**ZAŁĄCZNIK NR 9.1 do SIWZ**

**Umowa – *projekt umowy***

W dniu ............................ w Polkowicach pomiędzy **Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S. A.,** z siedzibą **w Polkowicach ul. K. B. Kominka 7**, KRS nr 0000081911, NIP 6922246830, wysokość kapitału zakładowego 16.635.100,00 zł w całości wpłacony, zwanym dalej ***„Zamawiającym”***, reprezentowanym przez:

………………………………..

a ............................ z siedzibą w ............................ przy ul. ............................, NIP ……. REGON ……….., zarejestrowaną w ............................

zwanym dalej ***„Wykonawcą”,*** reprezentowanym przez :

1. ............................,

2. ............................,

w rezultacie dokonania przez ***Zamawiającego*** wyboru oferty ***Wykonawcy***, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 – 46 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest **wykonywanie kompleksowego sprzątania, dezynfekcji wraz z dostawą środków i materiałów do wykonania usługi w obiekcie Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach przy ul. K. B. Kominka 7,** zwanej dalej również usługą.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres i częstotliwość wykonania usługi sprzątania, dezynfekcji jak w ust. 1 został określony w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część umowy.

3. W celu prawidłowej realizacji usługi Wykonawca dzierżawić będzie od Zamawiającego pomieszczenia na warunkach zgodnych ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 oraz kupi sprzęt używany do wykonania usługi zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3.

4 Zamawiający zapewni Wykonawcy dostęp niewyłączny do pomieszczeń sanitarnych, socjalnych i itp. Zamawiającego koniecznych do prawidłowej realizacji umowy, wskazanych przez Zamawiającego.

**§ 2**

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy tj. **od dnia ………… do ……………. r.**

**§ 3**

 1. Wykonawca obowiązany jest do należytego i terminowego świadczenia Usług stanowiących przedmiot Umowy.

 2. Wykonawca odpowiada za przestrzeganie przepisów BHP i przepisów przeciwpożarowych podczas świadczenia Usług oraz wyznaczy koordynatora ds. BHP.

3. Wykonawca obowiązany jest do wyznaczenia przynajmniej jednego pracownika, który będzie pełnił rolę brygadzisty, w trakcie świadczenia Usług. Brygadzista będzie obowiązany do utrzymywania stałego kontaktu telefonicznego i elektronicznego (poczta e-mail) z przedstawicielem Zamawiającego. Do zadań brygadzisty będzie należało również organizowanie i sprawowanie nadzoru nad świadczeniem Usług oraz zarządzanie personelem Wykonawcy.

4. O wszelkich zauważonych uszkodzeniach, zagrożeniach i brakach w mieniu Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego.

5. Oceny prawidłowości wykonywania Umowy dokonuje Zamawiający.

6. Stwierdzone przez Zamawiającego nieprawidłowości w wykonywaniu Umowy zgłaszane będą Wykonawcy na bieżąco w formie pisemnej/drogą elektroniczną, na adres ………, a w nagłych wypadkach ustnie lub telefonicznie.

7. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia zgłoszonych mu nieprawidłowości w wykonywaniu Umowy lub zmiany sposobu świadczenia Usług w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, z uwzględnieniem rodzaju stwierdzonych nieprawidłowości, czasu w którym mogą zostać usunięte oraz uzasadnionych potrzeb Zamawiającego.

 8. W przypadku nierozpoczęcia lub przerwania świadczenia Usług Zamawiający wyznaczy Wykonawcy dodatkowy termin na rozpoczęcie lub wznowienie wykonywania Usług.

**§ 4.**

 1. Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie/ przy udziale podwykonawców: .................................................................................................................................................................... w następującym zakresie: .............................................................................................................................. .

2. Powierzenie wykonania części Umowy Podwykonawcy nie wyłącza obowiązku spełnienia przez Wykonawcę wszystkich wymogów określonych postanowieniami Umowy, w tym dotyczących personelu Wykonawcy.

3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe Podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych do świadczenia Usług. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu poprzednim, a także przekaże informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację Usług. 4. Jeśli powierzenie Podwykonawcy wykonania części zamówienia na Usługi następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawi oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp, lub oświadczenia/dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego Podwykonawcy.

5. Jeśli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego Podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego Podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.

6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za dochowanie przez Podwykonawców warunków Umowy (w tym odnoszących się do personelu Wykonawcy i Informacji Poufnych) oraz odpowiada za ich działania lub zaniechania jak za swoje własne.

7. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

**§ 5.**

1. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać Usługi przy użyciu własnych w szczególności: środków czystości i środków higienicznych, dezynfekcyjnych oraz narzędzi i urządzeń technicznych, zgodnie z warunkami określonymi w załączniku nr 1.
2. Stosowane przez Wykonawcę środki czystości, dezynfekcyjne i środki higieniczne muszą być odpowiedniej jakości, skuteczne w stosowaniu, powszechnie dostępne i używane na rynku, bezpieczne dla każdej zmywalnej powierzchni, rozkładalne, nietoksyczne, posiadające właściwości odtłuszczająco - myjące. Stosowane przez Wykonawcę środki dezynfekcyjne muszą posiadać spektrum działania w zależności od rodzaju zanieczyszczenia i sprzątanej powierzchni zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy
3. Stosowane przez Wykonawcę środki czystości muszą odpowiadać wymogom ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1225 ze zm), tj. nie mogą zawierać substancji powodujących zagrożenie dla środowiska, zdrowia lub życia człowieka.
4. Środki czystości i środki higieniczne będą dostarczane i uzupełniane na koszt Wykonawcy według bieżących potrzeb Zamawiającego w celu zapewnienia należytego wykonania Umowy.
5. Wykorzystywane przez Wykonawcę środki czystości i środki higieniczne będą nowe, nie używane wcześniej, wolne od wad fizycznych, będą posiadać parametry techniczne w pełni zgodne z parametrami określonymi w Umowie i SIWZ oraz będą posiadać oznaczenia na opakowaniach w języku polskim/przewidzianą przez producenta dokumentację w języku polskim.
6. Narzędzia i urządzenia techniczne muszą być sprawne technicznie i bezpieczne, zgodne z obowiązującymi wymaganiami i przepisami.
7. W przypadku stwierdzenia nienależytego wykonania Usługi spowodowanego stosowaniem nieodpowiednich środków czystości, narzędzi lub urządzeń technicznych Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy zmiany środków czystości (w tym na wskazane przez Zamawiającego), narzędzi lub urządzeń technicznych.
8. Wykonawca zobowiązany jest, na każde wezwanie Zamawiającego, do dostarczenia wykazu środków dezynfekcyjnych oraz środków myjących i konserwujących, o których mowa w ust.1 - 3 niniejszego paragrafu, a wykorzystywanych do realizacji Umowy.

8. Wykonawca zobowiązany jest na każde wezwanie Zamawiającego w terminie maksymalnym 24 godzin od zgłoszenia, do przedstawienia kopii następujących dokumentów:

 a) karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,

 b) atestów na środki myjące i konserwujące,

c) dokumentów wymaganych ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U z 2020r., poz.186 )

**§ 6.**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody na osobie lub mieniu powstałe w wyniku niewykonywania bądź nienależytego wykonywania zobowiązań wynikających z Umowy. Wykonawca ponosi też odpowiedzialność za inne działania lub zaniechania osób trzecich, realizujących Usługi w imieniu Wykonawcy.

2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody i następstwa nieszczęśliwych wypadków zarówno dotyczące Pracowników jak i spowodowane przez pracowników/ osoby wykonujące przedmiot umowy i wynikające bezpośrednio z wykonywanych Usług.

 3. W przypadku kradzieży, pożaru lub innych zdarzeń losowych, w których uczestniczył personel świadczący Usługi, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o powstałym zdarzeniu oraz uczestniczeniu w komisji badającej okoliczności zdarzenia.

4. Wykonawca zobowiązany będzie na żądanie Zamawiającego do współdziałania z Zamawiającym / reprezentowania Zamawiającego przed właściwymi organami administracyjnymi w sprawach pozostających w związku ze skutkami świadczonych przez Wykonawcę Usług.

5. Wykonawca jest odpowiedzialny za segregację wytwarzanych przez siebie odpadów zgodnie z obowiązującymi u Zamawiającego procedurami, pod rygorem odpowiedzialności za szkodę powstałą wskutek nierespektowania powyższego obowiązku.

 6. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy oraz do zobowiązania osób, które będą świadczyły Usługi do zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych zgodnie z §14 niniejszej Umowy.

**§ 7.**

 1. Wykonawca zobowiązuje się posiadać przez cały okres obowiązywania Umowy ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 5.000.000.00 zł (słownie: pięć milionów złotych) dla jednej i wszystkich szkód. Jeśli suma ubezpieczenia wyrażona jest w innej walucie niż złoty, zostanie przeliczona według średniego kursu NBP na dzień zawarcia Umowy.

 2. Wykonawca zobowiązany jest przy zawarciu Umowy przedłożyć Zamawiającemu dowód zawarcia umowy ubezpieczenia, oraz dowód opłacenia składki. Dokumenty te stanowić będą Załącznik nr 4 do Umowy.

 3. Jeśli okres ubezpieczenia będzie krótszy, niż okres trwania Umowy, Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia ubezpieczenia i przełożenia Zamawiającemu dokumentów, o których mowa w ust. 2 przed upływem terminu dotychczasowego okresu ubezpieczenia.

