podłóg.	1 x dziennie
2.	Mycie i dezynfekcja brodzików w kabinach natryskowych, umywalek, baterii kranowych, prysznicowych oraz glazury wokół umywalek.	1 x dziennie
3.	Mycie i dezynfekcja muszli klozetowej wraz z deską.	1 x dziennie
4.	Opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, transport odpadów do miejsca przeznaczenia oraz zakładanie nowych worków foliowych na odpady zgodnie z kodem kolorów	1 x dziennie
5.	Mycie i dezynfekcja zewnętrznych części dozowników na mydło, ręczniki i płyn dezynfekcyjny	1 x dziennie
6.	Dokładne mycie i dezynfekcja dozowników każdorazowo przed uzupełnieniem mydła, ręczników i płynów dezynfekcyjnych.	1 x na miesiąc
7.	Mycie drzwi oraz krat wentylacyjnych	1 x w miesiącu
8.	Mycie okien, osłon oświetleniowych, wieszaków, szafek z zewnątrz oraz czyszczenie rolet wewnętrznych	1 x na kwartał
9.	Gruntowne maszynowe czyszczenie powierzchni podłogowej z zastosowaniem zabezpieczenia powierzchni odpowiednimi środkami.	1 x na 6 m-cy

11. POMIESZCZENIA DZIAŁU TECHNICZNEGO I SEKCJI ODPADÓW MEDYCZNYCH, MAGAZYNY, SALE DYDAKTYCZNE, KAPLICA, ARCHIWA, BIBLIOTEKA, PORTIERNIA

Bieżące utrzymanie w czystości (1x dziennie) oraz generalne maszynowe czyszczenie powierzchni podłogowej 1 x na 4 miesiące (szczegółowy opis pozostałych czynności oraz częstotliwości ich wykonania tak jak w przypadku szatni dla personelu)

12. IZOLATKA ORAZ STANOWISKA INTENSYWNEGO NADZORU MEDYCZNEGO (6 pomieszczeń)

Codziennie mycie i dezynfekcja całego pomieszczenia oraz wyposażenia przy zastosowaniu odrębnego sprzętu sprzątającego po uzgodnieniu z pielęgniarką oddziałową lub pielęgniarką epidemiologiczną (szczegółowy opis czynności oraz częstotliwości tak jak w przypadku pokoju zabiegowego).

13. PRZECHOWALNIA ZWŁOK

Mycie i dezynfekcja pomieszczenia oraz znajdującego się tam sprzętu następuje każdorazowo po wydaniu zwłok. Okna, wentylator, glazura ścienna- mycie 1 x na kwartał.

WYMAGANY MINIMALNY SERWIS OBSŁUGI**ODDZIAŁY SZPITALNE:**

- **ODDZIAŁY REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ**

(Oddział K II odcinek A,B, Oddział K I odcinek C) - wieżowiec

Obsługa sprzątająca	- min. 1 osoba na każdym odcinku
w dni robocze	- od godz. 6.00 do 19.00
soboty, niedziele i święta	- min. 1 osoba na pion od godz. 6.00 do 19.00

- **I ODDZIAŁ REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ (odcinki A i B)**

Obsługa sprzątająca	- min 1 osoba/ na odcinek
w dni robocze	- od godz. 6.00 do 19.00
soboty, niedziele i święta	- min. 1 osoba na 2 odcinki od godz. 6.00 do 19.00

- **I ODDZIAŁ REHABILITACJI NARZĄDU RUCHU**

(odcinki A,B,C) - wieżowiec

Obsługa sprzątająca	- min. 1 osoba na każdym odcinku
w dni robocze	- od godz. 6.00 do 19.00
soboty, niedziele i święta	- od godz. 6.00 do 19.00 - 1 osoby na pion

- **ODDZIAŁY REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ**

(Oddział N I odcinek C, N II odcinek A,B) – wieżowiec

Obsługa sprzątająca	- min. 1 osoba na każdym odcinku
w dni robocze	- od godz. 6.00 do 19.00
soboty, niedziele i święta	- od godz. 6.00 do 14.00 - 2 osoby na pion od godz. 14.00 do 19.00 - 1 osoba na pion

- **I ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ (odcinki A i B)**

Obsługa sprzątająca	- min. 1 osoba na każdym odcinku
w dni robocze	- od godz. 6.00 do 19.00
soboty, niedziele i święta	- od godz. 6.00 do 19.00 - 1 osób

- **III ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ (odcinki A, B, C, D)**

