



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

NTG.037.109.2021

Wrocław 20.12.2021 r.

**Zaproszenie do składania propozycji cenowej
na KOMPLEKSOWE I PROFESJONALNE ŚWIDCZENIE USŁUGI POMOCNICZIEJ
WRAZ Z UTRZYMANIEM CZYSTOŚCI I PRAWIDŁOWEGO STANU SANITARNEGO W
WYZNACZONYCH KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYCH
Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka
– Centrum Medycyny Ratunkowej**

Postępowanie nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) . – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000.

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384
tel. 71 306 44 39, faks 71 306 48 67, mail: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl
Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia.

CPV- 90910000-9 Usługi sprzątania; -90900000-6 Usługi w zakresie sprzątania i odkażania.
Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie w okresie 3 miesięcy (od 1 stycznia do 31 marca 2022) w sposób profesjonalny i kompleksowy usługi pomocniczej wraz z utrzymaniem czystości i utrzymanie prawidłowego stanu sanitarnego w wyznaczonych komórkach organizacyjnych Zamawiającego w oparciu o obowiązujący u Zamawiającego „Plan higieny” opisanym szczegółowo w załączniku Nr 1 do niniejszego Zaproszenia maksymalnie 12 pracownikami szacowana maksymalna ilość Roboczogodzin – 12960.

III. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony druk FORMULARZA OFERTY WYKONAWCY – Zał nr 2 Zaproszenia.
- 2) Aktualny wpis do właściwego rejestru, upoważniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego mailem na adres: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

V. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Propozycje cenowe należy złożyć w terminie do **28.12.2021 r. do godz. 10.00** drogą mailową na adres: szpital_marciniaka@pro.onet.pl z dopiskiem w tytule maila – „Oferta – SPRZĄTANIE” kopię oferty proszę wysłać na adres t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w sekretariacie Dyrekcji Zamawiającego pokój 1900 I piętro - Administracja w terminie wyznaczonym jak wyżej.

VI. Termin związania ofertą :

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

VII. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

VIII. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej:

Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację o rozstrzygnięciu postępowania

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kopuscińska

Opracował:

Tadeusz Wysocki



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
KOMPLEKSOWEJ I PROFESJONALNEJ USŁUGI POMOCNICZNEJ WRAZ Z UTRZYMANIEM
CZYSTOŚCI I PRAWIDŁOWEGO STANU SANITARNEGO W WYZNACZONYCH KOMÓRKACH
ORGANIZACYJNYCH ZAMAWIAJĄCEGO.

CPV- 90910000-9 Usługi sprzątania;

-90900000-6 Usługi w zakresie sprzątania i odkażania.

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie w okresie 3 miesięcy (od 1 stycznia do 31 marca 2022) w sposób profesjonalny i kompleksowy usługi pomocniczej wraz z utrzymaniem czystości i utrzymanie prawidłowego stanu sanitarnego w wyznaczonych komórkach organizacyjnych Zamawiającego w oparciu o obowiązujący u Zamawiającego „Plan higieny” opisanym w załączniku Nr 2 do „Procedury utrzymania czystości w szpitalu” QP-4/BE) maksymalnie 20 pracownikami.

1. Usługi będące przedmiotem zamówienia obejmują:

- 1) sprzątanie i utrzymanie czystości przy użyciu środków chemicznych, dezynfekcyjnych i urządzeń Zamawiającego, w sposób zapewniający należyty stan porządku i higieny w pomieszczeniach i w ciągach komunikacyjnych oddziałów szpitalnych Zamawiającego;
- 2) zapewnienie przez Wykonawcę obecności służby sprzątajacej w oddziałach szpitalnych Zamawiającego wyznaczonych do realizacji usługi, zgodnie z ustalonym co miesiąc harmonogramem godzinowym;
- 3) wykonywaniu czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego Zamawiającego, w szczególności takich jak:
 - a) asysta personelowi medycznemu przy transporcie pacjentów na: badania diagnostyczne, rehabilitacyjne, salę operacyjną,
 - b) zmiana bielizny pościelowej, stanie łóżek,
 - c) dystrybucja posiłków w oddziale do łóżka pacjenta i zbieranie z sal chorych brudnych naczyń po spożytym posiłku,
- 4) wykonanie innych czynności pomocniczych nie wymienionych ww. zakresie a dotyczących funkcjonowania danego oddziału.

Zakres usługi pomocniczej obejmuje wykonywanie jej na zlecenie personelu medycznego Zamawiającego.

Poza wyżej opisanymi czynnościami Wykonawca zapewni delegowanemu do świadczenia usług pracownikom odzież roboczą, obuwie ochronne oraz identyfikatory a także w razie potrzeby dodatkowy sprzęt, który w ocenie Wykonawcy będzie niezbędny do realizacji usługi a nie będący w posiadaniu Zamawiającego.

Obowiązki Zamawiającego:

1. Zamawiający zapewni Wykonawcy do wykonania usługi środki oraz materiały stosowane przez pracowników Wykonawcy:
 - a) środki myjące i dezynfekujące do powierzchni;
 - b) środki higieniczne (ręczniki papierowe, papier toaletowy, worki foliowe, mydło w płynie);
 - c) worki na odpady;
 - d) środki ochrony indywidualnej (rękawiczki, maseczki);
 - e) posiadany obecnie sprzęt do realizacji usługi (wózki, mopy, maszyny dozujące środki myjące i dezynfekujące).

Zobowiązania Wykonawcy:

1. Pracownicy skierowani do wykonania usługi u Zamawiającego muszą posiadać orzeczenie lekarza przemysłowego o dopuszczeniu do pracy na stanowiskach pracy wymaganych do wykonania usługi oraz posiadają certyfikat o odbyciu szkolenia BHP.
2. Wykonawca zobowiązany jest do poniesienia wszelkich kosztów związanych z postępowaniem poekspozycyjnego, kosztów badań i leczenia pracownika zatrudnionego przez Wykonawcę, narażonego na ekspozycję zawodową.



PLAN HIGIENY

A/ WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W
STREFIE I CIĄGŁEJ CZYSTOŚCI – WOLNEJ OD FLORY PATOGENNEJ ORAZ STREFIE II OGÓLNEJ CZYSTOŚCI -
POZBAWIONEJ RYZKA: KORYTARZE WEWNĘTRZNE, HOL, WINDY, KLATKI SCHODOWE, BIURA, SALE
AUDIOWIZUALNE, POMIESZCZENIA ADMINISTRACYJNE I TECHNICZNE, SZATNIE, DYŻURKI, POKOJE SOCJALNE,
GABINETY LEKARSKIE, KAPLICA