**§ 8**

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia jak w § 1 ***Zamawiający*** zapłaci ***Wykonawcy*** miesięcznie cenę ryczałtową w wysokości …………………… zł. netto., tj. …… zł. brutto (słownie ………………) za 1 miesiąc wykonywania usługi

2. Cena ryczałtowa jak w ust. 1 obejmuje całkowity koszt wykonania zamówienia, w tym w szczególności wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu, koszty robocizny, środków czystości i środków higienicznych oraz materiałów i urządzeń niezbędnych do realizacji umowy, prace świadczone w pomieszczeniach po remoncie czy modernizacji.

3. Faktury VAT będą wystawione przez ***Wykonawcę*** w cyklu miesięcznym.

4. ***Zamawiający*** dokona płatności na konto ***Wykonawcy*** w terminie …. dni od daty dostarczenia do jego siedziby prawidłowo wystawionej faktury przelewem na rachunek bankowy ***Wykonawcy***  o numerze …………………………………….

5. Jednocześnie ***Wykonawca*** oświadcza, że:

1) wskazany rachunek bankowy jest rachunkiem związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą,

2) wskazany rachunek jest rachunkiem zgłoszonym do białej listy podatników,

3) zobowiązuje się do dnia transakcji dokonać aktualizacji rachunków na białej liście podatników.

6. W przypadku spełnienia obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o Podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz.106 ze zm.) ***Wykonawca*** zobowiązany jest przy dokonywaniu płatności realizowanych na podstawie niniejszej umowy stosować mechanizm podzielonej płatności oraz na fakturze zawrzeć zapis „mechanizm podzielonej płatności”.

7. ***Zamawiający*** oświadcza, iż jest czynnym płatnikiem podatku VAT.

8. ***Zamawiający*** wyraża zgodę na otrzymywanie faktur vat bez jego podpisu jako odbiorcy.

9. ***Wykonawca*** oświadcza, iż jest czynnym płatnikiem podatku VAT, posiada NIP: ………….. i zobowiązuje się utrzymać taki status do dnia wystawienia faktury za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.

10. Miejscem zapłaty jest bank ***Zamawiającego***.

11. Niedotrzymanie należytego terminu zapłaty należności powoduje naliczenie ustawowych odsetek z tytułu opóźnienia.

12. Przelew wierzytelności wymaga zgody stron.

**§ 9**

1. Na podstawie art. 29 ust. 3a, w związku z art. 36 ust. 2 pkt 8a ustawy Pzp, ***Zamawiający*** wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez ***Wykonawcę*** lub podwykonawcę osoby wykonującej niżej wymienione czynności w trakcie realizacji przedmiotowego zamówienia: prace z zakresu kompleksowego utrzymania czystości w obiekcie.

2. ***Wykonawca*** przed podpisaniem umowy przedłożył ***Zamawiającemu*** oświadczenie ***Wykonawcy*** lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osoby wykonującej czynności wskazane w ust. 1. Oświadczenie to zawiera w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że wskazane czynności wykona osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem imienia i nazwiska tej osoby, rodzaju umowy o pracę (np. umowa na czas określony, nieokreślony, itp.) i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu ***Wykonawcy*** lub podwykonawcy.

3. ***Wykonawca*** zobowiązuje się do zatrudnienia pracownika świadczącego wskazane czynności w okresie realizacji umowy na podstawie umowy o pracę, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.

4. ***Zamawiający*** wymaga, aby do wykonania przedmiotu umowy był kierowany personel, którego wynagrodzenie za pracę jest równe lub przekracza równowartość minimalnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w ustawie z dnia 10.10.2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2177 z późn. zm.).

5. 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 osoby wykonującej wskazane w ust. 1 czynności. ***Zamawiający*** uprawniony jest w szczególności do:

a) żądania 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.

6. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie ***Zamawiającego*** w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, nie krótszym niż 3 dni robocze, ***Wykonawca*** przedłoży ***Zamawiającemu*** do wglądu poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez ***Wykonawcę*** lub podwykonawcę kopię umowy o pracę osoby wykonującej w trakcie realizacji zamówienia czynności określone w ust. 1 wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony. Kopia umowy powinna zostać zanonimizowane w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami RODO (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania.

7. Z tytułu niespełnienia przez ***Wykonawcę*** lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osoby wykonującej wskazane w ust. 1 czynności, ***Zamawiający*** przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez ***Wykonawcę*** kary umownej w wysokości określonej w § 12 ust. 1 lit. e) umowy. Niezłożenie przez ***Wykonawcę*** w wyznaczonym przez ***Zamawiającego*** terminie żądanych przez ***Zamawiającego*** dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez ***Wykonawcę*** lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez ***Wykonawcę*** wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osoby wykonującej wskazane w ust. 1 czynności.

8. W przypadku więcej niż trzykrotnego niedopełnienia wymogu zatrudniania pracownika świadczącego określone czynności na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy ***Zamawiający*** uprawniony będzie do odstąpienia od umowy zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 8 umowy.

9. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez ***Wykonawcę*** lub podwykonawcę, ***Zamawiający*** może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

**§ 10**

1. Wykonawca oświadcza, że personel świadczący Usługi posiada aktualne badania lekarskie, niezbędne do wykonywania powierzonych obowiązków.

2. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia personelowi świadczącemu Usługi odzież ochronną, odzież roboczą i środki ochrony osobistej zgodnie z przepisami i zasadami BHP.

3. Personel świadczący Usługi powinien być w czasie wykonywania Umowy jednolicie ubrany i winien posiadać identyfikatory imienne umieszczone w widocznym miejscu.

4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe wyposażenie personelu świadczącego Usługi oraz za jego bezpieczeństwo w trakcie wykonywania Umowy.

5. Personel świadczący Usługi zobowiązany jest do stosowania obowiązujących u Zamawiającego przepisów wewnętrznych, w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy.

6. Zamawiający obowiązany jest do przekazania Wykonawcy dokumentów zawierających przepisy, o których mowa w ust. 5, nie później niż na 3 dni robocze przed dniem rozpoczęcia świadczenia Usług przez Wykonawcę, a ich zmian – nie później niż na 3 dni robocze przed dniem ich wejścia w życie albo niezwłocznie, gdy wchodzą w życie z dniem ich wydania

**§ 11**

1. ***Zamawiający*** może odstąpić ex tunc, ex nunc od Umowy w przypadkach określonych w przepisach obowiązującego prawa oraz z przyczyn leżących po stronie ***Wykonawcy,*** w szczególności, gdy:

1) wystąpią istotne zmiany okoliczności, powodujące, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,

2) ***Wykonawca*** zleca, bez zgody ***Zamawiającego*** wykonanie umowy lub jej części osobie trzeciej, która nie uzyskała pisemnej akceptacji ***Zamawiającego*** lub wykonuje Umowę przy udziale podmiotów, które nie uzyskały pisemnej akceptacji ***Zamawiającego***,

3) ***Wykonawca*** opóźnia rozpoczęcie realizacji przedmiotu Umowy bez uzasadnionych przyczyn dłużej niż 2 dni lub nie kontynuuje jej realizacji pomimo pisemnego wezwania ***Zamawiającego***,

4) ***Wykonawca*** nienależycie wykonuje Umowę, w szczególności nie przestrzega ustalonego Planu Higieny lub nie stosuje się do uwag ***Zamawiającego*** lub narusza inne postanowienia Umowy,

5) wystąpią naruszenia przez ***Wykonawcę*** postanowień niniejszej Umowy lub obowiązujących przepisów prawa a ***Wykonawca*** pomimo trzykrotnego pisemnego upomnienia nie koryguje działań,

6) wystąpią uchybienia w wykonaniu przedmiotu umowy zagrażające zdrowiu osób korzystających z obiektu,

7) stwierdzenia przez uprawnione do tego instytucje lub organy kontrolne naruszenia przez ***Wykonawcę*** lub członków jego personelu obowiązujących przepisów dotyczących wykonywania usług objętych Umową.

8) w przypadku trzykrotnego nałożenia kary umownej, o której mowa w § 12 ust. 1 lit. e) ***Zamawiający*** zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia oraz bez prawa roszczenia odszkodowawczego.

2. Prawo odstąpienia od Umowy ***Zamawiający*** może wykonać w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1.

3. Umowa może zostać rozwiązana:

1) w każdym czasie, za porozumieniem stron,

2) bez wypowiedzenia, z powodu rażącego naruszenia postanowień umowy, w tym m. in. stwierdzenia rażących naruszeń z zakresu nienależytego wykonania prac porządkowych.

4. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie powinno być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

5. W przypadku wypowiedzenia Umowy lub odstąpienia ex nunc od Umowy ***Zamawiający*** zapłaci ***Wykonawcy*** tylko taką część wynagrodzenia, jaka odpowiada części zamówienia wykonanej do dnia rozwiązania Umowy lub odstąpienia od Umowy.