Obsługa sprzątająca	- min. 4 osoby na oddziale
w dni robocze	- od godz. 6.00 do godz. 19.00
soboty, niedziele i święta	- od godz. 6.00 do godz. 19.00 - 1 osoba na 2 odcinki

DZIENNY OŚRODEK REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ

Obsługa sprzątająca: min. 1 osoba	
Praca w dni robocze	- od godz. 6.00 do godz. 14.00

DZIAŁ DIAGNOSTYKI NIEINWAZYJNEJ + SPECJALISTYCZNA PORADNIA REHABILITACYJNA

Wymagany serwis dzienny w godzinach od 8 do 14 – 1 osoba	
Sprzątanie w dni robocze od godziny 11.00 – 19.00 – 2 osoby	

DZIAŁ FIZJOTERAPII

Wymagany serwis dzienny w dni robocze w godzinach :

- od 8.00 do 18.00 – 2 osoby dotyczy gabinetu hydroterapii
- od 5.00 do 19.00 – 1 osoba na basenie

Praca w soboty - od godz. 6.00 do godz. 16.00 – 2 osoba

Sprzątanie na Fizjoterapii odbywa się po zakończeniu zabiegów tj. po godzinie 17.00.

DZIAŁ ADMINISTRACYJNO – TECHNICZNY

Wymagany serwis dzienny w godzinach od 5.00 do 13.00 – 3 osoby

Obsługa sprząająca w dni robocze po godzinie 15.00

W okresie jesienno – zimowym w dni robocze oraz świąteczne należy zapewnić dyżur osób sprząających ciągi komunikacyjne oraz sanitariaty od godz. 10.00 do godz. 18.00.

WYMAGANIA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNE ORAZ ORGANIZACYJNE

1. Wykonawca zapewni utrzymanie właściwego poziomu czystości w każdej strefie higienicznej przy użyciu odpowiedniego sprzętu, właściwych środków do dezynfekcji, mycia, pielęgnacji i konserwacji. Sprzęt i środki, którymi będzie realizowana usługa muszą być dostosowane do rodzaju powierzchni w SP ZOZ „REPTY” GCR (płytki podłogowe, parkiet, wykładzina PCV, lastriko, marmur) oraz strefy sanitarnej.

2. Sprzęt niezbędny do prawidłowego wykonania usługi:

- 2.1. profesjonalne maszyny i urządzenia
- automat myjąco – zbierający do powierzchni dużych (min. 1 szt.) i średnich (min. 2 szt.);
 - maszyny jednotarczowe do czyszczenia i polerowania powierzchni podłóg – min. 4 szt.;
 - odkurzacze do zbierania na mokro min. 3 szt.;
 - urządzenie do mycia powierzchni pod ciśnieniem (1 szt.).
- 2.2. sprzęt do manualnego utrzymania czystości:
- profesjonalne wózki do wykonywania dekontaminacji powierzchni – min. 30;
 - uchwyty do mopów;
 - mopy – nakładki dostosowane do rodzaju powierzchni. Stosuje się zasadę 1 mop = 1 pomieszczenie. Zużyte mopy muszą zostać przekazane do profesjonalnej pralni celem prania dezynfekcyjnego – min. 750 szt. /dziennie;
 - ściereczki – jednorazowe lub wielokrotnego użytku odporne na działanie preparatów chemicznych i wytrzymałe fizycznie z możliwością wielokrotnego prania przy użyciu dezynfekcyjnych preparatów piorących. Kody kolorów ścierek powinny być zgodne z kolorystyką kodów wózka do sprzątania (min. 3 kolory ścierek);
 - gumy do ściągania wody;
 - worki foliowe na odpady medyczne o parametrach 70 x110 cm, 70-80 mikronów i na odpady komunalne;
 - zestawy do zmiatania silikonowy lub gumowy.
- 2.3. Cały sprzęt niezbędny do realizacji usługi musi znajdować się na stałe na obiekcie. Park maszynowy oraz sprzęt podręczny muszą być utrzymane w czystości oraz w stanie suchym przechowywane w wyznaczonych miejscach.
- 2.4. Wykonawca zobowiązany będzie w trakcie realizacji usługi do używania sprzętu wykazanego w załączniku nr 12 do SIWZ.