Tabela nr 1

RODZAJ POWIERZCHNI	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ	CZAS WYKONANIA	SPOSÓB WYKONANIA	PREPARAT
1.Podłogi, listwy przypodłogowe	1x dziennie i w razie potrzeby	- w zależności od obszaru	- umyć detergentem	- profesjonalny detergent , np.: 0,1% DETERGENT SOLS PLUS
Podłogi - gruntownie	1x na kwartał	- w zależności od obszaru	- gruntownie doczyszczyć, położyć warstwę konserwującą - czyszczenie maszynowe	- profesjonalne preparaty do czyszczenia i pielęgnacji i konserwacji podłóg, np.: 2,5 – 5% WIPER EXTRA, LIGHTNESS /wg zaleceń producenta
2. Kubły na odpady	1x dziennie i w razie potrzeby	- w zależności od obszaru	- opróżnić pojemnik, - umyć pojemnik, - wyłożyć workiem o odpowiedniej kolorystyce, zgodnie z procedurą QP-03/BE	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
3.Meble, biurka,komputery, półki, parapety, kaloryfery,	1x dziennie i w razie potrzeby	- w zależności od obszaru	- przetrzeć wilgotną ściereczką nasączoną detergentem, - wytrzeć do sucha	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
4.Umywalki, baterie kranowe, glazura wokół umywalk, lustra, lampy oświetleniowe	1x dziennie i w razie potrzeby	- w zależności od obszaru	- mycie – dezynfekcja, - czyścić, - wypolerować,	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% BOZO 0,1% NEUTRAL CLEANER
5.Dozowniki na mydło, na płyn dezynfekcyjny, ręczniki papierowe - część zewnętrzna	1x dziennie i w razie potrzeby	- w zależności od obszaru	- przetrzeć wilgotną ściereczką	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
6.Drzwi, klamki, poręcze, balustrady, listwy ścienne, odbojnice	1x dziennie i w razie potrzeby	- w zależności od obszaru	-mycie- dezynfekcja -przetrzeć wilgotną ściereczką	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
7.Krzesła, ławki, gabloty, tablice informacyjne i inne umocowania	1x dziennie i w razie potrzeby	- w zależności od obszaru	- przetrzeć wilgotną ściereczką	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
8.Przeszklenia wewnętrzne, framugi, drzwi, kaloryfery	1x w miesiącu i w razie potrzeby	- w zależności od obszaru	- oczyścić futrynę, umyć i wypolerować szyby	- profesjonalny detergent , np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
9.Okna , rolety zewnętrzne	1x w roku i w razie potrzeby	- zgodnie z ustaleniami z Działem Utrzymania Ruchu	- oczyścić ramy okienne, umyć, - umyć szyby - oczyścić żaluzje, rolety	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
10. Kratki wentylacyjne,	1x na kwartał i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału po uzgodnieniu z Działem Utrzymania Ruchu	- zdezynfekować, -oczyćścić, -umyć	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F ,V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
10.1.Ostony lamp sufitowych	2x w roku i w razie potrzeby		- zdemontować, - oczyścić i umyć - ponownie zamontować	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
11. Windy osobowe, transportowe	1x dziennie i w razie potrzeby	- zgodnie z harmonogramem transportu	- mycie - dezynfekcja	preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F ,V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE ALPINUSEPTOL spray / panele sterownicze, miejsca dotykowe/ -profesjonalny detergent, np.: SCRUBBER, CHROMOL- wg zaleceń producenta
12.Wózki serwisowe	- codziennie na koniec dnia pracy	- po zakończonej pracy	- umyć, zdezynfekować i uzupełnić w potrzebny asortyment	- preparat myjąco- dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE

**PRZEPROWADZENIE PROCESU DEZYNFEKCJI NALEŻY UDOKUMENTOWAĆ
W KARCIE MONITOROWANIA DEZYNFEKCJI ZGODNIE Z PROCEDURĄ QP 11/BE
B/ WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI
W STREFIE II OGÓLNEJ CZYSTOŚCI -NISKIEGO RYZYKA: SALE CHORYCH, SALE REHABILITACJI, PUNKTY
PIELĘGNIARSKIE, GABINETY I PRACOWNIE DIAGNOSTYKI NIEINWAZYJNEJ, POMIESZCZENIA PORZĄDKOWE**

Tabela nr 2

RODZAJ POWIERZCHNI	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ	CZAS WYKONANIA	SPOSÓB WYKONANIA	PREPARAT
1. Podłogi i listwy przypodłogowe	1x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 10.00	- umyć detergentem	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% DETERGENT SOLS PLUS
2. Półki, wysięgniki, telewizory, piloty, monitory, komputery z klawiaturą, stojaki, panele przyściennowe, parapety, szafki przyściennowe, stoliki, krzesła, drzwi, przeszklenia, grzejniki	1x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 10.00	- umyć detergentem - w razie potrzeby dezynfekcja	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER preparat dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE , telewizory i monitory, komputery z klawiaturą - dezynfekcja: INCIDIN OXY FOAM spray
3. Kozetki, leżanki, sprzęt, materace i drabinki do ćwiczeń, stoły do masażu	1x dziennie po każdym użyciu	Po zakończeniu ćwiczeń	- umyć i zdezynfekować	- preparat myjąco – dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE , ALPINUSEPTOL spray
3. Powierzchnie dotykowe (klamki, poręcze, uchwyty, ramy łóżek, wysięgniki, kontakty, panele sterownicze, kurki baterii, dozowniki na mydło i płyn dezynfekcyjny – część zewnętrzna	1x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 12.00	zdezynfekować	- preparat myjąco – dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
4. Umywalki, armatura, wylewki, glazura wokół umywalk, lustra, lampy nad lustrem	1x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 10.00	- umyć i oczyścić preparatem do urządzeń sanitarnych w razie potrzeby zdezynfekować,	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% BOZO , 0,1% NEUTRAL CLEANER - preparat dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, np.: 1000 ppm CHLORAMIX DT
4.1 Perlatory	2x w roku i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału	- odkręcić, odkamienić, wyczyścić lub wymienić - umyć detergentem	- preparat myjąco – czyszczący, np.: 0,5% BOZO ,
4.2. Syfony	2x w roku i w razie potrzeby		- zdezynfekować syfony poprzez zalewanie	- preparat dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, np.: 1000 ppm CHLORAMIX DT
5. Kubły na odpady	2x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 8.30 i 16.00 – 18.00	- opróżnić - zdezynfekować -umyć - wyłożyć workiem o odpowiedniej kolorystyce, zgodnie z procedurą QP-03/BE	- preparat myjąco – dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
6. Dozowniki na mydło i preparat dezynfekcyjny do rąk, podajniki na ręczniki papierowe/część wewnętrzną/	- przed uzupełnieniem dozowników	- w chwili wymiany preparatów, kiedy pojemniki są puste	- umyć i zdezynfekować	- preparat myjąco – dezynfekcyjnych o spektrum B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE , ALPINUSEPTOL spray
6.1. Podajniki na ręczniki, dozowniki na mydło i płyn dezynfekcyjny /część zewnętrzna, uzupełnianie /	1x dziennie w razie potrzeby	- rano do godz. 8.30	- umyć, zdezynfekować, uzupełnić; - ręczniki jednorazowe, - mydła i preparaty dezynfekcyjne do rąk	- mydło w płynie MERIDA BALI PLUS - preparat do dezynfekcji rąk STERILLHAND
7. Drzwi, przeszklenia wewnętrzne, kaloryfery, listwy ścienne, odbojnice	1x w tygodniu i w razie potrzeby	- nie rzadziej niż 1x w tygodniu	- umyć detergentem, - doczyścić, - w razie potrzeby zdezynfekować	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER - preparat myjąco – dezynfekcyjnych B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
8. Okna, /szyba, futryna, rama / rolety zewnętrzne/	1x w roku i w razie potrzeby	kwiecień, maj	- oczyścić futrynę, ramy okienne, umyć i wypolerować szyby - oczyścić rolety	- profesjonalne preparaty myjące np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
9. Jednorazowe baseny, miski, kaczki, miski nerkowate	- na bieżąco	- niezwłocznie po każdym użyciu	- na bieżąco poddawać maceracji	- dekontaminacja w maceratorze po każdym użyciu
10. Podkładki pod jednorazowe baseny, pojemniki na dobową zbiórkę moczu	- na bieżąco	- w razie potrzeby	- opróżnić, umieścić w pojemniku transportowym, przekazać do Działu Sterylizacji	- mycie-dezynfekcja w myjni automatycznej