6. Oświadczenia o rozwiązaniu Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

7. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie do niej postanowień niekorzystnych dla ***Zamawiającego***, chyba że konieczność wprowadzania takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**§ 12**

1. Strony ustanawiają kary umowne z następujących tytułów i w następujących wysokościach:

a) za opóźnienie w realizacji usługi - w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego jak w § 8 ust. 1 za każdy dzień zwłoki lub opóźnienia,

b) za odstąpienia od umowy przez ***Wykonawcę*** z winy ***Zamawiającego*** w wysokości 15 %,

c) za odstąpienia od umowy przez ***Zamawiającego*** z winy **Wykonawcy**w wysokości 15 %.

d) W przypadku złej oceny stanu sanitarno - epidemiologicznego dokonywanej przez kontrole zewnętrzne oraz ocenę wewnętrzną dokonywaną przez kierownika Zakładu Opiekuńczo Leczniczego, ***Wykonawca*** zapłaci ***Zamawiającemu*** karę umowną w wysokości 5.000,00 zł. za każdą złą ocenę stanu sanitarno – epidemiologicznego pomieszczeń.

e) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązku zatrudnienia pracownika na podstawie umowy o pracę, o której mowa w § 9 ust. 1 umowy ***Wykonawca*** zapłaci ***Zamawiającemu*** karę umowną w wysokości 500,00 zł. Kara ta przysługuje ***Zamawiającemu*** oddzielnie za każdy miesiąc niedopełnienia ww. obowiązku przez ***Wykonawcę***.

2. Obok kary umownej stronom przysługuje odszkodowanie zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.

**§ 13**

1. ***Wykonawca*** wniósł zabezpieczenie należytego wykonania niniejszej umowy w wysokości 5 % ceny całkowitej podanej w ofercie z dnia ……………….. (cena brutto) tj. kwotę…………….złotych (słownie: ……………..), w formie …………, które zostanie zwrócone w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania je przez ***Zamawiającego*** za należycie zrealizowane.

2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy służy m.in. pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy oraz zapłaty kar umownych wynikających z niniejszej umowy.

**§ 14.**

1. Wykonawca oraz osoby realizujące Usługi w imieniu Wykonawcy zobowiązują się w okresie obowiązywania Umowy oraz po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Zamawiającego, obejmujących:

1) dane osobowe

2) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – chronione na podstawie ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r, poz., 1010 z późn. zm.);

3)informacje dotyczące pacjentów Zamawiającego, w tym ich danych osobowych, danych dotyczących zastosowanych procesów leczenia, rodzajów udzielanych świadczeń zdrowotnych (medycznych) oraz wszelkich innych poufnych informacji dotyczących ww. osób, w tym ich wizerunku, jego utrwalania lub zwielokrotniania jakąkolwiek techniką i przy użyciu jakichkolwiek środków, o których to danych Wykonawca poweźmie lub może powziąć wiedzę w trakcie lub/i w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy.

Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do zachowania w tajemnicy wszystkiego, o czym poweźmie wiadomość w związku z wykonywaniem czynności objętych niniejszą Umową, stosownie do treści art. 50 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. 2018, poz. 1878);

4)informacje, które mogą mieć wpływ na funkcjonowanie lub stan bezpieczeństwa Zamawiającego.

2. Informacje Poufne mogą być udostępnione wyłącznie osobom dającym rękojmię zachowania tajemnicy i tylko w zakresie niezbędnym dla należytego wykonania przedmiotu Umowy, za wiedzą i zgodą Zamawiającego.

3. Ujawnianie Informacji Poufnych, niezależnie od sposobu ich ujawnienia, w wypadku gdy ma zostać dokonane w celu innym niż należyte wykonanie Umowy, jest dopuszczalne tylko za uprzednim zezwoleniem drugiej Strony, wyrażonym w formie pisemnej pod rygorem nieważności, przy czym w razie wątpliwości należy uzyskać uprzednie zezwolenie przedstawiciela drugiej Strony na ujawnienie Informacji Poufnej.

4. W przypadku, gdy Strona została zobowiązana do ujawnienia Informacji Poufnych w całości lub w części uprawnionemu organowi, w granicach obowiązującego prawa, Strona ta zobowiązana jest uprzedzić drugą Stronę na piśmie o nałożonym na nią obowiązku.

5. W razie powzięcia przez Stronę wiedzy o nieuprawnionym ujawnieniu Informacji Poufnych zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie drugą Stronę w celu umożliwienia jej podjęcia stosowanych środków zapobiegawczych.

6. Strony niniejszej Umowy mają obowiązek zapewnić ochronę Informacji Poufnych według najwyższych przewidzianych prawem standardów, w tym zapewnić ochronę systemów i sieci teleinformatycznych, w których są przetwarzane, przechowywane lub przekazywane Informacje Poufne drugiej Strony, a także kontrolować ochronę Informacji Poufnych oraz przestrzegać przepisów o ochronie poufności informacji.

**§15**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli jakości świadczonych Usług i prawidłowości ich realizacji na każdym etapie ich wykonywania, tj. właściwego wykonywania Usług objętych przedmiotem niniejszej Umowy zgodnie z zasadami świadczenia Usług tego rodzaju i wymaganiami sanitarnymi oraz zgodnie z wytycznymi zawartymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia i

2. Osoby wyznaczone przez Zamawiającego do sprawowania bezpośredniej kontroli nad prawidłowym przebiegiem realizacji Umowy:

..........................................................................................................................

3. Dodatkowo osobami wyznaczonymi do przeprowadzania bieżącej kontroli realizacji Umowy na ZOL są dyżurujący ……….., natomiast w pozostałych komórkach organizacyjnych Zamawiającego – ich kierownicy.

4. Do obowiązków osób określonych w ust.2 należą okresowe kontrole jakości świadczenia Usług przez Wykonawcę, w tym kontrole czystości pomieszczeń przychodni , ZOL i administracyjnych Zamawiającego oraz do wyznaczenia Wykonawcy terminów kontroli usunięcia stwierdzonych uprzednio uchybień tzw. rekontroli.

5. Osoby wyznaczone przez Zamawiającego w ust. 2 niniejszego paragrafu posiadają również uprawnienia do sporządzania szczegółowych protokołów kontroli (zwanych dalej „protokołami kontroli komórek”) i rejestrowania w nich przypadków niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę Usług objętych Umową.

6. Wykonawca wyznacza następujące osoby do sprawowania nadzoru nad pracą swojego personelu: Imię i Nazwisko........................................................ telefon kontaktowy ............................. fax .................................., adres e-mail: ............................................ . oraz brygadzistę - osobę prowadzącą bieżący nadzór nad personelem i świadczeniem Usług objętych niniejszą Umową, w celu kontroli prawidłowego przebiegu realizacji Umowy: Imię i Nazwisko ........................................................ telefon kontaktowy ............................. fax .................................., adres e-mail: ............................................ .

7. Strony zastrzegają sobie możliwość zmiany osób wskazanych w ust. 2 i 6 niniejszego paragrafu. Zmiana taka wymaga dla swej skuteczności jedynie jednostronnego pisemnego oświadczenia skierowanego do drugiej Strony Umowy bez konieczności sporządzania aneksu.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli mikrobiologicznej (kontrola skuteczności dezynfekcji) w gabinetach zabiegowych, izolatkach i pozostałych pomieszczeniach wymagających dezynfekcji. W przypadku wyniku dodatniego, koszt badań mikrobiologicznych ponosi Wykonawca Usługi, natomiast w przypadku wyniku ujemnego koszt badań ponosi Zamawiający.

**§16**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu nieprawidłowej realizacji Usług w razie stwierdzenia tego faktu przez kontrole organów administracji publicznej, w tym organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, PIP, itp.

 2. W przypadku jakichkolwiek kontroli przez organy zewnętrzne, Wykonawca zobowiązany jest do udostępnienia Zamawiającemu:

1) kopii protokołów kontroli w jakikolwiek sposób związanych z realizacją przedmiotu niniejszej Umowy przeprowadzonych przez organy administracji publicznej lub inne uprawnione do kontroli organy (instytucje publiczne), w tym w szczególności przez organy, o których mowa w ustępie poprzedzającym;

2) kopii dokumentów zawierających zalecenia pokontrolne dotyczące przedmiotu Umowy, wydane przez wymienione w ust.1 organy kontrolne.

3. W przypadku stwierdzenia przez Państwową Inspekcję Sanitarną lub inne uprawnione organy złego stanu sanitarno-epidemiologicznego pomieszczeń Zamawiającego, wynikającego z niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę Usług objętych niniejszą Umową, a skutkującego obciążeniami finansowymi nałożonymi przez te służby lub organy na Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do:

1) zapłaty Zamawiającemu kary umownej zgodnie z § 12 ust. 1 lit.d Umowy;

2) zwrotu Zamawiającemu wszystkich kosztów z tytułu obciążeń i kar pieniężnych, nałożonych na Zamawiającego.

4. Należności, o których mowa w ust.3 niniejszego paragrafu, będą płatne na podstawie noty obciążeniowej w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy, przy czym strony zgodnie ustalają, że Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia kwoty należności wynikających z noty obciążeniowej z należnościami objętymi bieżącymi fakturami wystawionymi przez Wykonawcę za wykonane umowy.

**§17**

1. Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o przebiegu wykonywania Umowy, przy czym o zaistniałych w tym zakresie trudnościach i przeszkodach Wykonawca będzie informował Zamawiającego niezwłocznie na piśmie/drogą elektroniczną, a w nagłym przypadku – także ustnie lub drogą telefoniczną. Strony zobowiązują się współdziałać w zakresie rozwiązywania wszelkich sytuacji spornych w okresie wykonywania Umowy.

