*Załącznik*

*do zapytania ofertowego nr DPS.371.21.2024.MZ*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.** Przedmiotem zamówienia są usługi polegające na praniu, czyszczeniu, dezynfekcji m. in.:

a) bielizny pościelowej typu: pościel, podkłady, podkłady gumowane, prześcieradła, ręczniki, które mogą być zmoczone, zanieczyszczone materiałem biologicznym,

b) poduszek, kołder,

c) ręczników osobistych mieszkańców,

d) bielizny osobistej mieszkańców, piżam, koszul nocnych, itp.,

e) odzieży osobistej konfekcyjnej mieszkańców typu m.in.: bluzki, swetry, spodnie, spódnice, sukienki, dresy, skarpetki, itp.,

f) firan, obrusów, zasłon, narzut na łóżka, kocy, itp.

g) ręczników kuchennych,

h) odzieży ochronnej pracowników m.in. fartuchów, garsonek, itp.,

i) mopów, podłogowych,

j) pokrowców na materace, poduszek ortopedycznych.

**2.** Pranie brudne przekazywane Wykonawcy będzie odpowiednio segregowane ze względu na asortyment, stopień zanieczyszczenia, kolorystykę według podziału Tabeli nr 1.

**3.** Wykonawca zwraca do Zamawiającego pranie wysuszone.

**4.** Pranie czyste typu: bielizna pościelowa, ręczniki, obrusy będzie maglowane.

**5.** Pozostałe pranie m.in. odzież osobista mieszkańców, odzież ochronna personelu podlega prasowaniu.

**6.** Pranie czyste posegregowane i poukładane w workach będzie dostarczone do siedziby Zamawiającego, a następnie ważone – wzór protokołu przekazania prania czystego – Załącznik Nr 3 do Opisu Przedmiotu Zamówienia.

**7.** W przypadku prania tkanin delikatnych Zamawiający oznakuje dodatkowo worek przywieszką „PRANIE DELIKATNE”. Takie pranie należy prać w temperaturze do 30 stopni C.

**8.** Zwracane czyste pranie po dezynfekcji musi zostać potwierdzone zapisem „ PODDANO PROCESOWI DEZYNFEKCJI I ODKAŻANIA” w zeszycie oraz podpisem osoby dokonującej ww. usługi.

**9.** Worki Wykonawca dostosuje do ilości oddawanego asortymentu.

**10.** Pranie czyste musi zostać przywiezione w stelażu na teren Zamawiającego i w nim pozostać.

**11**. Wyprasowany asortyment (odzież wizytowa mieszkańców) zostanie przekazany przez Wykonawcę na wieszakach.

**12**. Usługi realizowane będą w pralni Wykonawcy przy użyciu jego środków m.in.: proszków, płynów do prania, płukania, środków do dezynfekcji a zastosowane przez Wykonawcę metody prania, suszenia, maglowania i prasowania muszą być dostosowane do odebranego asortymentu oraz nie mogą powodować zmian struktury, koloru i kształtu tego asortymentu.

**13.** Koszty transportu obciążają Wykonawcę.

**14. Wykonawca na swój koszt zapewni:**

* **worki płócienne, w ilości według zapotrzebowania asortymentu**
* **zawieszki do przewozu brudnego i czystego prania,**
* **kosz / stelaż na czyste pranie, który na czas trwania umowy pozostanie na terenie Domu**

**w celu pozostawiania czystego asortymentu.**

**15.** Wykonawca zobowiązuje się do poniesienia kosztów za zniszczone rzeczy w trakcie wykonywania usługi na podstawie protokołu reklamacyjnego – Załącznik Nr 4 do Opisu Przedmiotu Zamówienia.

**16**. Przekazanie prania brudnego i odbiór czystego odbywać się będzie dwa razy w tygodniu we wtorki i czwartki w godzinach od 8:00 do 14:00 z pomieszczenia wyznaczonego w siedzibie Zamawiającego na podstawie protokołu przekazania ilości asortymentu - Załącznik Nr 1 oraz Załącznik Nr 2 do Opisu Przedmiotu Zamówienia.

**17**. Zwracane czyste pranie suche musi zostać zważone przez Wykonawcę.

**18**. Wykonawca przy każdej dostawie dostarczy Zamawiającemu protokół przekazania prania czystego – Załącznik Nr 3 do Opisu Przedmiotu Zamówienia.

**ZASADY KONTROLI JAKOŚCIOWO – ILOŚCIOWEJ WYKONANEJ USŁUGI**

**1.** Czystość prania po wypraniu będzie kontrolowana przez Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia występujących zabrudzeń, kwestionowane pranie podlegała ponownemu procesowi prania na koszt Wykonawcy. Wszystkie reklamacje należy zgłaszać:

……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakt z zamawiającym oraz numer telefonu)

**2.** Wymagane jest stosowanie technologii gwarantującej wysoką jakość usługi, zapewniających pełne przestrzeganie przepisów sanitarnych i epidemiologicznych.

**3.** Pomieszczenia, w których będzie wykonywana usługa prania winny spełniać wymogi przepisów sanitarno-epidemiologicznych stosowne dla prowadzenia tego typu działalności.