3. Środki do dezynfekcji, mycia, pielęgnacji i konserwacji:

- 3.1. Środki myjące muszą być dostosowane do rodzaju powierzchni, stopnia zabrudzenia, możliwości organizacyjnych związanych z wykonaniem procedury. Ponadto muszą być dostosowane do prac w obszarze higieny szpitalnej oraz kompatybilne ze środkiem dezynfekcyjnym. Dokumenty te zostaną przedstawione Zamawiającemu na każde jego żądanie.
- 3.2. Środki dezynfekcyjne muszą być dopuszczone do obrotu pozwoleniem Ministra Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych z 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 211), ustawy o produktach biobójczych z 9 października 2015 r. (Dz. U. z 2015, poz. 1926 ze zm.), co zostanie potwierdzone odpowiednimi dokumentami:
- deklaracją zgodności,
 - pozwoleniem na wprowadzenie do obrotu produktu biobójczego, zwane dalej „pozwoleniem”,
 - pozwoleniem na tymczasowe wprowadzenie do obrotu produktu biobójczego, zwane dalej „pozwoleniem tymczasowym”.
- 3.3. Środki myjące i dezynfekcyjne muszą być tak dobrane, aby nie uszkadzać podłoża, odbarwiać powierzchni oraz muszą być bezpieczne dla użytkownika i środowiska naturalnego. Możliwe do zastosowania w obecności pacjenta.
- 3.4. Do dezynfekcji niecki basenowej dopuszczamy środek o spektrum B, F, V mający zastosowanie w obiektach basenowych.

- 3.5. Zamawiający wyklucza stosowanie preparatów na bazie aldehydów oraz fenoli, natomiast środki chlorowe akceptuje tylko w obszarze sanitarnym oraz na konkretne wskazanie Pielęgniarki Epidemiologicznej.
- 3.6. Zamawiający zastrzega sobie zmianę środków myjących oraz dezynfekcyjnych w przypadku gdy:
- środki nie przynoszą oczekiwanych efektów,
 - niekorzystnie wpływają na czyszczone i dezynfekowane powierzchnie,
 - zaistnieją wskazania epidemiologiczne,
 - wystąpi reakcja alergiczna u personelu lub pacjentów.
- 3.7. Wszystkie środki do dezynfekcji, mycia, pielęgnacji i konserwacji muszą być przechowywane w oryginalnych opakowaniach jednostkowych. Opakowania po zużytych środkach i preparatach chemicznych Wykonawca zobowiązany jest zagospodarować zgodnie z przepisami ustawy o odpadach (Dz. U. z 2016r., poz. 1987 ze zm.).
- 3.8. Wykonawca zapewni odświeżacze powietrza oraz środki do zwalczania pleśni i grzybów w łazienkach i gabinetach wodnych.
- 3.9. Okresowo Wykonawca zostanie zobowiązany do przedstawienia faktur za zakup środków dezynfekcyjnych i środków myjących stosowanych w szpitalu, ze wskazaniem, że zakupione środki są przeznaczone do realizacji usługi kompleksowego utrzymania czystości na terenie SP ZOZ „REPTY” GCR.
- 3.10 Wykonawca zobowiązany będzie w trakcie realizacji usługi do stosowania środków wykazanych w załączniku nr 14 spełniającym wymagania podane w tabeli 1.

Tab. 1. Strefy higieniczne w SP ZOZ „REPTY” GCR uwzględniające poziomy czystości poszczególnych pomieszczeń oraz spektrum biobójcze preparatów dla strefy dotykowej oraz bezdotykowej

Strefa ciągłego skażenia	Toalety i łazienki, brudowniki, przechowalnia zwłok, dezynfektornia.	Preparaty o spektrum B, F, V, Tbc, wszystkie V osłonkowe i nieosłonkowe
Strefa czystości zmiennej	Gabinety zabiegowe, gabinety diagnostyczno – zabiegowe, izolatka, stanowiska intensywnego nadzoru medycznego, analityka medyczna, windy	Strefa dotykowa preparaty jw., strefa bezdotykowa preparaty o spektrum B, F oraz V- osłonkowe
Strefa ogólnej czystości	Sale chorych, gabinety diagnostyki nieinwazyjnej, dyżurki pielęgniarskie, lekarskie, fizjoterapeutyczne, pokoje socjalne, szatnie, pomieszczenia administracyjne, klatki schodowe, korytarze, hole, pomieszczenia techniczne, biblioteka ogólna i medyczna	Strefa bezdotykowa mycie profesjonalnym detergentem, strefa dotykowa preparaty o spektrum B,F oraz V- osłonkowe

TERMINOLOGIA:

- B – aktywny w stosunku do bakterii
- F – aktywny w stosunku do grzybów
- V – aktywny w stosunku do wirusów
- Tbc – aktywny w stosunku do prątków gruźlicy

4. Wymagany minimalny serwis obsługi

4.1. Wymagania dotyczące Koordynatora:

- a) Zamawiający wymaga zapewnienia na stanowisku koordynatora osoby posiadającej kwalifikacje opisane w pkt IX ppkt 1.2.3. lit b) SIWZ.
- b) Zamawiający wymaga aby Koordynator był obecny w miejscu świadczenia usługi w dni robocze (min. dwa razy w tygodniu). Zamawiający będzie sprawdzał spełnienie warunku przez osobistą kontrolę Pielęgniarki Epidemiologicznej na miejscu realizacji zamówienia.