2. Osobą reprezentującą Zamawiającego w kontaktach w zakresie realizacji Umowy jest .........................., tel. .............................., email .................................. .

3. Osobą reprezentującą Wykonawcę w kontaktach w zakresie realizacji Umowy jest ................................., tel. .............................., email ................................... .

4. Osobą pełniącą funkcję brygadzisty, o którym mowa w § 3 ust. 3 Umowy, jest ......................................, tel. ..............................., email ........................................ .

5. Stronom przysługuje możliwość zmiany osób, o których mowa w ust. 2 – 4.

6. Zmiany osób, o których mowa w ust. 2 - 4, dokonuje się poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony, wraz z podaniem imienia i nazwiska, służbowego numeru telefonu oraz adresu służbowej poczty elektronicznej osoby zmieniającej jedną z osób, o których mowa w ust. 2 – 4.

7. Zmiana osób, o których mowa w ust. 2 - 4, nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.

8. Każda ze Stron jest zobowiązana zawiadomić drugą Stronę o zmianie wszelkich danych, które uniemożliwią należytą współpracę pomiędzy Stronami. W szczególności dotyczy to zmiany adresu do doręczeń, numerów telefonów, adresów poczty elektronicznej oraz rachunków bankowych. Zmiana danych kontaktowych nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej Strony o ich dokonaniu. Zmiana powyższych danych, w braku niezwłocznego powiadomienia o zmianie, nie może wywołać negatywnych skutków dla drugiej Strony, w szczególności korespondencja wysłana na dotychczasowy adres będzie uważana za skutecznie doręczoną.

**§18**

1. W związku z zawarciem Umowy, Wykonawca przejmuje na zasadzie art. 23¹ k.p. pracowników Zamawiającego dotychczas wykonujących czynności objęte przedmiotem niemniejszej umowy zgodnie z wykazem stanowiącym Załącznik 5 do Umowy, zawierającym dane pracowników tj. l.p., wiek pracownika, datę zatrudnienia u zamawiającego, ogólny staż pracy, rodzaj umowy o pracę, wymiar czasu pracy, płacę zasadniczą, wysokość stałych składników wynagrodzenia, tj. dodatek stażowy, nagrody jubileuszowe do wypłaty na dzień podpisania niniejszej umowy („Przejmowani Pracownicy”), stając się stroną w ich dotychczasowych stosunkach pracy ze wszystkimi wynikającymi z tego faktu konsekwencjami, z zastrzeżeniem jak w ust. 2.
2. Wybrany Wykonawca zobowiązany będzie wstąpić w prawa i obowiązki warunków umowy nr CAZ.630.R.RM044.04.2018.18.2018 z dnia 08.11.2018 r. w sprawie refundowania pracodawcy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby przez PUP w Polkowicach, po uzyskaniu pisemnej zgody Powiatowego Urzędu Pracy w Polkowicach.
3. Informacje o pracownikach Zamawiającego, którzy mają zostać przejęci przez Wykonawcę na zasadzie art. 23¹ k.p.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ umowy,  okres jej obowiązywania**  | **Wymiar czasu pracy**  | **Wysokość wynagrodzenia zasadniczego**  |
| 1 | umowa na czas nieokreślony | Pełny etat | wynagrodzenie zasadnicze: 2.600,00  |
| 2 | umowa na czas nieokreślony | Pełny etat | wynagrodzenie zasadnicze: 2.600,00  |
| 3 | umowa na czas nieokreślony | Pełny etat | wynagrodzenie zasadnicze: 2.600,00  |
| 4 | umowa na czas nieokreślony | Pełny etat | wynagrodzenie zasadnicze: 2.600,00  |
| 5 | umowa na czas określony do 02.12.2020r.  | Pełny etat | wynagrodzenie zasadnicze: 2.600,00  |
| 6 | umowa na cza określony do 31.03.2020r.1)  | Pełny etat | wynagrodzenie zasadnicze: 2.600,00  |

1) W związku z tym, iż jeden pracownik jest zatrudniony w ramach stworzenia stanowiska z Powiatowego Urzędu Pracy i musi być zatrudniony do końca 2020r. i sprzęt zakupiony dla pracownika w ramach dotacji zostanie przekazany bezpłatnie po przejęciu praw i obowiązków wynikających z umowy jak w ust.2.

1. Pracownik zaznaczony indeksem 1  zatrudniony jest w związku z zawartą umowa jak powyżej z PUP. Wykonawca w związku z przejęciem praw i obowiązków jak wyżej  przejmie sprzęt o wartości początkowej 33.903,87 zł zgodnie z wykazem jak niżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa środka** | **Nr ewidencyjny** | **Ilość** |
| 1 | Karcher PUZZI 8/l C | 03523/W/809/PUP | 1 |
| 2 | Odkurzacz Sprintus N55 | 03444/w/809/PUP | 1 |
| 3 | TTS WÓZEK NA ODPADY "DUST" | 03524/W/809/PUP | 1 |
| 4 | Maszyna Swift 50 BM | 00000240/809/PUP | 1 |
| 5 | MASZYNA SZORUJĄCO - ZBIERAJĄCA TTQ 1535 | 00000149/809/PUP | 1 |
| 6 | SZOROWARKA NLL 332 | 00000150/809/PUP | 1 |

1. W celu prawidłowej realizacji zobowiązania, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający zobowiązany jest do przekazania Wykonawcy, najpóźniej w terminie 3 dni roboczych po podpisaniu umowy, akt osobowych Przejmowanych Pracowników oraz innych dokumentów pracowniczych. Przekazanie powyższych dokumentów będzie odbywać się na podstawie protokołów zdawczo-odbiorczych.
2. Zamawiający oświadcza, iż poinformował na piśmie działające u Zamawiającego związki związkowe w terminie poprzedzającym dokonanie zmian, o zamiarze zawarcia niniejszej umowy oraz o wynikających z tego skutkach. Zamawiający zobowiązany jest do przedłożenia Wykonawcy potwierdzonych za zgodność z oryginałem kopii tych zawiadomień.
3. Sprzedający oświadcza, że wszelkie uzasadnione roszczenia Przejmowanych Pracowników, wynikające ze stosunku pracy powstałe do podpisania umowy zostały uregulowane przez Zamawiającego. Dzień podpisania umowy będzie dniem zakończenia rozliczenia czasu pracy Przejmowanych Pracowników u Zamawiającego.
4. Wykaz urlopów wypoczynkowych Przejmowanych Pracowników został przekazany Wykonawcy w terminie 3 dni roboczych od podpisania umowy .
5. Zamawiający oświadcza, że wszystkie zobowiązania wobec ZUS-u oraz zobowiązania wobec urzędu skarbowego dotyczące wpłaty zaliczek na podatek dochodowy od wynagrodzeń Przejmowanych Pracowników zostały zaspokojone, lub zostaną zaspokojone w terminach wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
6. Zamawiający zobowiązuje się do wystawienia dla Przejmowanych Pracowników informacji o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11 za okres pracy u Zamawiającego oraz zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu Rp-7 za okres zatrudnienia u Zamawiającego .
7. Zamawiający zobowiązuje się do dokonania wszelkich rozliczeń oraz złożenia wszelkich wymaganych deklaracji związanych z Przejmowanymi Pracownikami, w tym deklaracji PIT4R, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w ciągu 3 dni od podpisania umowy Zamawiający przedstawi ich kserokopię.

**§ 19**

1. ***Zamawiający*** przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy wtedy, gdy:

1) termin realizacji ulegnie wydłużeniu z przyczyn leżących po stronie ***Zamawiającego***.

2) jakieś zdarzenie bądź ciąg zdarzeń obiektywnie niezależnych od ***Zamawiającego*** lub **Wykonawcy** (których ***Zamawiający*** i ***Wykonawca*** nie mogli przewidzieć i którym nie mogli zapobiec ani ich przezwyciężyć i im przeciwdziałać poprzez działania z należytą starannością) zasadniczo utrudni wykonanie części zobowiązań umowy, bądź wpłynie na brzmienie zapisów w umowie;

2. Na okoliczność o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2 zostanie sporządzony aneks do umowy z ***Wykonawcą***.

**§ 20**

1. Do umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.) i ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

2.Spory, jakie mogą wyniknąć, będą rozstrzygane przez sąd właściwy rzeczowo dla siedziby ***Zamawiającego***.

