

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**  
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: [sekretariat@zzozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zzozwadowice.pl)

***Załącznik nr 1***

***Opis Przedmiotu Zamówienia***

Przedmiotem zamówienia jest **usługa** **wykonywania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji, ozonowania w obiektach Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.**

Szczegółowy wykaz obiektów ZZOZ objętych zabiegami dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji zawiera Tabela nr 1 do zaproszenia.

Wykonawca zobowiązuje się w trakcie umowy do stałego utrzymania zabezpieczenia obiektów w 10 stanowisk karmników deratyzacyjnych, 3 stanowiska chwytaczy gryzoni.

Pomieszczenia przeznaczone do składowania dokumentacji będą podlegały deratyzacji w obecności pracownika ZZOZ   
w Wadowicach uprawnionego do korzystania z zasobów dokumentacji zgromadzonej w danym pomieszczeniu.

Zabiegi dezynsekcji i deratyzacji w pomieszczeniach składowania dokumentacji wykonywane będą co najmniej 4 razy   
w ciągu obowiązywania umowy, tj. raz na kwartał oraz niezwłocznie w przypadku zaistniałej potrzeby.

**Wykaz pomieszczeń do składowania dokumentacji:**

1. Budynek Centrum Medycznego Powiatu Wadowickiego (11 pomieszczeń – otwarta przestrzeń).

2. Łącznik Centrum Medycznego Powiatu Wadowickiego z Pawilonem C ( jedno pomieszczenie).

Usługa dezynfekcji poprzez ozonowanie będzie realizowana po telefonicznej lub w innej formie zgłoszenia przez Zamawiającego-usługa zrealizowana będzie na podstawie odrębnej faktury.

Wykonawca sprawuje nadzór nad środkami i urządzeniami służącymi do wykonywania usługi ozonowania. Wykonawca we własnym zakresie zabezpiecza środki oraz urządzenie do wykonania usługi ozonowania.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi ozonowania z dostępnością 24 godziny na dobę.

Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu protokołu wykonania zabiegów ozonowania pomieszczeń z zastosowaniem preparatów, stężeń oraz uwag.

Wykonawca usługi zobowiązany będzie do przedłożenia każdorazowo protokołu z wykonania usługi z wyszczególnieniem przebiegu zabiegu, zastosowanych preparatów, ich stężeń, zaleceń na przyszłość Specjaliście ds. Epidemiologii lub osobie zastępującej w/w pracownika.

Do protokołów Wykonawca zobowiązany będzie dołączyć dokumenty potwierdzające dopuszczenie do stosowania   
w Zakładach Opieki Zdrowotnej preparatów używanych do wykonania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji.

W przypadku braku skuteczności wykonania zabiegów deratyzacji w budynkach ZZOZ w Wadowicach Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego powtórzenia tych usług w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, ustalonym   
w zależności od stopnia zagrożenia, a w razie braku porozumienia w tym zakresie – w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. W okresie niedochowania uzgodnionego lub wyznaczonego terminu, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy bez potrzeby wyznaczania dodatkowego terminu.

Wykonawca w okresie obowiązywania umowy odpowiada za zabezpieczenie budynków ZZOZ przed insektami, gryzoniami, oraz za szkody wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji.

Wykonawca w zakresie wynikającym z niniejszej umowy sprawuje nadzór nad stanem sanitarno – epidemiologicznym oraz przeprowadza bieżące kontrole w pomieszczeniach ZZOZ w zakresie będącym przedmiotem umowy.

Wykonawca we własnym zakresie zabezpiecza niezbędne środki do wykonywania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji  
i deratyzacji.

Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania wszelkich prac mając na uwadze bezpieczeństwo własne, pacjentów, personelu, odwiedzających i innych osób zgodnie z obowiązującymi standardami.

Wykonawca zobowiązany będzie do opracowania szczegółowej procedury i planu profilaktyki   
i zabezpieczenia ZZOZ w Wadowicach przed szkodnikami.