11.Kratki wentylacyjne,	1x na kwartał i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału	- zdezynfekować, oczyścić, umyć	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
11.1.Lampy sufitowe	2x w roku i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału po uzgodnieniu z Kierownikiem Działu Utrzymania Ruchu	- zdemontować, - oczyścić i umyć - ponownie zamontować	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
12.Podłogi - gruntownie	1x na kwartał	- czas w zależności od oddziału	- gruntownie doczyścić, - położyć warstwę konserwującą czyszczenie maszynowe	- profesjonalny detergent , np.: 0,1% DETERGENT SOLS PLUS - profesjonalne preparaty do czyszczenia i pielęgnacji i konserwacji podłóg, np.: 2,5 – 5% WIPER EXTRA, LIGHTNESS/wg zaleceń producenta
13.Powierzchnie zanieczyszczone materiałem organicznym /krew, inne płyny ustrojowe-wydzieliny, wydalin/	w razie potrzeby	- natychmiast po powstaniu zanieczyszczenia	- złożyć fartuch ochronny, jednorazowy foliowy, rękawice gospodarcze, -usunąć zanieczyszczenie za pomocą materiału higroskopijnego -dobrze wchłaniającego wilgoć /lignina lub jednorazowy ręcznik papierowy/, - zużyty materiał umieścić w czerwonym worku na odpady medyczne, -przeprowadzić dezynfekcję zanieczyszczonej powierzchni, -po wyschnięciu powierzchnię zmyć wodą z detergentem, - fartuch i rękawiczki zdjąć i umieścić w czerwonym worku na odpady medyczne, - wykonać dezynfekcję i mycie rąk	- preparat chlorowy o stężeniu 10 000 ppm do zanieczyszczeń organicznych o spektrum B, F, V, T b c, np.: CHLORAMIX DT Lub - preparat chlorowy o stężeniu 2 000 ppm do zanieczyszczeń organicznych o spektrum B, F, V, T b c TITAN CHLOR PLUS TABLETS
14.Lodówki	1x miesiącu i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału, jednak nie rzadziej niż 1x w miesiącu	- wyjąć lodówkę z zasilania, - usunąć zawartość lodówki, - sprawdzić daty ważności asortymentu, - umyć i zdezynfekować, - pozostawić do wyschnięcia, - czynność odnotować w karcie dezynfekcji / lodówki do przechowywania leków sprzątane są przez pielęgniarki, lodówki do przechowywania żywności przez sanitariuszy/	- preparat myjąco- dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
15.Wózki serwisowe	- codziennie na koniec dnia pracy	18.30/ po zakończonej pracy	- umyć, zdezynfekować i uzupełnić w potrzebny asortyment	- preparat myjąco- dezynfekcyjny B, F, V, Tbc, np.: 0,25% STERISEPT FORTE

PRZEPROWADZENIE PROCESU DEZYNFEKЦИИ NALEŻY UDOKUMENTOWAĆ

W KARCIE MONITOROWANIA DEZYNFEKЦИИ ZGODNIE Z PROCEDURĄ QP 11/BE

C/ WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI: W STREFIE III ZMIENNEJ CZYSTOŚCI – WYSOKIEGO RYZYKA: SALE INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ, ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, SOR, GABINETY ZABIEGOWE, GABINETY I PRACOWNIE DIAGNOSTYKI INWAZYJNEJ, SALE PRZEZNACZONE DO IZOLACJI PACJENTÓW, CZĘŚĆ BRUDNA STERYLIZATORNI

Tabela nr 3

RODZAJ POWIERZCHNI	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ	CZAS WYKONANIA	SPOSÓB WYKONANIA	PREPARAT
1. Podłogi i listwy przypodłogowe	2x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 10.00 16.00 – 18.00	- umyć – zdezynfekować	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
2. Półki, wysięgniki, kolumny, stojaki, panele przyłóżkowe, parapety, szafki, blaty przyłóżkowe, stoliki, krzesła, drzwi, przeszklenia, panele i listwy ścienne, grzejniki	1x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 10.00	- umyć - zdezynfekować	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
3. Powierzchnie dotykowe / klamki, poręcze, ramy łóżek, wysięgniki, kurki baterii,	2x dziennie i w razie potrzeby	7.00 -12.00 16.00 -12.00	- umyć - zdezynfekować	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F, V, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE

kontakty, dozowniki na mydło i płyn dezynfekcyjny/ część zewnętrzna /				ALPINUSEPTOL spray
4. Umywalki, armatura, wylewki, glazura wokół umywalk, lustra, lampy nad lustrem	1x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 10.00	- umyć i oczyścić preparatem do urządzeń sanitarnych w razie potrzeby zdezynfekować,	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% BOZO , 0,1% NEUTRAL CLEANER - preparat dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, np.: 1000 ppm CHLORAMIX DT
4.1 Perlatory	2x w roku i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału	- odkręcić, odkamienić, wyczyścić lub wymienić - umyć detergentem	- preparat myjąco – czyszczący, np.: 0,5% BOZO, - preparat dezynfekcyjny o spektrum B , F , V, np.: 1000 ppm CHLORAMIX DT
4.2.Syfony	2x w roku i w razie potrzeby		- zdezynfekować syfony poprzez zalewanie	
5. Kubły na odpady	2x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 8.30 16.00 – 18.00	- opróżnić - zdezynfekować -umyć - wyłożyć workiem o odpowiedniej kolorystyce, zgodnie z procedurą QP-03/BE	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
6. Dozowniki na mydło i preparat dezynfekcyjny, do rąk, podajniki na ręczniki papierowe / część wewnętrzna/	- przed uzupełnieniem dozowników	- w chwili wymiany preparatów, kiedy podajniki są puste	-umyć - zdezynfekować <u>uzupełnić:</u> - ręczniki jednorazowe, - mydło, - preparaty dezynfekcyjne do rąk	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE ALPINUSEPTOL spray - mydło w płynie MERIDA BALI PLUS - preparaty do dezynfekcji rąk STERILLHAND
7.Drzwi, kolumny anestezjologiczne i chirurgiczne, przeszklenia wewnętrzne, listwy, panele, płytki i okleiny ściennie, obudowy lamp bakteryjnych, kaloryfery	1x w tygodniu i w razie potrzeby	- nie rzadziej niż 1x w tygodniu	- umyć – zdezynfekować	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
8.Mebłe, szafki, blaty, stoliki, stoły zabiegowe, kozetki	1x dziennie i w razie potrzeby, / po każdym zabiegu/	- na bieżąco	- zdezynfekować - umyć	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE ALPINUSEPTOL spray
9. Lampy zabiegowe, monitory	- 1x dziennie i w razie potrzeby	- na bieżąco	- zdezynfekować	- preparat dezynfekcyjny B, F, V, T b c, np.: INCIDIN OXY FOAM spray
9. Ściany	- w razie potrzeby	- na bieżąco przy widocznych zabrudzeniach	- umyć widoczne zanieczyszczenia	- profesjonalny detergent, np. : 0,1% NEUTRAL CLEANER
10. Okna /szyba, futryna, rama, rolety zewnętrzne/	1x w roku i w razie potrzeby	- kwiecień – maj	- oczyścić futrynę, ramy okienne, umyć i wypolerować szyby - oczyścić rolety	- profesjonalny detergent, np. : 0,1% NEUTRAL CLEANER
11. Jednorazowe baseny, kaczki, miski nerkowate	-na bieżąco	- niezwłocznie po każdym użyciu	- na bieżąco poddawać maceracji	- dekontaminacja w maceratorze po każdym użyciu
12. Podkładki pod jednorazowe baseny, pojemniki na dobową zbiórkę moczu	- na bieżąco	-w razie potrzeby	- opróżnić, umieścić w pojemniku transportowym, przekazać do Działu Sterylizacji	- mycie-dezynfekcja w myjni automatycznej
13.Kratki wentylacyjne	1x na kwartał i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału	- zdezynfekować –umyć, oczyścić	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F ,V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
13.1.Lampy sufitowe	2x w roku i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału, po uzgodnieniu z Kierownikiem Działu Utrzymania Ruchu	- zdemontować - oczyścić , umyć - ponownie zamontować	- profesjonalny detergent np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
14.Podłogi - gruntownie	1x na kwartał	- czas w zależności od oddziału	- gruntownie doczyścić, położyć warstwę konserwującą - czyszczenie maszynowe	- profesjonalny detergent , np.: 0,1% DETERGENT SOLS PLUS - profesjonalne preparaty do czyszczenia i pielęgnacji i konserwacji podłóg, np.: 2,5 – 5% WIPER EXTRA, LIGHTNESS/wg zaleceń producenta
15.Powierzchnie zanieczyszczone materiałem organicznym /krew, inne płyny ustrojowe-	w razie potrzeby	- natychmiast po powstaniu zanieczyszczenia	- złożyć fartuch ochronny, jednorazowy foliowy, rękawice gospodarcze,	- preparat chlorowy o stężeniu 10 000 ppm do zanieczyszczeń organicznych