Ponadto

- c) Obowiązkiem Koordynatora będzie w szczególności:
 - organizowanie i sprawowanie nadzoru nad realizacją kompleksowej usługi utrzymania czystości,
 - nadzorowanie frekwencji w celu zapewnienia pełnej obsady personelu niezbędnej do realizacji usługi na należytych poziomach,
 - przekazywanie terminowo wszystkich niezbędnych dokumentów wynikających z SIWZ,
 - konsultowanie z Pielęgniarką Epidemiologiczną wszelkich zmian w świadczeniu usługi,
 - reprezentowanie Wykonawcy w trakcie bieżących i okresowych kontroli oraz ścisła współpraca wynikająca z bieżących potrzeb Zamawiającego.

4.2. Wymagania dotyczące Brygadzysty:

- a) Zamawiający wymaga zapewnienia na stanowisku brygadzysty dwóch osób posiadających kwalifikacje opisane w pkt IX ppkt 1.2.3. lit c) SIWZ .
- b) Zamawiający wymaga aby Brygadziści byli obecni w systemie zmianowym, na stałe w miejscu świadczenia usługi w dni powszednie w godz. od 6.00 do 19.00. oraz pełnili całodobowy dyżur telefoniczny.

Ponadto

- c) Obowiązkiem Brygadzysty będzie w szczególności:
 - organizowanie i sprawowanie nadzoru nad realizacją kompleksowej usługi utrzymania czystości,
 - nadzorowanie frekwencji w celu zapewnienia pełnej obsady personelu niezbędnej do realizacji usługi na należytych poziomach,
 - przekazywanie terminowo wszystkich niezbędnych dokumentów wynikających z SIWZ,
 - uzgodnienie pracy, ustalenie sposobu i czasu wykonania usługi z Kierownikami poszczególnych komórek organizacyjnych.
 - bieżący monitoring świadczonych usług w ramach, którego będzie prowadził dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi w danym dniu zgodnie z SIWZ. Dokumentacja ta będzie trafiała do Pielęgniarki Epidemiologicznej po zakończeniu danego miesiąca. Dokumentację powyższą przygotowuje Wykonawca po ustaleniu z Pielęgniarką Epidemiologiczną,
 - reprezentowanie Wykonawcy w trakcie bieżących i okresowych kontroli oraz ścisła współpraca wynikająca z bieżących potrzeb Zamawiającego.

4.3. Pozostały personel sprzątający – realizuje zapisy załącznika nr 1 do SIWZ.

4.4. W razie zmiany osób wymienionych w pkt.4.1. i 4.2. Wykonawca obowiązany jest wykazać Zamawiającemu, iż osoby proponowane w miejsce zamiany posiadają tożsame uprawnienia, doświadczenie i kwalifikacje jak opisane powyżej, pod rygorem niewyrażenia przez Zamawiającego akceptacji na dokonanie zmiany.

4.5. Godziny wykonywania usługi oraz ilość osób sprzątających powinna być ściśle dostosowana do wielkości i potrzeb poszczególnych pomieszczeń w obiekcie, z uwzględnieniem *załącznika nr 2*.

4.6. Pracownicy powinni być zaszczepieni przeciwko HBV oraz posiadać aktualne Książeczki Zdrowia, które będą dostępne u Koordynatora firmy.

4.7. Wykonawca przygotowuje personel świadczący usługę przed wprowadzeniem go na obiekt poprzez następujące szkolenia:

- a) zasady mycia i dezynfekcji rąk,
- b) stosowanie środków ochrony osobistej,
- c) postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej,
- d) technologia utrzymania czystości,
- e) przygotowywanie roztworów,
- f) zapoznanie się ze środkami myjącymi, dezynfekcyjnymi i przygotowaniem roztworów;
- g) zasad segregacji odpadów medycznych i komunalnych zgodnie z procedurami obowiązującymi w SP ZOZ „REPTY” GCR,
- h) zasad izolacji.