**§ 21**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla ***Zamawiającego*** i jeden dla ***Wykonawcy***.

**§ 22**

Integralną część umowy stanowią:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do umowy,
2. Umowa dzierżawy – załącznik nr 2 do umowy
3. Umowa sprzedaży – załącznik nr 3 do umowy;
4. Polisa ubezpieczenia oc wraz z dowodem zapłaty składki – załącznik nr 4 do umowy;
5. Wykaz pracowników – załącznik nr 5 do umowy,
6. Plan Higieny – załącznik nr 6 do umowy,
7. Oferta ***Wykonawcy*** – Załącznik nr 7 do umowy,

 ***ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:***

*Załącznik nr 1*

 *do umowy nr …………*

*z dnia ……………………*

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia na część 1: **wykonywanie kompleksowego sprzątania, dezynfekcji wraz z dostawą środków i materiałów do wykonania usługi w obiekcie Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach przy ul. Kard. B. Kominka 7,** zgodnie z Planem Higieny, stanowiącym załącznik nr 6 do umowy:

**1.1. ZOL – budynek A (II p.):**

1.1.2. Powierzchnia budynku jak w pkt 1.1:

a) P 01 Przedsionek przy windzie – 15,06 m2;

b) P 02 Komunikacja - 118,80 m2;

c) P 03 Pokój dzienny – 16,03 m2;

d) P 04 Pokój 2- osobowy 16,29 m2;

e) P 05 Pokój 2- osobowy 16,20 m2;

f) P 06 Pokój 2- osobowy 16,26 m2;

g) P 07 Pokój 2- osobowy 16,20 m2;

h) P 08 Pokój 2- osobowy 16,27 m2;

i) P 09 Pokój 2- osobowy 16,22 m2;

j) P 10 Pokój 2- osobowy 16,22 m2;

k) P 11 Pokój 2- osobowy 16,22 m2;

l) P 12 Pokój 2- osobowy 16,03 m2;

ł) P 13 Gabinet pielęgniarski zabiegowy 16,18m2;

m) P 14 Toaleta dla pacjentów 5,87 m2;

n) P 15 Gabinet lekarski 9,22 m2;

o) P 16 Pokój 2- osobowy 16,48 m2;

p) P 17 Pokój 2- osobowy 15,50 m2;

r) P 18 Toaleta pokój P 16 4,56 m2;

s) P 19 Toaleta dla pacjentów 4,65 m2;

t) P 20 Brudownik 3,68 m2;

u) P 21 Toaleta ogólnodostępna 2,02 m2;

w) P 22 Magazyn podręczny 4,61 m2;

x) P 23 Aneks kuchenny 7,58 m2;

y) P 24 Zmywalnia naczyń 2,98 m2;

z) K 02 Klatka schodowa ewakuacyjna 15,93 m2;

ź) K 01 Klatka schodowa ewakuacyjna 16,02 m2;

ż) Winda osobowa 3,36 m2;

**Razem powierzchnia 424,44 m2.**

1.1.3. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **od poniedziałku do niedzieli w systemie II zmianowym od godz. 6.00 do godz. 20.00.**

**1.2. ZOL - budynek A pomieszczenia gospodarcze (piwnica):**

1.2.1. Powierzchnia budynku jak w punkcie 1.2 :

a) 011 magazyn środków higieniczno – sanitarnych – 14,69 m2;

b) 013 pomieszczenie „ Pro Morte „ - 14,75 m2;

c) 014 magazyn leków – 15,56 m2;

d) 015 magazyn czystej pościeli – 15,48 m2;

**Razem powierzchnia: 60,48 m2.**

1.2.2. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **od poniedziałku do niedzieli w systemie II zmianowym**  **od godz. 6.00 do godz. 20.00.**

1.2.3. Sprzątanie pomieszczeń powinno odbywać się z uwzględnieniem specyfiki wynikających z podziału na pomieszczenia i ich przeznaczenie.

1.2.4. Sprzątanie kompleksowe pomieszczeń powinno odbywać się po uzgodnieniu z Zamawiającym, nie rzadziej niż 1 x w kwartale. Sprzątanie kompleksowe jest to gruntowne sprzątanie całego pomieszczenia, wszystkich powierzchni poziomych i pionowych oraz znajdującego się w nim wyposażenia, sprzętu z odsuwaniem od ścian.

1.2.5. Wykonawca zobowiązany jest do zdejmowania firanek, zasłon, rolet przeznaczonych do prania oraz zakładania czystych.

1.2.6. Odkurzanie i usuwanie pajęczyn ze ścian niezmywalnych we wszystkich pomieszczeniach – wg potrzeb.

1.2.7. Okresowo dezynfekować kratki ściekowe oraz syfony brodzików i umywalki nie rzadziej niż raz na kwartał.

1.2.8. Łóżko, szafka chorego po wyjściu każdego pacjenta oraz zgonie muszą być każdorazowo umyte i zdezynfekowane .

1.2.9. Wykonawca jest zobowiązany do kompleksowego sprzątania pomieszczeń po remontach a także po awarii np.: w przypadku zalania powierzchni wodą itd.

1.2.10. Nie wolno sprzątać pomieszczeń, w których pacjent jest w trakcie badań – poza sytuacjami nagłymi.

1.2.11. Sprzątać należy zawsze na mokro.

1.2.12. Mycie i dezynfekcję należy rozpoczynać od przedmiotów najmniej zabrudzonych optyczne (za takie uważa się przedmioty najwyżej położone), kończyć na najbardziej zabrudzonych.

1.2.13. W przypadku zanieczyszczenia powierzchni krwią, płynem ustrojowym, niezwłocznie należy przeprowadzić dezynfekcję zgodnie z obowiązującymi zasadami.

1.2.14. Przynajmniej dwa razy dziennie należy usunąć brudną bieliznę, odpady medyczne i komunalne dostosowując się do procedur Zamawiającego. Wózki oraz worki do ww. materiałów zapewnia Wykonawca. Należy przestrzegać kolorów kodów:

a) bielizna brudna – worki koloru białego;

b) odpady medyczne niebezpieczne – kolor czerwony + opisanie i zamknięcie worków zbiorczych,zgodnie z obowiązującym prawem w tym zakresie;

c) odpady komunalne – kolor czarny.

1.2.15. Odpady i bieliznę brudną przetransportować z komórek organizacyjnych do miejsca składowania:

a) Odpady medyczne niebezpieczne – pomieszczenie piwniczne numer 012;

b) Odpady komunalne – kontener;

c) Bielizna brudna – magazyn brudnej bielizny.

1.2.16. Usługi będące przedmiotem umowy będą realizowane we wszystkie dni tygodnia w godz**.** ustalonychz Zamawiającym**.**

1.2.17. Sprzęt do sprzątania powinien być dostosowany do wymaganej i wybranej technologii utrzymania czystości, specyfiki, rodzaju i ilości pomieszczeń.

Zamawiający wymaga:

a) Podziału kolorystycznego stosowanych do mycia i dezynfekcji ścierek i przestrzegania przyjętych kodów kolorystycznych w trakcie realizacji usługi.

b) Prania i dezynfekcji mopów i ścierek po użyciu w danym dniu wykonywania usługi w pralni posiadającej uprawnienia do obsługi obiektów służby zdrowia.

1.2.18. Sprzęt po użyciu należy zdezynfekować i umyć, przechowywać w pomieszczeniu w stanie suchym.

1.2.19. Zastosowane przez Wykonawcę środki myjące powinny cechować zdolność skutecznego usuwania brudu.

1.2.20. Zastosowane środki dezynfekcyjne muszą być dopuszczone do stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. lub z Ustawą o produktach biobójczych z dnia 13.09.2002 r. oraz posiadać karty charakterystyki.

1.2.21. Czynności wykonywane w ramach usługi należy odnotować w karcie. Brak adnotacji będzie świadczył o niewykonaniu usługi.

1.2.22. Wszystkie opakowania użytkowe do roztworów preparatów dezynfekcyjnych muszą być oznakowane (nazwą preparatu, stężeniem, datą i godziną przygotowania, nazwisko osoby przygotowującej roztwór).

Koncentraty preparatów muszą być przechowywane w osobnych zamkniętych szafach, niedostępne dla osób postronnych. Wykonawca we własnym zakresie poddaje utylizacji opakowania po zużytych środkach.

1.2.23. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania procedur higienicznych i instrukcji obowiązujących w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych oraz przeszkolenia swoich pracowników w celu ich przyswojenia i stosowania.

1.2.24. Wykonawca jest odpowiedzialny za czystość sanitarną i epidemiologiczną pomieszczeń objętych sprzątaniem. W przypadku złej oceny stanu sanitarno - epidemiologicznego dokonywanych przez kontrole zewnętrzne oraz ocenę wewnętrzną dokonywaną przez kierownika Zakładu Opiekuńczo Leczniczego zastrzega sobie możliwość naliczenia kar umownych przewidzianych w § 12 ust. 1 lit. d) projektu umowy.

1.2.25. Wykonawca zabezpiecza swoim pracownikom jednolitą odzież roboczą, środki ochrony osobistej oraz identyfikatory.

1.2.26. Personel sprzątający jest zobowiązany przestrzegać tajemnicy służbowej dot. leczenia i pobytu pacjentów.

**1.3. ZAKRES I CZĘSTOTLIWOŚĆ PRAC Z ZAKRESU UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W POSZCZEGÓLNYCH POMIESZCZENIACH ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO:**

**1.3.1. Pokoje Pacjentów:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

a) Mycie podłóg 2 x dziennie\*,

b) Mycie grzejników 1 x w tygodniu,

c) Mycie parapetów 1x dziennie,

d) Opróżnianie, mycie koszy 2 x dziennie\* ,

e) Wymiana worków na śmieci\*,

f) Mycie węzła sanitarnego 2 x dziennie\*,

g) Mycie drzwi 1 x dziennie,

h) Przetarcie uchwytów, klamek, włączników dotykowych, luster codziennie,

i) Przetarcie żaluzji 1 x w miesiącu,

j) Przetarcie lamp ściennych 1 x w tygodniu,

k) Mycie mebli - stoliki, stojaki codziennie\*,

l) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem),

ł) Mycie okien**¹** 1 x na pół roku\*,

m) Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x na pół roku,

n) Przetarcie lamp sufitowych 1 x kwartał,

o) Uzupełnianie dozowników na mydło i ręczniki codziennie\*,

*\* i wg potrzeb*

*¹ mycie okien – mycie szyby zewnątrz i wewnątrz, mycie ram zewnątrz i wewnątrz, mycie parapetów*