**Uwaga!Umowa zostanie zawarta do kwoty jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela. 1. Wykaz pomieszczeń do wykonywania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji** | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| **Pawilon C** |  |  |  | |  | |
| Przyziemia | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 440,29 |  |  | |  | |
| Σ | 440,29 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Parter | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| WC | 8,62 |  |  | |  | |
| Apteka | 157,63 |  |  | |  | |
| Σ | 166,25 |  |  | |  | |
| I Piętro Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| WC 121a | 4,00 |  |  | |  | |
| WC120a | 6,00 |  |  | |  | |
| WC 118a | 5,00 |  |  | |  | |
| WC | 5,00 |  |  | |  | |
| Łazienka chorych | 12,00 |  |  | |  | |
| Pom. rozdziału posiłków | 8,00 |  |  | |  | |
| Sanitariaty personelu | 11,50 |  |  | |  | |
| Σ | 51,50 |  |  | |  | |
| II Piętro Oddział Wewnętrzny I | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| WC | 3,00 |  |  | |  | |
| WC pers. | 3,00 |  |  | |  | |
| WC + łazienka | 12,00 |  |  | |  | |
| WC + łazienka | 25,00 |  |  | |  | |
| WC pacjent | 2,50 |  |  | |  | |
| WC przy dyżurce | 4,00 |  |  | |  | |
| WC przy dyżurce | 4,00 |  |  | |  | |
| Pom. rozdziału posiłków | 15,00 |  |  | |  | |
| Σ | 68,50 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| III Piętro Oddział Ginekologiczno-Położniczy Odcinek Ginekologii z patologią ciąży | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| Łazienka | 3,50 |  |  | |  | |
| WC 305a | 3,50 |  |  | |  | |
| WC 306a | 3,50 |  |  | |  | |
| WC 307a | 3,50 |  |  | |  | |
| WC 313 | 4,00 |  |  | |  | |
| WC + Łazienka | 23,00 |  |  | |  | |
| Brudownik 319 | 14,00 |  |  | |  | |
| Łazienka wózek-wanna | 17,50 |  |  | |  | |
| WC + Łazienka | 23,00 |  |  | |  | |
| Łazienka | 5,00 |  |  | |  | |
| Pom. rozdziału posiłków | 15,00 |  |  | |  | |
| Σ | 115,50 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| IV Piętro Oddział Dziecięcy | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| WC | 2,50 |  |  | |  | |
| Łazienka | 3,50 |  |  | |  | |
| Łazienka 429 | 4,00 |  |  | |  | |
| WC 423 | 4,00 |  |  | |  | |
| WC 421 | 4,00 |  |  | |  | |
| WC | 2,50 |  |  | |  | |
| Brudownik | 8,00 |  |  | |  | |
| WC przy dyżurce | 4,00 |  |  | |  | |
| WC pacjentów x3 | 10,50 |  |  | |  | |
| Pom. rozdziału posiłków | 12,00 |  |  | |  | |
| Σ | 55,00 |  |  | |  | |
| **Pawilon D** |  |  |  | |  | |
| Przyziemia | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 948,08 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Centralna Sterylizatornia | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| WC | 8,02 |  |  | |  | |
| Mycie wózków | 20,92 |  |  | |  | |
| Σ | 28.94 |  |  | |  | |
| Parter SOR i CIP | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| Łazienka | 12,70 |  |  | |  | |
| WC kompleks | 23,00 |  |  | |  | |
| Węz. sanitarny | 3,00 |  |  | |  | |
| Węz. sanitarny | 3,50 |  |  | |  | |
| WC | 3,50 |  |  | |  | |
| Σ | 45,70 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| I Piętro Blok Operacyjny | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| Węz. sanitarny | 9,00 |  |  | |  | |
| Węz. sanitarny | 8,00 |  |  | |  | |
| Brudownik | 7,00 |  |  | |  | |
| Łazienka | 4,00 |  |  | |  | |
| Łazienka | 4,00 |  |  | |  | |
| Pomieszczenia Mycia lekarzy | 21,50 |  |  | |  | |
| Pomieszczenia Mycia pacjenta | 35,00 |  |  | |  | |