wydzieliny, wydaliny/			-usunąć zanieczyszczenie za pomocą materiału higroskopijnego -dobrze wchłaniającego wilgoć /lignina lub jednorazowy ręcznik papierowy/, - zużyty materiał umieścić w czerwonym worku na odpady medyczne, -przeprowadzić dezynfekcję zanieczyszczonej powierzchni, -po wyschnięciu powierzchnię zmyć wodą z detergentem, - fartuch i rękawiczki zdjąć i umieścić w czerwonym worku na odpady medyczne, - wykonać dezynfekcję i mycie rąk	o spektrum B, F, V, T b c, np.: CHLORAMIX DT Lub - preparat chlorowy o stężeniu 2 000 ppm do zanieczyszczeń organicznych o spektrum B, F, V, T b c TITAN CHLOR PLUS TABLETS
16.Lodówki	1x w miesiącu i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału, jednak nie rzadziej niż 1x w miesiącu	- wyłączyć lodówkę z zasilania, - usunąć zawartość lodówki, - sprawdzić daty ważności asortymentu, - umyć i zdezynfekować - pozostawić do wyschnięcia.	- preparat myjąco- dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
17.Wózki serwisowe	codziennie na koniec dnia pracy	18.30/po zakończeniu pracy	- umyć, zdezynfekować i uzupełnić w potrzebny asortyment	- preparat myjąco- dezynfekcyjny B, F, V, Tbc , np.: 0,25% STERISEPT FORTE

**PRZEPROWADZENIE PROCESU DEZYNFEKCJI NALEŻY UDOKUMENTOWAĆ
W KARCIE MONITOROWANIA DEZYNFEKCJI ZGODNIE Z PROCEDURĄ QP 11/BE
D/ WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI
W STREFIE III CZYSTOŚCI ZMIENNEJ – WYSOKIEGO RYZYKA BLOK OPERACYJNY**

Tabela nr 4

RODZAJ CZYNNOŚCI	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ	SPOSÓB WYKONANIA	PREPARAT
1. Profilaktyczne mycie i dezynfekcja powierzchni sal operacyjnych	Przed zabiegami 6.30 – 7.30	<u>przeprowadzić:</u> -mycie i dezynfekcję sal wraz ze sprzętem	- preparat myjąco- dezynfekcyjny B, V, F, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE, ALPINUSEPTOL spray Incidin Oxy Foam spray
2.Mycie – dezynfekcja sal operacyjnych po każdym zabiegu operacyjnym	po każdym zabiegu	<u>wywieźć z sali operacyjnej:</u> - zawiązane worki z odpadami pooperacyjnymi, - narzędzia chirurgiczne, <u>- przeprowadzić dezynfekcję sali wraz ze sprzętem:</u> lamp operacyjnych, stolików stelaży na odpady, stołu operacyjnego - mycie i dezynfekcja podłogi	- preparat myjąco- dezynfekcyjnym B, V, F, T b c np.: 0,25% STERISEPT FORTE, 1000 ppm TITAN CHLOR PLUS TABLETS, ALPINUSEPTOL spray INCIDIN OXY FOAM spray
3.Mycie – dezynfekcja ,myjni chirurgów, sal przygotowawczych	2x dziennie i w razie potrzeby 7.00 – 18.00	<u>przeprowadzić:</u> - mycie –dezynfekcję, grzejników, mebli/ pótek/regatów - mycie – dezynfekcja umywalek, zlewów, baterii kranowych, ścian wokół umywalek i zlewów, - mycie – dezynfekcja dozowników na mydło, płyn dezynfekcyjny, podajników na ręczniki, - mycie – dezynfekcja kubków/stelaży na odpady, - mycie – dezynfekcja pozostałego sprzętu, - mycie – dezynfekcja drzwi, framug, przeszkleń, paneli dotykowych, kontaktów - mycie – dezynfekcja podłóg i cokół	- preparat myjąco- dezynfekcyjnym B, V, F, T bc, np.: 0,25% STERISEPT FORTE, 1000 ppm TITAN CHLOR PLUS TABLETS , ALPINUSEPTOL spray -profesjonalny detergent, np.: SCRUBBER, CHROMOL - wg zaleceń producenta