*zewnętrznych i wewnętrznych.*

p) Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.3.2. Pokój dzienny, gabinet rehabilitacyjny, gabinet kierownika ZOL:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

a) Mycie podłóg 1 x dziennie\*,

b) Mycie grzejników 1 x w tygodniu,

c) Mycie parapetów 1x dziennie,

d) Opróżnianie, mycie koszy 1 x dziennie\*,

e) Wymiana worków na śmieci\*,

f) Przetarcie żaluzji 1 x w miesiącu,

g) Przetarcie lamp ściennych 1 x w tygodniu,

h) Mycie mebli - codziennie\*,

i) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem),

j) Mycie okien**¹** 1 x na pół roku,\*

k) Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x na pół roku,

l) Przetarcie lamp sufitowych 1 x kwartał,

ł) Uzupełnianie dozowników na mydło i ręczniki codziennie\*,

*\* i wg potrzeb*

*¹ mycie okien – mycie szyby zewnątrz i wewnątrz, mycie ram zewnątrz i wewnątrz, mycie parapetów*

*zewnętrznych i wewnętrznych.*

*m)* Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.3.3. Węzeł sanitarny** – glazura, umywalka, baterie, oświetlenie, lustro, uzupełnianie dozowników w mydło, ręczniki i papier toaletowy\*;

· Prace wykonywane codziennie w siedmiodniowym tygodniu pracy.

**1.3.4. Gabinet zabiegowy:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA**

a) Mycie podłogi 2 x dziennie\*,

b) Mycie grzejników 1 x dziennie,

c) Mycie parapetów 1 x dziennie,

d) Opróżnianie, mycie koszy 2 x dziennie\* ,

e) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed napełnieniem),

f) Mycie drzwi 1 x dziennie,

g) Przecieranie uchwytów, klamek i włączników dotykowych codziennie,

h) Przetarcie żaluzji 1 x w tygodniu,

i) Mycie mebli 1 x dziennie\* ,

j) Mycie lodówki wewnątrz 1 x w miesiącu\*,

k) Mycie lamperii, glazury 1 x dziennie\*,

l) Mycie okien**¹** 1 x na pół roku\* *Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x na pół roku,*

*· \* i wg potrzeb*

*ł)* Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.3.5. Aneks kuchenny /zmywalnia naczyń:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

a) Mycie podłóg 2 x dziennie\* 1 x dziennie,

b) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem),

c) Mycie grzejników 1 x w tygodniu,

d) Opróżnianie, mycie koszy, wymiana worków codziennie\*,

e) Mycie mebli 1 x w tygodniu\*,

f) Mycie drzwi 1 x dziennie,

g) Przecieranie uchwytów, klamek i codziennie\* włączników dotykowych,

h) Przecieranie żaluzji 1 x w miesiącu,

i) Mycie glazury, lamperii 1 x w tygodniu,

j) Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x na pół roku, mycie okien 1 x na pół roku\*

k) Mycie wózków do przewożenia posiłków 3 x dziennie\*,

*· Prace wykonywane codziennie w siedmiodniowym tygodniu pracy*

*· \* i wg potrzeb.*

*l)* Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.3.6. Magazyny : medyczny, czystej bielizny , środków higieniczno – sanitarnych:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

a) Mycie podłóg 1 x w tygodniu\*,

b) Mycie regałów 1 x w miesiącu,

c) Mycie drzwi 1 x w tygodniu,

d) Mycie okien 1 x na pół roku,

 *\* i wg potrzeb*

e) Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.3.7. Pomieszczenie Pro Morte:**

a) Mycie i dezynfekcja podłogi , listew przypodłogowych , ścian i drzwi,

b) Mycie i dezynfekcja umywalki baterii oraz dozowników na środki higieny rąk,

c) Mycie i dezynfekcja całego wózka do transportu zwłok,

d) Czynności wykonywane 1 x w miesiącu i po każdym zgonie pacjenta,

e)Mycie okien 1 x na pół roku,

f) Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.3.8. Brudownik, łazienka, toalety:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

a) Mycie podłóg 2 x dziennie\*,

b) Mycie grzejników 1 x na tydzień,

c) Opróżnianie, mycie koszy codziennie\*,

d) Mycie mebli 1 x w tygodniu\*,

e) Mycie węzła sanitarnego uzupełnianie papieru toaletowego 2 x dziennie\*,

f) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem),

g) Mycie glazury 1 x w tygodniu,

h) Mycie muszli klozetowych, spłuczek codziennie\*,

i) Mycie brodzików, kabin natryskowych codziennie,

j) Mycie drzwi 1 x w tygodniu,

k) Przecieranie uchwytów, klamek i włączników dotykowych codziennie,

l) Mycie mat łazienkowych codziennie\*

ł) Mycie zasłon prysznicowych 1 x w tygodniu

*· Prace wykonywane codziennie w siedmiodniowym tygodniu pracy*

*· \* i wg potrzeb*

m) Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.3.9. Korytarze, klatki schodowe, ciągi komunikacyjne:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

a) Mycie podłóg na ciągach korytarzach 2 x dziennie\*,

b) Mycie podłóg na klatkach schodowych 1 x dziennie\*,

c) Przetarcie klamek, uchwytów i włączników dotykowych codziennie,

d) Mycie drzwi codziennie,

e) Mycie miejscowe drzwi szklanych 1 x dziennie\*,

f) Mycie lamperii i listew 1 x w tygodniu,

g) Mycie grzejników 1 x w tygodniu,

h) Mycie parapetów codziennie,

i) Mycie mebli 1 x w tygodniu\*,

j) Opróżnianie, mycie koszy, wymiana worków codziennie \*,

k) Mycie wózków transportowych codziennie\*,

l) Mycie poręczy i tralek 1 x w tygodniu,

ł) Mycie okien 1 x na pół roku,

m) Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x na pół roku,

n) Mycie wózków do przewożenia chorych 1 x dziennie\*,

*· Prace wykonywane codziennie w siedmiodniowym tygodniu pracy*

*· \* i wg potrzeb*

o) Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.3.10. Winda osobowa:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

a) Mycie podłogi 2 x dziennie\*,

b) Mycie kompleksowe kabiny 1 x tygodniu\*,

*\* i wg potrzeb*

c) Mycie i dezynfekcja windy po każdorazowym transporcie zwłok,

d) Odkurzanie szczelin przy drzwiach windy – 1 x dziennie \*,

*\* i wg potrzeb*

*· Prace wykonywane codziennie w siedmiodniowym tygodniu pracy*

**1.4. PRZYCHODNIA LEKARSKA - budynek „A” -** powierzchnia pomieszczeń:

1.4.1. KORYTARZE - PARTER

a) Rejestracja 271,30 2x /dz./1 i 2 zm. (I zmiana 6.00-14.00; II zmiana 14.00-22.00)

b) Por. dzieci chorych 149,53 1x /dz./2 zm.

c) Por. dzieci zdrowych 59,31 1x /dz./2 zm.

d) Por. chirurgiczna 68,08 1x /dz./2 zm.

e) Por med. pracy / RTG 176,43 1x /dz./2 zm.

 Razem: **724,65** m2

1.4.2. KORYTARZE - I PIĘTRO

a) Zarząd 21,43 1x /dz./2 zm.

b) Wejście do windy 16,40 1x /dz./2 zm.

c) Administracja 175,78 1x /dz./2 zm.

d) Por. ogólne 103,07 1x /dz./2 zm.

e) Por. dermatologiczna 22,77 1x /dz./2 zm.

f) Por. stomatologiczne 102,96 1x /dz./2 zm.

g) Por. K / por. okulistyczna 86,51 1x /dz./2 zm.

h) Laboratorium 42,44 1x /dz./1 zm.

 Razem: **571,36** m2

1.4.3. PORADNIE LKARSKIE

a) Por. ogólne 143,46 1x /dz./2 zm.

b) Por. specjalistyczne 445,15 1x /dz./2 zm.

c) Por. dzieci zdrowych 32,50 1x /dz./1 zm.

d) Por. dzieci chorych 71,23 1x /dz./2 zm.

e) Pkt szczepień 32,67 1x /dz./1 zm.

f) Opieka całodobowa 32,61 1x /dz./1 zm.i2 zm. (I zmiana 6.00-14.00; II zmiana 14.00-22.00)

g) Opieka paliatywna 25,70 1x /dz./1 zm.

 Razem: **783,32** m2

1.4.4. INNE GABINETY

a) Gab. zabiegowy 48,93 2x /dz./1i 2 zm. (I zmiana 6.00-14.00; II zmiana 14.00-22.00)

b) Położne środowiskowe 16,26 1x /dz./2 zm.

c) Pielęgniarki środowiskowe 31,57 1x /dz./2 zm.

d) Pielęgniarska opieka długoterminowa 16,01 1x /dz./2 zm.

e) Centrum Zdrowia Płuc 29,28 1x /dz./2 zm.

f) Sterylizatornia 46,45 1x /dz./2 zm.

 Razem: **188,50** m2

1.4.5. Pok. kierowców TRASMED **13,08** m2 1x /dz./2 zm.

1.4.6. TOALETY (parter)

a) WC rejestracja 12,01 2x /dz./1 i 2 zm. (I zmiana 6.00-14.00; II zmiana 14.00-22.00)

b) WC por. dzieci chore 7,63 2x /dz./1 i 2 zm. (I zmiana 6.00-14.00; II zmiana 14.00-22.00)

c) WC por. dzieci zdrowe 6,91 1x /dz./1 zm.

d) WC chirurgia 14,17 1x /dz./2 zm.