**TABELA NR 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Asortyment \*** | |  |
| **przekazywany**  **Wykonawcy**  **przez DPS** | **przekazywany**  **przez Wykonawcę**  **po wypraniu** |
| 1. | Zabrudzone i zanieczyszczone biologicznie pościele, podkłady, prześcieradła, ręczniki podlegające dezynfekcji i praniu w wysokiej temperaturze | **pościele, podkłady, prześcieradła, ręczniki** |  |
| 2. | pościele podkłady, prześcieradła, ręczniki |
| 3. | zabrudzona i zanieczyszczona biologicznie bielizna osobista i nocna mieszkańców podlegająca dezynfekcji | **bielizna osobista i nocna mieszkańców** |
| 4. | bielizna osobista i nocna mieszkańców |
| 5. | odzież osobista – konfekcyjna mieszkańców, m.in.: bluzki, swetry, spodnie, spódnice, sukienki, odzież wierzchnia, kurtki, marynarki, garsonki, skarpety itp. | **odzież osobista - konfekcyjna**  **mieszkańców, m.in.: bluzki, swetry, spodnie, spódnice, sukienki, odzież wierzchnia, kurtki, marynarki, garsonki, skarpety itp.** |
| 6. | zabrudzone i zanieczyszczone biologicznie kołdry, koce, poduszki, narzuty | **kołdry, koce, poduszki,**  **narzuty** |
| 7. | kołdry, koce, poduszki, narzuty |
| 8. | firany, obrusy, zasłony | **firany, obrusy, zasłony** |
| 9. | ręczniki, ściereczki kuchenne | **ręczniki, ściereczki kuchenne** |
| 10. | odzież ochronna pracowników | **odzież ochronna pracowników** |
| 11. | mopy podłogowe | **mopy podłogowe** |
| 12. | pranie delikatne do 30 °C | **pranie delikatne do 30 °C** |

**Załącznik Nr 1**

**do Opisu Przedmiotu Zamówienia**

**WZÓR**

**PROTOKÓŁ**

**przekazania prania brudnego w workach**

W dniu …………………………………….…. Dom Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim z siedzibą przy ul. Staroprzygodzkiej 19, 63 – 400 Ostrów Wielkopolski przekazał Wykonawcy:

………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………

(wybrany Wykonawca)

odpowiednio zapakowane, oznakowane i opisane worki z praniem brudnym w ilości …….… sztuk oraz …………………. kg.

**……………………………… ……………………………….**

(podpis osoby przekazującej) (podpis osoby odbierającej)

Załącznik do protokołu:

Spis asortymentu znajdującego się w workach

**Załącznik Nr 2**

**do Opisu Przedmiotu Zamówienia**

**WZÓR**

**Spis asortymentu znajdującego się w workach**

1. Rzeczy brudne przekazane do prania:

1) ………………………………………………… - szt.: ……………

2) ………………………………………………… - szt.: ……………

3) ………………………………………………… - szt.: ……………

4) ………………………………………………… - szt.: ……………

5) ………………………………………………… - szt.: ……………

6) ………………………………………………… - szt.: ……………

7) ………………………………………………… - szt.: ……………

8) ………………………………………………… - szt.: ……………

9) ………………………………………………… - szt.: ……………

10) ………………………………………………… - szt.: ……………

11) ………………………………………………… - szt.: ……………

12) ………………………………………………… - szt.: ……………

13) ………………………………………………… - szt.: ……………

14) ………………………………………………… - szt.: ……………

15) ………………………………………………… - szt.: ……………

16) ………………………………………………… - szt.: ……………

17) ………………………………………………… - szt.: ……………

18) ………………………………………………… - szt.: ……………

19) ………………………………………………… - szt.: ……………

20) ………………………………………………… - szt.: ……………

Niniejszy spis stanowi załącznik do protokołu przekazania prania brudnego w workach

z dnia: …………………………………..

**…………………………………………………………………….**

(podpis osoby pakującej worki)

**Załącznik Nr 3**

**do Opisu Przedmiotu Zamówienia**

**WZÓR**

**PROTOKÓŁ**

**przekazania prania czystego**

W dniu ………………………… Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………..

dostarczył do siedziby Zamawiającego czyste pranie suche w ilości:

**TABELA WYPEŁNIANA PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ilość kg przekazana przez**  **Wykonawcę** | **Podpis osoby ważącej** |
| **Pranie czyste suche** | **………………… kg** | **………………………..** |

**TABELA WYPEŁNIANA PRZEZ ZAMAWIAJACEGO**

Ilość dostarczonego prania w kg została sprawdzona wagowo w obecności upoważnionego pracownika Domu Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ilość kg potwierdzona**  **przez Zamawiającego** | **Podpis osoby ważącej** |
| **Pranie czyste suche** | **………………… kg** | **………………………..** |

**Załącznik Nr 4**

**do Opisu Przedmiotu Zamówienia**

**WZÓR**

**PROTOKÓŁ REKLAMACJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  **brakującego lub**  **uszkodzonego**  **asortymentu** | **Ilość**  **brakującego**  **lub uszkodzonego**  **asortymentu** | **Data**  **przekazania**  **asortymentu**  **do prania** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dom Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim wzywa Wykonawcę: ……..………………………………… do złożenia wyjaśnień i naprawienia szkody powstałej w wyniku zagubienia / uszkodzenia\* asortymentu wskazanego powyżej w terminie do dnia: …………………………………………………

…………….………………

(podpis osoby upoważnionej)

**\*** odpowiednie skreślić