4. Mycie – dezynfekcja pomieszczeń gospodarczych, brudowników, toalet, łazienek, przebieralni, szluz, pomieszczenia do mycia wózków, wind wewnętrznych	2x dziennie i w razie potrzeby 7.00 – 18.00	<u>przeprowadzić:</u> - mycie – dezynfekcja parapetów, grzejników, mebli, regałów, szafek, stałych mocowań, - mycie – dezynfekcja ścian, przeszkleń, kafli, paneli i listew ściennych, - mycie – dezynfekcja lamp oświetleniowych, - mycie – dezynfekcja dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki, - mycie – dezynfekcja deski sedesowej oraz szczotki, - mycie – dezynfekcja kubków, stelaży na odpady, wymiana worków na odpady, - mycie – dezynfekcja kratek ściekowych, - mycie dezynfekcja drzwi, przeszkleń, framug, paneli dotykowych, kontaktów, - mycie – dezynfekcja baterii kranowych, zlewów, umywalk, - mycie dezynfekcja podłóg i listew ściennych,	- preparat myjąco-dezynfekcyjnym B, V, F, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE, 1000 ppm TITAN CHLOR PLUS TABLETS, ALPINUSEPTOL spray - detergent do sanitariatów, np.: 0,1% BOZO, CLEANMED SAN GEL - profesjonalny detergent, np.: SCRUBBER, CHROMOL - wg zaleceń producenta
5. Mycie – dezynfekcja traktów komunikacyjnych bloku operacyjnego, magazynów,	2x dziennie i w razie potrzeby 7.00 – 18.00	- <u>umyć- zdezynfekować:</u> - powierzchnie szafek, sprzętu, regałów, - listwy ścienne, - podłogi i cokoły	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, V, F, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
6. Mycie – dezynfekcja powierzchni dotykowych, paneli sterowniczych, kontaktów	2x dziennie i w razie potrzeby 7.00 – 18.00	- umyć-zdezynfekować	- preparat myjąco-dezynfekcyjnym B, V, F, T b c np.: 0,25% STERISEPT FORTE, 1000 ppm TITAN CHLOR PLUS TABLETS,
7. Mycie – dezynfekcja sal budzeń	2x dziennie i w razie potrzeby 7.00 – 18.00	<u>przeprowadzić:</u> - mycie – dezynfekcja parapetów, grzejników, mebli, blatów, - paneli sterowniczych i powierzchni dotykowych, - umywalk, baterii, dozowników na mydło i płyn dezynfekcyjny, podajników na ręczniki, - glazury i paneli wokół umywalk, - kubków /stelaży na odpady, - pozostałego sprzętu, - łóżek pacjentów, - podłóg i cokołów	- preparat myjąco-dezynfekcyjnym B, V, F, T b c np.: 0,25% STERISEPT FORTE, 1000 ppm TITAN CHLOR PLUS TABLETS, ALPINUSEPTOL spray
8. Mycie - dezynfekcja obuwia operacyjnego	po każdym zabiegu operacyjnym	- w zamkniętych pojemnikach, wózkami transportowymi zwożone do Działu Sterylizacji	- dekontaminacja w myjni automatycznej
9. Mycie i dezynfekcja wózków do transportu pacjentów	-po każdym pacjencie	<u>przeprowadzić:</u> -mycie i dezynfekcję wózka	- preparat myjąco-dezynfekcyjnym B, V, F, T b c np.: 0,25% STERISEPT FORTE - preparat dezynfekcyjny do trudno dostępnych miejsc B, V, F, T b c, np.: ALPINUSEPTOL spray
10. Powierzchnie zanieczyszczone materiałem organicznym /krew, inne płyny ustrojowe- wydzielinę, wydaliny/	w razie potrzeby - natychmiast po powstaniu zanieczyszczenia	- złożyć fartuch ochronny, jednorazowy foliowy, rękawice gospodarcze, -usunąć zanieczyszczenie za pomocą materiału higroskopijnego -dobrze wchłaniającego wilgoć /lignina lub jednorazowy ręcznik papierowy/, - zużyty materiał umieścić w czerwonym worku na odpady medyczne, -przeprowadzić dezynfekcję zanieczyszczonej powierzchni, -po wyschnięciu powierzchnię zmyć wodą z detergentem, - fartuch i rękawiczki zdjąć i umieścić w czerwonym worku na odpady medyczne, - wykonać dezynfekcję i mycie rąk	- preparat chlorowy o stężeniu 10 000 ppm do zanieczyszczeń organicznych o spektrum B, F, V, T b c np.: CHLORAMIX DT Lub - preparat chlorowy o stężeniu 2 000 ppm do zanieczyszczeń organicznych o spektrum B, F, V, T b c TITAN CHLOR PLUS TABLETS

11. Gruntowne mycie- dezynfekcja po zakończonych zabiegach	1x dziennie po zakończonych zabiegach w danym dniu	- wywieźć z sali operacyjnej jak pkt 2 - odsunąć sprzęt od ścian na środek sali <u>przeprowadzić:</u> - mycie - dezynfekcję powierzchni pionowych raz na mokro drugi raz na wilgotno / lampy operacyjne, kolumny, ściany, drzwi przesuwane, powierzchnie dotykowe, sprzęt audiowizualny/, - mycie - dezynfekcję powierzchni poziomych na obrzeżach sali operacyjnej, jeden raz na mokro, drugi raz na wilgotno/stoły i stoliki operacyjne, sprzęt medyczny/ - mycie - dezynfekcję pozostałych powierzchni poziomych /podłogi zachowując jeden kierunek od obrzeża do środka sali w kierunku wyjścia	- preparat myjąco-dezynfekcyjny B, V, F, T b c np.: 0,25% STERISEPT FORTE, 1000 ppm TITAN CHLOR PLUS TABLETS, OXIVIR PLUS, - preparat myjąco-dezynfekcyjny do trudno dostępnych miejsc B, V, F, T b c, np. ALPINUSEPTOL spray - preparat myjąco-dezynfekcyjny B, V, F, T b c do lamp, sprzętu audiowizualnego np.: INCIDIN OXY FOAM spray
12. Generalne sprzątanie	- 1x w miesiącu zgodnie z procedurą QP-4/BE	- wykonać czynności jak przy gruntownym myciu i dezynfekcji - wskazane w procedurze QP – 05/BE - dodatkowe czynności wskazane przez pielęgniarkę oddziałową, pielęgniarkę epidemiologiczną	- preparat myjąco-dezynfekcyjny B, V, F, T b c np.: 0,25% STERISEPT FORTE, 1000 ppm TITAN CHLOR PLUS TABLETS, OXIVIR PLUS, - preparat dezynfekcyjny do trudno dostępnych miejsc B, V, F, T b c, np.: ALPINUSEPTOL spray - preparat myjąco-dezynfekcyjny B, V, F, T b c do lamp, sprzętu audiowizualnego np. INCIDIN OXY FOAM spray
12.1. Mycie i dezynfekcja łodówek	1x w miesiącu podczas realizacji procedury QP-5/BE	- wyłączyć lodówkę z zasilania, - usunąć zawartość lodówki, - sprawdzić daty ważności asortymentu, - umyć i zdezynfekować - pozostawić do wyschnięcia	- preparat myjąco-dezynfekcyjny B, V, F, Tbc ,np.: 0,25% STERISEPT FORTE
13. Mycie okien	1x w roku i w razie potrzeby	- oczyścić futrynę, ramy okienne, umyć i wypolerować szyby - oczyścić rolety	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% NEUTRAL CLEANER
14. Mycie, dezynfekcja i uzupełnianie wózków serwisowych	-codziennie na koniec dnia pracy i w razie potrzeby	- umyć, zdezynfekować i uzupełnić w potrzebny asortyment	- preparat myjąco-dezynfekcyjny B, F, V, Tbc, np.: 0,25% STERISEPT FORTE

GRUNTOWNE SPRZĄTANIE OBEJMUJE WSZYSTKIE POMIESZCZENIA BLOKU OPERACYJNEGO (sale operacyjne, magazyny jałowego sprzętu, podręczne magazynki, korytarze wewnętrzne, śluza czysta, pokoje socjalne, brudna część śluzy z węzłami sanitarnymi, windy.