 Razem: **40,72** m2

1.4.7. TOALETY (I p.)

a) WC laryngolog. 21,98 1x /dz./2 zm.

b) WC kardiolog. 14,54 1x /dz./2 zm.

c) WC okulistyka 5,19 1x /dz./2 zm.

d) WC administracja/laboratorium 15,34 1x /dz./2 zm.

e) WC personelu 15,25 1x /dz./2 zm.

 Razem: **72,30** m2

1.4.8. PRACOWNIE

a) RTG 158,15 1x /dz./2 zm.

b) EKG 31,84 1x /dz./2 zm.

c) USG 31,44 1x /dz./2 zm.

d) Laboratorium 147,58 1x /dz./1 zm.

 Razem: **369,01** m2

1.4.9. ADMINISTRACJA

a) Rejestracja 242,12 1x /dz./2 zm.

b) Wydział Rozliczeń 112,04 1x /dz./2 zm.

c) Zarząd 66,16 1x /dz./2 zm.

d) Działy administracji 185,56 1x /dz./2 zm.

e) Archiwum 99,38 1x /dz./2 zm.

f) Klatka schodowa główna 69,11 2x /dz./1 i 2 zm. (I zmiana 6.00-14.00; II zmiana 14.00-22.00)

 Razem: **774,37** m2

1.4.10. PODCIENIE I SCHODY ZEWNĘTRZNE

a) Podcienie 121,50 2x /dz./1 i 2 zm. (I zmiana 6.00-14.00; II zmiana 14.00-22.00)

b) Schody zewnętrzne 20.40 2x /dz./1 i 2 zm. (I zmiana 6.00-14.00; II zmiana 14.00-22.00)

 Razem: **141,90** m2

**Ogółem pow.: 3 679,21 m2**

1.4.11. Prace wykonywane przez pięć dni w tygodniu **od poniedziałku do piątku** .

**1.4.12. Gabinety zabiegowe, poradnia chirurgiczna i ortopedyczna, stomatologia, laboratorium:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA**

a) Mycie podłogi 2 x dziennie\*,

b) Mycie grzejników 1 x dziennie,

c) Mycie parapetów 1 x dziennie,

d) Opróżnianie, mycie koszy 2 x dziennie\* ,

e) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem),

f) Mycie drzwi 1 x dziennie,

g) Przecieranie uchwytów, klamek i włączników dotykowych codziennie,

h) Przetarcie żaluzji 1 x w tygodniu,

i) Mycie mebli 1 x dziennie\* ,

j) Mycie lodówki wewnątrz 1 x w miesiącu\*,

k) Mycie lamperii, glazury 1 x dziennie\*,

l) Mycie okien**¹** 1 x na pół roku\* *Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x na pół roku,*

*· \* i wg potrzeb*

ł) Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.4.13. Gabinety lekarskie, pracownie diagnostyczne:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA**

a) Mycie podłogi 1 x dziennie\*,

b) Mycie grzejników 1 x dziennie,

c) Mycie parapetów 1 x dziennie,

d) Opróżnianie, mycie koszy 1 x dziennie\* ,

e) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem),

f) Mycie drzwi 1 x dziennie,

g) Przecieranie uchwytów, klamek i włączników dotykowych codziennie,

h) Przetarcie żaluzji 1 x w tygodniu,

i) Mycie mebli 1 x dziennie\* ,

j) Mycie lodówki wewnątrz 1 x w miesiącu\*,

k) Mycie lamperii, glazury 1 x dziennie\*,

l) Mycie okien**¹** 1 x na pół roku\* *Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x na pół roku,*

*· \* i wg potrzeb*

*ł)* Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.4.14. Korytarze, klatki schodowe, ciągi komunikacyjne:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA**

a) Mycie podłóg na ciągach korytarzach 2 x dziennie\*,

b) Mycie podłóg na klatkach schodowych 1 x dziennie\*,

c) Przetarcie klamek, uchwytów i włączników dotykowych codziennie,

d) Mycie drzwi codziennie,

e) Mycie miejscowe drzwi szklanych 1 x dziennie\*,

f) Mycie lamperii i listew 1 x w tygodniu,

g) Mycie grzejników 1 x w tygodniu,

h) Mycie parapetów codziennie,

i) Mycie mebli 1 x w tygodniu\*,

j) Opróżnianie, mycie koszy, wymiana worków codziennie \*,

k) Mycie wózków transportowych codziennie\*,

l) Mycie poręczy i tralek 1 x w tygodniu,

ł) Mycie okien 1 x na pół roku,

m) Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x na pół roku,

n) Mycie wózków do przewożenia chorych 1 x dziennie\*,

*· Prace wykonywane codziennie w siedmiodniowym tygodniu pracy*

*· \* i wg potrzeb*

*o)* Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

a) Mycie podłóg 2 x dziennie\*,

b) Mycie grzejników 1 x na tydzień,

c) Opróżnianie, mycie koszy codziennie\*,

d) Mycie węzła sanitarnego uzupełnianie papieru toaletowego 2 x dziennie\*,

e) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem),

f) Mycie glazury 1 x w tygodniu,

g) Mycie muszli klozetowych, spłuczek codziennie\*,

h) Mycie drzwi 1 x w tygodniu,

i) Przecieranie uchwytów, klamek i włączników dotykowych codziennie,

j) Mycie mat łazienkowych codziennie\*

k) Mycie zasłon prysznicowych 1 x w tygodniu

l) Polimeryzacja podłogi co najmniej 1 x rok

**1.4.15. Winda osobowa:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

a) Mycie podłogi 2 x dziennie\*,

b) Mycie kompleksowe kabiny 1 x tygodniu\*,

*· \* i wg potrzeb*

**1.4.16. Podcienie i schody zewnętrzne:**

**MYCIE DEZYNFEKCJA:**

Mycie powierzchni 1 x dziennie\*,

*· \* i wg potrzeb*

**1.5. PRZYCHODNIA LEKARSKA – budynek A (w soboty) -** Powierzchnia budynku jak w pkt 1.5:

1. Gabinet zabiegowy – 46,39 m2
2. Gabinet pediatry – 14,66 m2
3. Korytarz – 149,53 m2
4. WC – 7,63 m2
5. Poradnia chirurgiczna – 64,10 m2
6. WC – 14,17 m2
7. Korytarz (por. chirurgicznej i RTG) – 244,50 m2
8. Hol główny – 266,29 m2
9. WC – 22,03 m2
10. Gabinet internisty – 14,66 m2
11. Korytarz – 103,07 m2

**Razem pow.: 947,03 m2**

1.5.1. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **w soboty** w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym.

1.5.2. Zakres prac obejmuje:

1. *Gabinety*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, wymiana worków w koszach na odpady,
2. *Pomieszczenia sanitarne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady,
3. *Ciągi komunikacyjne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady.

**1.6. PRZYCHODNIA LEKARSKA – budynek A (w niedziele i święta)** - powierzchnia budynku:

1. Gabinet zabiegowy – 46,39 m2
2. Korytarz – 149,53 m2
3. WC – 7,63 m2
4. Poradnia chirurgiczna – 64,10 m2
5. WC – 14,17 m2
6. Korytarz (por. chirurgicznej i RTG) – 244,50 m2
7. Hol główny – 266,29 m2
8. WC – 22,03 m2

**Razem pow.: 814,64 m2**

1.6.1. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **w niedzielę i święta** w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym.

1.6.2. Zakres prac obejmuje:

1. Gabinety: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, wymiana worków w koszach na odpady,
2. Pomieszczenia sanitarne: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady,
3. Ciągi komunikacyjne: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady.

**1.7. PRZYCHODNIA LEKARSKA - budynek B (Rehabilitacja, OPP, WTZ, Pracownia Ceramiczna)** - powierzchnia budynku:

1. Centrum Gerontologii Rehabilitacji – 661,92 m2
2. Korytarz – 35,96 m2
3. Ośrodek Pomocy Psychologicznej – 237,20 m2
4. Warsztaty Terapii Zajęciowej – 338,90 m2
5. Klatka schodowa – 34,95 m2
6. Szatnia 041 – 88,04 m2
7. Korytarz – 146,10 m2
8. Pracownia ceramiczna – 65,95 m2
9. Pielęgniarki środowiskowo-rodzinne 043 – 14,50 m2
10. WC – 13,64 m2
11. Pielęgniarki środowiskowo-rodzinne 047 – 16,14 m2

**Łączna powierzchnia: 1 653,30 m2**

1.7.1. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **od poniedziałku do piątku**.