| Σ | 88,50 |  |  | |  | |
| **Składnica dokumentacji** |  |  |  | |  | |
| Parter | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 308,00 |  |  | |  | |
| Σ | 308,00 |  |  | |  | |
| **Centrum Medyczne Powiatu Wadowickiego** |  |  |  | |  | |
| Piwnica | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 730,10 |  |  | |  | |
| Σ | 730,10 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Parter | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| WC | 38,66 |  |  | |  | |
| Σ | 38,66 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| I piętro | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| WC | 27,61 |  |  | |  | |
| Σ | 27,61 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| II piętro | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| WC + Dział Diagnostyki laboratoryjnej | 316,30 |  |  | |  | |
| Σ | 316,30 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| **Składnica dokumentacji (łącznki między Pawilonami)** | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
|  | 112,81 |  |  | |  | |
| **Pawilon E** |  |  |  | |  | |
|  | Pow. pom. [m2] |  |  | |  | |
| Przyziemie + mycie wózków | 1231,26 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Dział Rehabilitacji Medycznej |  |  |  | |  | |
| węzeł sanitarny | 8,17 |  |  | |  | |
| WC pacjentów | 3,27 |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 11,44 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Geriatria |  |  |  | |  | |
| węzeł sanitarny | 55,83 |  |  | |  | |
| łazienka pacjentów | 10,52 |  |  | |  | |
| WC personelu/odwiedzających | 7,66 |  |  | |  | |
| brudownik | 39,88 |  |  | |  | |
| rozdział posiłków | 24,92 |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 138,81 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Pracownia Endoskopii |  |  |  | |  | |
| węzeł sanitarny | 4,0 |  |  | |  | |
| WC pacjentów | 4,14 |  |  | |  | |
| brudownik | 3,66 |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 11,8 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Chirurgia ogólna + urazowa |  |  |  | |  | |
| węzeł sanitarny | 84,99 |  |  | |  | |
| WC personelu | 2,5 |  |  | |  | |
| WC odwiedzających | 4,93 |  |  | |  | |
| łazienka pacjentów | 21,79 |  |  | |  | |
| rozdział posiłków | 24,53 |  |  | |  | |
| brudownik | 24,75 |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 163,49 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Wewnętrzny II + Pododdział ortopedii |  |  |  | |  | |
| węzeł sanitarny | 101,59 |  |  | |  | |
| WC personelu | 4,72 |  |  | |  | |
| WC odwiedzających | 4,91 |  |  | |  | |
| łazienka pacjentów | 13,07 |  |  | |  | |
| rozdział posiłków | 23,84 |  |  | |  | |
| brudownik | 8,99 |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 157,12 |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| Noworodki/blok porodowy/położnictwo |  |  |  | |  | |
| węzeł sanitarny | 70,61 |  |  | |  | |
| WC personelu | 9,65 |  |  | |  | |
| WC odwiedzających/wc ojców | 10,82 |  |  | |  | |
| łazienka pacjentów | 21,81 |  |  | |  | |
| rozdział posiłków | 24,92 |  |  | |  | |
| brudownik | 14,40 |  |  | |  | |
| Powierzchnia użytkowa | 152,21 |  |  | |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Składnica dokumentacji | 308,00 |  | | Pawilon C | 897,04 |  | | Pawilon D | 1 103,20 |  | | CMPW | 1 112,67 |  | | Składnica dokumentacji (łącznik) | 112,81 |  | | Pawilon E | 1 866,13 |  | | **RAZEM** | **5 399,85** |  | |  |  |  | |  | |