DECYZJĘ O PRZEPROWADZENIU DEKONTAMINACJI / METODĄ FUMIGACJI/ BLOKU OPERACYJNEGO /SAL OPERACYJNYCH/ PODEJMUJE KIEROWNIK BLOKU OPERACYJNEGO, PIELEGNIARKA KOORDYNUJĄCA PO KONSULTACJI Z CZŁONKAMI ZESPOŁU KONTROLI ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

**PRZEPROWADZENIE PROCESU DEZYNFEKCJI NALEŻY UDOKUMENTOWAĆ
W KARCIE MONITOROWANIA DEZYNFEKCJI ZGODNIE Z PROCEDURĄ QP 11/BE
E/ WYKAZ CZYNNOŚCI WCHODZĄCYCH W SKŁAD KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI
W STREFIE IV CIĄGŁEGO RYZYKA – BARDZO WYSOKIEGO RYZYKA - TOALETY, ŁAZIENKI, BRUDOWNIKI,
POMIESZCZENIA SKŁADOWANIA ODPADÓW, BRUDNEJ BIELIZNY, POMIESZCZENIA PRO-MORTE**

Tabela nr 5

RODZAJ POWIERZCHNI	MINIMALNA CZĘSTOTLIWOŚĆ	CZAS WYKONANIA	SPOSÓB WYKONANIA	PREPARAT
1. Jednorazowe kaczki, baseny, miski i miski nerkowate	na bieżąco	niezwłocznie po każdym użyciu	- na bieżąco poddawać maceracji	- dekontaminacja w maceratorze po każdym użyciu
2. Podkładki pod jednorazowe baseny, pojemniki na dobową zbiórkę moczu	- na bieżąco	- w razie potrzeby	- opróżnić, umieścić w pojemniku transportowym, przekazać do Działu Sterylizacji	- mycie-dezynfekcja w myjni automatycznej
3. Macerator	1x dziennie i w razie potrzeby	rano 7.00 -12.00		- preparat myjąco – dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
4. Powierzchnie dotykowe /drzwi, klamki, poręcze, uchwyty, baterie, kontakty, uchwyty spłuczek, dozowniki na mydło, płyn dezynfekcyjny, podajniki ręczniki papierowe, papier toaletowy /część zewnętrzna /	2x dziennie i w razie potrzeby	rano 7.00 -12.00 wieczorem 16.00 -18.00	zdezynfekować	- preparat dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE ALPINUSEPTOL spray
5. Umywalki, armatura, wylewki, glazura wokół umywalk, lustra, lampy nad lustrem	1x dziennie i w razie potrzeby	7.00 – 10.00	- umyć i oczyścić preparatem do urządzeń sanitarnych w razie potrzeby zdezynfekować,	- profesjonalny detergent, np.: 0,1% BOZO , 0,1% NEUTRAL CLEANER - preparat dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, np.: 1000 ppm CHLORAMIX DT
5.1 Perlatory	2x w roku i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału	- odkręcić, odkamienić, wyczyścić lub wymienić - umyć detergentem	- preparat myjąco – czyszczący, np.: 0,5% BOZO ,
5.2. Syfony	2x w roku i w razie potrzeby		- zdezynfekować syfony poprzez zalewanie	- preparat dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, np.: 1000 ppm CHLORAMIX DT
6. Kubły/ stelaże na odpady	po wyjęciu worka	rano 7.00 – 8.30 popołudniu 16.00 – 18.00	- opróżnić - zdezynfekować -umyć - wyłożyć workiem o odpowiedniej kolorystyce, zgodnie z procedurą QP-03/BE	- preparat myjąco-dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
7. Dozowniki na mydło i preparat dezynfekcyjny, do rąk ,podajniki na ręczniki, papier toaletowy / część wewnętrzna/	przed uzupełnieniem dozowników	w chwili wymiany kiedy podajniki są puste i w razie potrzeby	-umyć - zdezynfekować <u>uzupełnić:</u> - ręczniki jednorazowe, - mydło, - preparaty dezynfekcyjne do rąk - papier toaletowy	- preparat myjąco-dezynfekcyjny B, F, V, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE ALPINUSEPTOL spray - mydło w płynie MERIDA BALI PLUS - preparaty do dezynfekcji rąk STERILLHAND
8. Płytki ściennie, przeszklenia, grzejniki, powierzchnia dotykowa drzwi, klamki	1x dziennie i w razie potrzeby	10.00 – 12.00	- mycie detergentem w razie potrzeby dezynfekcja	- profesjonalny detergent, np. 0,1% BOZO - preparat myjąco-dezynfekcyjny B, F, V, T b c, np.: 1000 ppm CHLORAMIX DT 0,25% STERISEPT FORTE
9. Muszla sedesowa /wraz z deską/, bidety, pisuary, spłuczka	2x dziennie i w razie potrzeby	Rano do godz. 10.00 -12.00 wieczorem godz. 16.00 -18.00	- dezynfekcja - mycie i doczyszczanie	- preparat myjąco – dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE 1000 ppm CHLORAMIX DT - profesjonalny preparat do sanitariatów, myjąco -czyszczący np.: 0,1% BOZO CLEANMED SAN GEL
10. Kratki ściekowe	1x dziennie i w razie potrzeby	10.00 - 12.00	- dezynfekcja (zalej przygotowanym roztworem 1tabl/ 1, 5 litra wody)	- preparat dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, T b c, np.: 1000 ppm CHLORAMIX DT

11. Stelaże, regały, szafki	1x dziennie i w razie potrzeby	10.00 - 12.00	- umyć - zdezynfekować	- preparat myjąco-dezynfekcyjny B, F, V, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
12. Podłogi i cokoły	2x dziennie i w razie potrzeby	10.00 – 12.00 16.00 – 18.00	- mycie -dezynfekcja - mycie - doczyszczanie	- preparat myjąco – dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE, 1000 ppm CHLORAMIX DT - profesjonalny preparat do sanitariatów, myjąco -czyszczący np.: 0,1% BOZO
13. Drzwi, ściany, glazura	1x na tydzień i w razie potrzeby	10.00 - 12.00	- umyć - zdezynfekować	- preparat myjąco-dezynfekcyjny B, F, V, Tbc, np. 0,25% STERISEPT FORTE
14. Kratki wentylacyjne	1x na kwartał i w razie potrzeby	- czas w zależności od oddziału, po uzgodnieniu z Kierownikiem Działu Utrzymania Ruchu - czas w zależności od oddziału, po uzgodnieniu z Kierownikiem Działu Utrzymania Ruchu	- zdezynfekować -umyć - umyć – doczyścić	- preparat myjąco – dezynfekcyjny B, F, V, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
14.1. Lampy sufitowe	2x w roku w razie potrzeby		- zdemontować - oczyścić i umyć - ponownie zamontować	- profesjonalny detergent, np. 0,1% NEUTRAL CLEANER
15. Powierzchnie zanieczyszczone materiałem organicznym /krew, inne płyny ustrojowe- wydzieliny, wydalinę/	w razie potrzeby	- natychmiast po powstaniu zanieczyszczenia	- złożyć fartuch ochronny, jednorazowy foliowy, rękawice gospodarcze, - usunąć zanieczyszczenie za pomocą materiału higroskopijnego -dobrze wchłaniającego wilgoć /lignina lub jednorazowy ręcznik papierowy/, - zużyty materiał umieścić w czerwonym worku na odpady medyczne, -przeprowadzić dezynfekcję zanieczyszczonej powierzchni, -po wyschnięciu powierzchnię zmyć wodą z detergentem, - fartuch i rękawiczki zdjąć i umieścić w czerwonym worku na odpady medyczne, - wykonać dezynfekcję i mycie rąk	- preparat chlorowy o stężeniu 10 000 ppm do zanieczyszczeń organicznych o spektrum B, F, V, T b c, np.: CLORAMIX DT Lub - preparat chlorowy o stężeniu 2 000 ppm do zanieczyszczeń organicznych o spektrum B, F, V, T b c TITAN CHLOR PLUS TABLETS
16. Pojemniki/stelaże na brudną bieliznę	1x na tydzień i w razie potrzeby	10.00 - 12.00	- umyć - zdezynfekować	- preparat myjąco – dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, T b c, np.: 0,25% STERISEPT FORTE
17. Wózki serwisowe	Codziennie na koniec dnia pracy	18.30/po zakończeniu pracy	mycie-dezynfekcja, uzupełnianie wyposażenia	- preparat myjąco - dezynfekcyjny o spektrum B, F, V, T b c np.: 0,25% STERISEPT FORTE