1.7.2. Zakres prac obejmuje:

1. Gabinety:

- wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg - codziennie

- mycie zewnętrznych powierzchni mebli - codziennie

- mycie drzwi i parapetów - wg potrzeb

- mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki) - 1 x dziennie

- mycie luster i armatury sanitarnej - 2 x dziennie

- mycie okien - 2 x w roku oraz doraźnie wg potrzeb

- wymiana worków w koszach na odpady - na bieżąco/wg potrzeb

- polimeryzacja podłogi - co najmniej 1 x rok

1. Pomieszczenia sanitarne oraz socjalne:

- wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg - 2 x dziennie

- mycie drzwi i parapetów - wg potrzeb

- mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki) - 2 x dziennie

- mycie luster i armatury sanitarnej - 2 x dziennie

- wymiana worków w koszach na odpady - na bieżąco/wg potrzeb

- - polimeryzacja podłogi - co najmniej 1 x rok

1. Klatka schodowa i ciągi komunikacyjne:

- wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg - codziennie

- mycie zewnętrznych powierzchni mebli - codziennie

- mycie drzwi i parapetów - wg potrzeb

- mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki) - 1 x dziennie

- mycie tablic informacyjnych - 1 x dziennie

- mycie okien - 2 x w roku oraz doraźnie wg potrzeb

- wymiana worków w koszach na odpady - na bieżąco/wg potrzeb

- polimeryzacja podłogi - co najmniej 1 x rok

**1.8 Wymagania dotyczące wykonywania usługi jak w pkt. 1.:**

1) Prace objęte umową Wykonawca będzie realizował zatrudnionym przez siebie personelem, przy użyciu własnego sprzętu i narzędzi.

2) Wykonawca zapewni dezynfekcję, pranie i suszenie mopów,

3) Środki czystości: preparaty, płyny do mycia i dezynfekcja powierzchni i urządzeń sanitarnych, proszki do czyszczenia itp. niezbędne do wykonania usługi sprzątania zapewnia we własnym zakresie Wykonawca, środki muszą być zgodne z właściwymi przepisami prawa (posiadać atesty, certyfikaty dopuszczenia do użytkowania w obiektach służby zdrowia). Preparaty powinny posiadać aktualne karty charakterystyki.

Wszystkie preparaty dezynfekcyjne, które będzie stosował Wykonawca muszą posiadać szerokie spektrum działania (B,V,F,Tbc), spełniać wymogi ustawy 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2231), ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 499 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).

Środki myjące, dezynfekcyjne i konserwujące, służące do wykonywania usługi muszą posiadać, odpowiednio do ich rodzaju, następujące dokumenty:

- karty charakterystyki substancji niebezpiecznej

* wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym.

4) Wykonawca uzupełnił Plan Higieny - **Załącznik nr 6** o nazwy preparatów dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących w oparciu o wymogi szczegółowe Zamawiającego dla preparatów dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących zawartych w załączniku nr 12**.**

Wykonawca przedstawił uzupełniony wykaz środków dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących zgodnie z Załącznikiem nr 16A i 16B, załączonym do oferty.

5) Wykonawca przedstawił dokumenty dla każdego proponowanego preparatu – przedmiotu zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 16A i 16B, załączonym do oferty:

a) **Ulotka** w języku polskim z opisem właściwości i zastosowania oraz oznakowaniem i opisem środków ostrożności dla użytkownika.

b) **Karta charakterystyki substancji chemicznej** dla oferowanego produktu, o ile są wymagane dla danego produktu – dotyczy substancji klasyfikowanych jako niebezpieczne.

c) **Dokumenty**: wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych (zgłoszenie do rejestru medycznego) pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

d) **Badania potwierdzające skuteczność** działania preparatu w wymaganym spektrum w obszarze medycznym.

6) Wykonawca przedstawił uzupełniony wykaz środków dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących zgodnie z Załącznikiem nr 16A i 16B**,** załączonym do oferty.

7) Artykuły higieniczne: papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło w płynie lub piankę do uzupełnienia w pomieszczeniach i toaletach zapewni Wykonawca w ilość wg potrzeb do wykonania Umowy**.**

Minimalne wymagania Zamawiającego dla preparatów dezynfekcyjnych, myjąco-czyszczących,na środki czystości i higieniczne zostały wyszczególnione w załączniku nr 12 do SIWZ. Wykonawca będzie dostarczać na bieżąco środki czystości i higieniczne wg rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

8) W celu prawidłowej realizacji usługi Wykonawca dzierżawić będzie od Zamawiającego pomieszczenia

i kupi od Zamawiającego sprzęt, używany do wykonania usługi, zgodnie z wykazem jak niżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa środka** | **Nr ewidencyjny** | **Ilość** |
| 1 | DRABINA | 02488/w/809 | 1 |
| 2 | ELAKTRYCZNA SUSZARKA DO RĄK BARRELFLOW | 03097/w/809 | 1 |
| 3 | KONTENR kp - 7M3 METALOWY ZAMKNIĘTY | 03270/w/809 | 1 |
| 4 | ODKURZACZ ELEKTROLUX | 03094/w/809 | 1 |
| 5 | SUSZARKA DO RĄK SZT. 2 | 03107/w/809 | 2 |
| 6 | URZĄDZENIE DO MYCIA OKIEN | 03008/w/809 | 1 |
| 7 | WÓZEK DO SPRZĄTANIA DWUWIADROWY CHROMOWANY | 02676/w/809 | 1 |
| 8 | WÓZEK MO 3 | 02910/w/809 | 1 |
| 9 | ZESTAW DO SPRZĄTANIA | 02480/w/809 | 1 |
| 10 | WÓZEK DO SPRZĄTANIA | 00000088/809 | 1 |

o początkowej wartości **23 582,96 zł.**, na warunkach określonych projekcie umowy sprzedaży, stanowiącej załącznik nr 14 do SIWZ.

9) Zamawiający zapewni Wykonawcy dostęp niewyłączny do pomieszczeń sanitarnych, socjalnych i itp. Zamawiającego koniecznych do prawidłowej realizacji umowy, wskazanych przez Zamawiającego.

10) W przypadku nieobecności w pracy pracownika (zwolnienie lekarskie, urlop) zastępstwa mają być uregulowane. Osoba zastępująca ma znać zakres prac do wykonania na zastępstwie.

11) W przypadku nieobecności (choroba i inne przypadki) pracownik wykonawcy ma obowiązek zgłosić ten fakt najszybciej jak to możliwe osobie nadzorującej.

12) Wykonawca zobowiązany będzie do stosowania tablic ostrzegawczych z napisem „Śliska posadzka” w trakcie mycia ciągów komunikacyjnych i schodów . Dopuszcza się inną treść napisu ostrzegawczego.

13) Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą się odbywały ryczałtowo w okresach miesięcznych.

14) Termin płatności do 30 dni od daty doręczenia faktury VAT do Zamawiającego, z zastrzeżeniem, że termin płatności stanowi kryterium oceny ofert.

1.9. **Warunki lokalowe świadczenia usługi**

1. W celu świadczenia usług objętych niniejszym zamówieniem, Wykonawca będzie ponosił koszty dzierżawy pomieszczeń w budynku PCUZ-ZOZ S.A. przy ul. Kard. B. Kominka 7 w Polkowicach o powierzchni szatnia (041) o pow. 16,30 m2, pralnia (02) o pow. 30,85 m2, pom. socjalne (06) o pow. 15.80 m2 - (łączna powierzchnia **62,95 m2**), wyłącznie w celu należytego wykonywania usługi specjalistycznego sprzątania i kompleksowego utrzymywania czystości w pomieszczeniach Wydzierżawiającego, dezynfekcji wykonywanej przez Dzierżawcę na rzecz Wydzierżawiającego, stosownie i zgodnie z zawartą pomiędzy stronami umową. Koszt 1m² wynajętej powierzchni wynosi **50,00** zł netto miesięcznie. Wykonawca w swoim zakresie przystosuje i wyposaży wynajmowane pomieszczenia na swoje potrzeby zgodnie z wymogami w tym zakresie.
2. Warunki dzierżawy określa projekt umowy, stanowiący załącznik nr 13 do niniejszej specyfikacji.
3. Pomieszczenia te będą mogły zostać wykorzystane w szczególności jako szatnie dla pracowników Wykonawcy oraz pomieszczenie do mycia i dezynfekcji wózków.
4. **Zamawiający zapewni bezpłatny dostęp do wody i energii elektrycznej w ramach umowy na dzierżawę pomieszczeń jak w pkt. 1.9 ppkt 1.**

1.10. **Odpady:**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania wymogów ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 701 z późn. zm.). Wykonawca nie posiadający zezwolenia do prowadzenia działalności w zakresie zbierania, odzysku, unieszkodliwiania i transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, powierzy realizację zadania w wyżej wymienionym zakresie podmiotowi posiadającemu powyższe zezwolenie.
2. Przy usuwaniu odpadów zebranych w obiekcie (oraz odpadów powstałych w trakcie wykonywania usług), Wykonawca zobowiązuje się do ich sortowania zgodnie z systemem zbierania odpadów, obowiązujących w obiekcie oraz aktualnymi przepisami w tym zakresie.
3. Odpady po zużytych środkach służących wykonaniu przedmiotu Umowy Wykonawca – jako wytwórca tego odpadu – usuwa i zagospodarowuje własnym staraniem i na własny koszt (worki na śmieci i ich transport do miejsca składowania).
4. Na każde żądanie przedstawiciela Zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć dokumenty potwierdzające zagospodarowanie odpadów na składowisku odpadów.
5. Koszty wywozu i zagospodarowania odpadów ponosi Wykonawca.
6. Wywóz dodatkowych odpadów (plastikowe butelki itp. plastik spożywczy) 2 razy w miesiącu transportem Wykonawcy.

***ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:***

*Załącznik nr 5*

 *do umowy nr …………*

*z dnia ……………………*

**WYKAZ PRACOWNIKÓW:**

…………………………………………….

***ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:***