Potwierdzenie odbycia takich szkoleń Wykonawca złoży na 3 dni przed zawarciem umowy u Pielęgniarki Epidemiologicznej. Wykonawca w trakcie trwania umowy będzie przeprowadzał szkolenia nowoprzyjętych przed skierowaniem ich do wykonywania przedmiotu zamówienia oraz szkolenia personelu sprząającego 2 x w roku, a kopię tematyki i listę obecności przedłoży Pielęgniarce Epidemiologicznej niezwłocznie po przeprowadzeniu szkolenia. Tematyka szkoleń ma objąć również tematykę związaną z profilaktyką zakażeń szpitalnych.

- 4.8. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania prac gruntownego doczyszczania w godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego, środkami dostosowanymi do obszaru higieny szpitalnej. Sprzątanie gruntowne odbywa się przy pełnym obłożeniu łóżek z obowiązkiem wynoszenia i wnoszenia mebli oraz sprzętu medycznego. Zdejmowanie osłon świetlnych i rozkręcanie okien aluminiowych powinien robić wykwalifikowany pracownik.
- 4.9. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zasad segregacji odpadów medycznych i komunalnych zgodnie z procedurami obowiązującymi w SP ZOZ „REPTY” GCR, które Zamawiający udostępni Wykonawcy po podpisaniu umowy, a na wniosek Wykonawcy – udostępni do wglądu na etapie postępowania.
- 4.10. Wykonawca zobowiązany jest do stałego uzupełniania, zgodnie z potrzebami, dozowników, podajników na mydło w płynie, środki dezynfekcyjne, ręczniki papierowe, papier toaletowy wydawane przez Zamawiającego oraz codziennej wymiany worków na odpady komunalne i medyczne, które zapewnia Wykonawca.
- 4.11. W przypadku skażenia powierzchni materiałem biologicznym personel sprząający jest zobowiązany do natychmiastowego wykonania miejscowej dezynfekcji średniego stopnia przy użyciu preparatu dobrze penetrującego w obciążeniu białkiem, o spektrum B, F, V, Tbc, działającym nie dłużej niż 15 min.
- 4.12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do codziennej oceny i okresowej kontroli zleconych usług poprzez:
 - a) weryfikację wiedzy personelu wykonującego usługę utrzymania czystości,
 - b) okresowe wykonywanie badań środowiskowych na koszt Zamawiającego. Negatywne (dodatnie) wyniki wymazów wiążą się z ponownym wykonaniem usługi, za którą Wykonawca nie obciążą Zamawiającego (na wyłączny koszt Wykonawcy),
 - c) okresową kontrolę wykonania usługi,
 - d) okresową kontrolę stanu magazynowego środków dezynfekcyjnych, myjących oraz narzędzi.
- 4.13. Osobami do nadzoru i kontaktu z ramienia Zamawiającego jest Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa oraz Pielęgniarka Epidemiologiczna, natomiast nadzór bieżący nad sytuacją w poszczególnych komórkach organizacyjnych mają Kierownicy tych komórek.

WYKAZ POMIESZCZEŃ**ODDZIAŁY:**

Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej I C	480m ²
Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej II B	480m ²
Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej IIA	480m ²
Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej I A,B	915m ²
Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu I A	480m ²
Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu I B	480m ²
Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu I C	480m ²
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej I C	480m ²
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej II A	480m ²
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej II B	480m ²
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej I A,B	915m ²
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej III A,B + C,D	915m ² +915m ²
Dzienny Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej	360m ²
Specjalistyczna Poradnia Rehabilitacyjna	251,50 m ²

DZIAŁ DIAGNOSTYKI NIEINWAZYJNEJWykaz pomieszczeń:

Diagnostyka czynnościowa
 UKG
 EKG
 EMG
 USG
 Rentgen + pokój techników
 Densytometria
 Pracownia testów
 Pracownia diagnostyki narządów ruchu
 Gabinet stomatologiczny
 Koordynator ds. analityki medycznej
 Izba przyjęć część statystyczna i medyczna + Ambulatorium Chirurgiczne
 Przychodnia lekarska dla pracowników
 Sekcja psychoterapii i logopedii
 Przechowalnia zwłok
 Sala szkoleń
 Dezynfektornia

DZIAŁ FIZJOTERAPIIWykaz pomieszczeń:

Sale gimnastyczne
 Basen duży
 Diagnostyczne gabinety zabiegowe
 Sala tera puls
 Gabinet kąpieli 4- komorowych
 Gabinet alfatronu i laseroterapii.