**PRZEPROWADZENIE PROCESU DEZYNFEKCJI NALEŻY UDOKUMENTOWAĆ W KARCIE
MONITOROWANIA DEZYNFEKCJI ZGODNIE Z PROCEDURĄ QP 11/BE**

.....dnia

FORMULARZ OFERTY**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu:Adres poczty elektronicznej:

Numer NIPNumer REGON

Bank i numer konta

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu :

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia r.
**na KOMPLEKSOWE I PROFESJONALNE ŚWIDCZENIE USŁUGI POMOCNICZNEJ
 WRAZ Z UTRZYMANIEM CZYSTOŚCI I PRAWIDŁOWEGO STANU SANITARNEGO
 W WYZNACZONYCH KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYCH WG OPISU JAK
 W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO ZAPROSZENIA**

Składam/y następującą ofertę :

Cena za 1 Roboczogodzinę pracy jednego pracownika wg zakresu jak w opisie przedmiotu zamówienia:

netto:zł/ 1 RBG w tym VAT.....%zł

brutto:..... zł/1 RBG słownie:.....

Szacowana ilość Roboczogodzin w okresie 90 dni = 12960 RBG xzł 1 RBG=..... Zł

(słownie:)

Jednocześnie oświadczam/y, że:

- a) wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 60 dni ,
- b) zamówienie zrealizujemy zgodnie z potrzebami Zamawiającego w okresie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- c) akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia we wskazanym przez Zamawiającego terminie,
- d) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- e) usługę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy własnymi siłami,
- f) wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,
- g) pod groźbą odpowiedzialności karnej wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami /.

Załącznikiem do niniejszej oferty jest :

- 1) Wyciąg z rejestru działalności gospodarczej lub KRS.

.....
/Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta/


UMOWA NR/NTG/2021

zawarta w dniu **grudnia 2021** r. we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 8992228560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

1. Tomasz Dymyt – Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
2. Dorota Topolnicka – Główny Księgowy

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

.....
reprezentowana przez:

..... –
zwanym dalej „**Wykonawcą**”

PREAMBUŁA

W związku ze zmianą obiektywnych okoliczności, mających wpływ na utrzymanie reżimu sanitarno-higienicznego na skutek dużej absencji chorobowej personelu pomocniczego na oddziałach szpitalnych Zamawiającego, a także zgodnie z art. 15r ust. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (tj.: Dz. U. z 2020, poz. 1842 z późn. zm.), po należytych wykazaniu okoliczności stanowiących podstawę do zabezpieczenia oddziałów w usługi pomocnicze, utrzymania czystości i utrzymania prawidłowego stanu sanitarnego w wyznaczonych komórkach, Strony zgodnie postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonywania w sposób profesjonalny i kompleksowy usługi pomocniczej i utrzymania czystości oraz utrzymanie prawidłowego stanu sanitarnego w wyznaczonych komórkach organizacyjnych Zamawiającego w oparciu o obowiązujący u Zamawiającego „Plan higieny” (tj. załącznik Nr 2 do „Procedury utrzymania czystości w szpitalu” QP-4/BE) - stanowiący **Załącznik Nr 3** do niniejszej umowy.
2. Usługi będące przedmiotem niniejszej Umowy obejmują:
 - 1) sprzątanie i utrzymanie czystości przy użyciu środków chemicznych, dezynfekcyjnych i urządzeń Zamawiającego, w sposób zapewniający należyty stan porządku i higieny w pomieszczeniach i w ciągach komunikacyjnych oddziałów szpitalnych Zamawiającego;
 - 2) zapewnienie przez Wykonawcę obecności służby sprzątajacej w oddziałach szpitalnych Zamawiającego wyznaczonych do realizacji usług, zgodnie z ustalonym co miesiąc harmonogramem godzinowym, którego wzór stanowi **Załącznik Nr 4** do niniejszej umowy;
 - 3) usługi polegające na wykonywaniu czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego Zamawiającego, w szczególności takich jak: asysta personelowi medycznemu przy transporcie pacjentów na: badania diagnostyczne, rehabilitacyjne, salę operacyjną, zmianę bielizny pościelowej, śnianie łóżek oraz



dystrybucja posiłków w oddziale do łóżka pacjenta i zbieranie z sal chorych brudnych naczyń po spożytym posiłku - zwane dalej „usługą pomocniczą”. Zakres usługi pomocniczej obejmuje wykonywanie jej na zlecenie personelu medycznego Zamawiającego. Realizacja usługi pomocniczej nie upoważnia Wykonawcy do wglądu w dokumentację medyczną pacjentów Zamawiającego.

§ 2

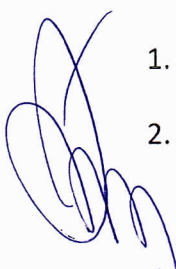
1. Zamawiający zapewnia Wykonawcy następujące środki oraz materiały stosowane przez pracowników Wykonawcy do realizacji usługi:
 - 1) środki myjące i dezynfekujące do powierzchni;
 - 2) środki higieniczne (ręczniki papierowe, papier toaletowy, worki foliowe, mydło w płynie ;
 - 3) worki na odpady;
 - 4) środki ochrony indywidualnej (rękawiczki, maseczki);
 - 5) posiadany obecnie sprzęt do realizacji usługi (wózki, mopy, maszyny dozujące środki myjące i dezynfekujące).
2. Wykonawca zapewnia odzież i obuwie ochronne dla pracowników oraz w razie potrzeby dodatkowy sprzęt, który w ocenie Wykonawcy będzie niezbędny do realizacji usługi, a niebędący w posiadaniu Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że pracownicy skierowani do wykonania usługi u Zamawiającego posiadają orzeczenie lekarza przemysłowego o dopuszczeniu do pracy na stanowiskach pracy wymaganych do wykonania usługi oraz posiadają certyfikat o odbyciu szkolenia BHP.
4. Wykonawca oświadcza, że poniesie wszelkie koszty postępowania poekspozycyjnego, koszt badań i leczenia pracownika zatrudnionego przez Wykonawcę, narażonego na ekspozycję zawodową.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się zapoznać swoich pracowników oraz zapewnić przestrzeganie przez nich procedur dotyczących dezynfekcji i higieny szpitalnej obowiązujących u Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, iż posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje konieczne do prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż pracownicy Wykonawcy spełniają wszelkie wymagania określone przez przepisy prawa na powierzonych im stanowiskach pracy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania prac będących przedmiotem umowy zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i z należytą starannością.
5. Wykonawca przy wykonywaniu umowy ponosi odpowiedzialność za kompletne, rzetelne, i terminowe wykonywanie zakresu usług wynikających z umowy.
6. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy.
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za osoby realizujące przedmiot umowy, jak i za działania własne.
8. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu, jak również za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
9. Każda osoba, które zostanie wyznaczona przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu umowy, ma obowiązek przejść szkolenie z zakresu BHP, p. poz. i z ochrony danych osobowych u Zamawiającego.

§ 4

1. Za wykonanie umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:zł **brutto** (słownie: złote 00/100) za 1 roboczogodzinę.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zawiera wszystkie koszty związane z realizacją



zamówienia zgodnie z umową.

3. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
4. Wartość umowy wynosi **000,00 zł brutto** (słownie: złote 00/100).

§ 5

1. Należność za zrealizowaną usługę w oparciu o prawidłowo wystawione faktury wraz z informacją na temat ilości przepracowanych godzin w okresie rozliczeniowym będzie regulowana przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe wskazane poniżej:
..... – nr rachunku bankowego;
2. Podstawę wystawienia faktur przez w/w członków konsorcjum stanowić będzie podpisany przez Strony protokół wykonania usług, potwierdzający ilość przepracowanych roboczogodzin w danym okresie rozliczeniowym na poszczególnych odcinkach przez poszczególnych pracowników Wykonawcy.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania rachunku bankowego, na który realizowane będą płatności z tytułu realizacji niniejszej umowy, wskazanego w danych Wykonawcy objętych elektronicznym wykazem podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj.: Dz. U. z 2021, poz. 685 z późn. zm.), zwanym dalej „białą listą podatników VAT”.
2. Płatność dokonywana będzie przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, który spełnia wymagania, o których mowa w ust. 1.
3. Faktury będą wystawiane w wersji papierowej lub w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej za pośrednictwem platformy, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (tj.: Dz. U. z 2020, poz. 1666 z późn. zm.).
4. Ustrukturyzowana faktura elektroniczna musi zawierać wszystkie informacje wymagane zgodnie z umową i przepisami prawa.
5. Strony za dzień zapłaty uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wynagrodzenie miesięczne, o którym mowa w § 4 umowy, płatne będzie przelewem w ciągu 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
7. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Strony dopuszczają wzajemną możliwość kompensaty wierzytelności. Zamawiający może potrącić należność z dowolnej należności Wykonawcy.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usług z należytą starannością, sprzętem Zamawiającego, solidnie i terminowo.
2. Zamawiający ma obowiązek udostępnić Wykonawcy na czas wykonywania usług zamykane pomieszczenia socjalne dla pracowników oraz inne pomieszczenia niezbędne do realizacji usługi
3. Wykonawca zobowiązuje się przy wykonywaniu usług do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **na okres od dnia 1.01.2022 r. do dnia 31.03.2022 r.**



§ 9

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej i pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 10

1. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, które będzie pokrywało szkody wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy. Kopia polisy ubezpieczenia OC stanowi **Załącznik Nr 5** do niniejszej umowy.
2. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca ma obowiązek zabezpieczyć ciągłość i ważność polisy OC pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia OC ulega rozwiązaniu lub wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Wykonawca ma obowiązek dostarczyć Zamawiającemu uwierzytelnioną kserokopię polisy OC na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej polisy OC.

§ 11

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Wykonawcy jest:
1)
2. Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego są:
1) **Anna Zadrozna** – Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa - Pielęgniarka Naczelna, tel. 71 306 44 25;
2) **Ewa Borowska** – Przełożona Pielęgniarek, tel. 71 306 44 27.

§ 12

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
1) w wysokości 0,5% szacowanej wartości umowy brutto w przypadku każdorazowego niezrealizowania w terminie czynności wynikającej z Planu higieny, stanowiącego Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy;
2) w wysokości 10% szacowanej wartości umowy brutto, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę zakazu opisanego w § 9 umowy, Wykonawca zapłaci każdorazowo Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10.000,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych 00/100).
3. Jeżeli u Zamawiającego dojdzie do naruszenia bezpieczeństwa informacji, w tym do naruszenia ochrony danych osobowych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, z winy Wykonawcy oraz osób realizujących przedmiot umowy po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do uiszczenia wszelkich kar administracyjnych oraz odszkodowań, które zostały wystosowane w stosunku do Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest uiścić kary nałożone przez właściwe organy i instytucje tytułem nieprzestrzegania przez Wykonawcę przepisów sanitarno – higienicznych, BHP i ochrony przeciwpożarowej, związanych z realizacją przedmiotu umowy.
5. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
6. Brak szkody nie wyłącza odpowiedzialności z tytułu kar umownych.



7. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 13

Zachowanie poufności i ochrona danych osobowych

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nieujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Zamawiającego, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj.: Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 z późn. zm.).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).
3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna oraz cywilna wynikająca z ww. ustaw.
4. Wykonawca oświadcza, że wdrożył system ochrony danych osobowych, w szczególności wprowadził środki techniczne i organizacyjne adekwatne do przetwarzanych danych osobowych, upoważnił osoby realizujące postanowienia umowy do przetwarzania danych osobowych oraz odebrał od nich oświadczenia o zachowaniu w poufności wszelkich informacji pozyskanych podczas wykonywania postanowień niniejszej umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że osoby realizujące postanowienia umowy zostały przeszkolone z zakresu ochrony danych osobowych, w szczególności zostały poinformowane, że nie mają dostępu do dokumentacji medycznej pacjentów Zamawiającego.
6. Wykonawca oświadcza, że wszystkie osoby, które będą wykonywały przedmiot umowy, zostaną oddelegowane do Zamawiającego (w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie) w celu odbycia szkolenia z zakresu zasad ochrony danych osobowych funkcjonujących u Zamawiającego oraz podpisania stosownych oświadczeń o zachowaniu poufności.
7. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy będzie wykonywany z poszanowaniem zasad ochrony danych osobowych, w szczególności:
 - 1) osoby oddelegowane do wykonywania przedmiotu umowy, pomieszczenia, w których znajduje się dokumentacja medyczna lub dostęp do systemu, w którym jest prowadzona dokumentacja medyczna, będą sprzątały tylko w obecności upoważnionego personelu Zamawiającego;
 - 2) osoby oddelegowane do wykonywania przedmiotu umowy nie będą miały dostępu do dokumentacji medycznej, a wszelkie dokumenty, które będą otrzymywały od personelu Zamawiającego będą zabezpieczone przed dostępem do danych osobowych pacjentów.
8. Zamawiający oświadcza, że w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy może stać się administratorem danych osobowych będących w posiadaniu Wykonawcy (np. dane pracowników Wykonawcy). Informacje na temat przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl. Wykonawca ma obowiązek przekazać tę informację osobom, które będą realizowały niniejszą umowę.



§ 14

1. Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. w sytuacji, gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji Strony nie osiągnęły porozumienia - spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany oraz uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie Strony pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa mające związek z przedmiotem umowy.
4. Wszystkie Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
5. Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 egzemplarz dla Wykonawcy i dla Zamawiającego.

Załączniki:

Nr 1 – KRS lub inne dokumenty Wykonawcy

Nr 2 – pełnomocnictwo

Nr 3 – Plan higieny

Nr 4 – wzór harmonogramu godzinowego

Nr 5 - polisa ubezpieczenia OC Wykonawcy

PODPISY STRON:

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