Gabinety fizykoterapii I, II, III, IV
Gabinety masażu I, II
Sala bioptron
Gabinet inhalacji i krioterapii
Sala atlas
Sala nauki chodu
Gabinet usprawniania ręki
Gabinet treningu monitorowanego
Gabinet hydroterapii
Gabinet małych basenów
Gabinet muzykoterapii
Unitron I, II
Gabinet artromotów
Gabinet terapii zajęciowej
Gabinet okładów żelowych i lamp „Solux”
Gabinet viofor
Pracownia czynności życia codziennego i aktywnej rehabilitacji
Kriokomora
Wypoczywania + szatnia dla pacjentów

CZĘŚĆ ADMINISTRACYJNO – TECHNICZNA

Wykaz pomieszczeń:

Hol główny w tym – portiernia z zapleczem, szatnia ogólna , punkt przyjmowania wniosków
Hol przy Neurologii I A, B + kl. schodowa
Hol przy Neurologii III
Kaplica
Ciągi korytarzowe parter i niski parter + pomieszczenia WC ogólnodostępne + sanitariaty dla personelu
Klatki schodowe i hole w wysokich pawilonach w pionach RNR, Neurologii i Kardiologii
Gabinety Dyrektora ds. leczenia, pielęgniarstwa, i fizjoterapii
Gabinet pielęgniarki epidemiologicznej
Biblioteka i czytelnia/sala audiowizualna
Biblioteka medyczna
Magazyny archiwalne
Pomieszczenie biurowe magazynów GCR
Dział aparatury medycznej
Dział elektryczny
Centrala telefoniczna.
Zespół warsztatów naprawczych + pomieszczenia wc
Szatnie dla personelu
Sekcja odpadów szpitalnych, utrzymania zieleni
Pomieszczenie obsługi basenu
Pomieszczenia Zw. Zawodowych
Windy osobowo – towarowe (10 sztuk)

Wymagania związane z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust 3a ustawy Pzp.

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umów o pracę osób, które będą realizować fizycznie na potrzeby zamówienia następujące czynności na stanowisku: osoby sprzątające/ porządkowej, a których wykonanie polegać będzie na wykonaniu pracy w sposób określony treścią art. 22 § 1 Kodeksu pracy.
2. Wykonawca na 4 dni robocze przed zawarciem umowy będzie zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu:
 - a) wykazu osób wykonujących czynności, o których mowa w pkt. 1) powyżej wraz z informacją o sposobie ich zatrudnienia, rodzaju umowy, wymiarze etatu, dacie zawarcia umowy oraz okresie na jaki umowa została zawarta,
 - b) dokumentów potwierdzających sposób zatrudnienia ww. osób (poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopię zanonimizowanych umów o pracę, przy czym anonimizowane nie mogą być imię, nazwisko oraz dane wskazane w pkt 2 lit. a powyżej),
 - c) oświadczenia ww. osób, że są zatrudnione przez Wykonawcę na danym stanowisku na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy z uwzględnieniem minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.Wykonawcę obciąża przy tym przez czas trwania umowy obowiązek każdorazowego aktualizowania ww. dokumentacji, bez wezwania Zamawiającego.
3. Niezależnie od powyższego Wykonawca na każde pisemne żądanie Zamawiającego w terminie do 5 dni kalendarzowych przedkładać będzie Zamawiającemu, stosownie do jego żądania: raport stanu i sposobu zatrudnienia ww. osób, oświadczenia zatrudnionych osób o otrzymaniu wynagrodzenia, dowody odprowadzenia składek ZUS, przez cały okres realizacji zamówienia.
4. Wykonawca, może zastąpić wykazaną w powyższy sposób osobę lub osoby pod warunkiem, że spełnione zostaną wszystkie powyższe wymagania, co do sposobu zatrudnienia na okres realizacji zamówienia.
5. Wykaz pracowników wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia związanych z przedmiotem zamówienia stanowi *Załącznik nr 8b do umowy*.
6. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązku wskazanego w ust. 2 lub 3 lub też zmiany sposobu zatrudnienia osób wskazanych w *Załącznik nr 8b do umowy* do umowy, Zamawiający ma prawo według jego uznania:
 - a) od umowy odstąpić z wyłącznej winy Wykonawcy;
 - b) obciążyć Wykonawcę karą umowną.
7. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w pkt. 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
 - a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
 - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
 - c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
8. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.