***Załącznik nr 1C do SWZ NK-3ZP/2023***

HARMONOGRAM SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ BUDYNKU SOCJALNO-HIGIENICZNEGO NA TERENIE MGK W OLEŚNICY UL. 11 LISTOPADA 17

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Obiekt | **Zakres i częstotliwość czynności od poniedziałku do piątku po godzinie 15:00** | | | |
|  | 5 x w tygodniu | 1 x w miesiącu | 1 x kwartał |  |
| JADALNIA + KUCHNIA  **pow. 73,3 m2** | Zamiatanie i mycie podłóg, opróżnianie koszy na śmieci + wyłożenie worków.  Przetarcie parapetów wewnętrznych i szafek.  Mycie zlewozmywaka i pozostałego wyposażenia kuchennego. Uzupełnianie płynu do mycia naczyń i wymiana gąbek.  Mycie umywalek i kranów, uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji i ręczników papierowych. | Mycie drzwi, odkurzania ścian i kratek wentylacyjnych.  Mycie glazury ściennej (okolice umywalki i zlewu). | Mycie okien, ram okiennych i parapetów. |  |
| SZATNIA BRUDNA I SZATNIA CZYSTA WRAZ ZE ŚLUZĄ SANITARNĄ (UMYWALNIA + WC + NATRYSKI)  **pow. 144,1 m2** | Zamiatanie i mycie podłóg, opróżnianie koszy na śmieci + wyłożenie worków.  Mycie umywalek i kranów, mycie toalet, mycie kabiny prysznicowej, brodzika do mycia butów, mycie lustra.  Uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji, ręczników papierowych i papieru toaletowego. | Mycie drzwi, odkurzania ścian i kratek wentylacyjnych.  Mycie glazury ściennej.  Przetarcie parapetów wewnętrznych. | Mycie okien, ram okiennych i parapetów. |  |
| WC  **pow. 12,51 m2** | Zamiatanie i mycie podłóg, opróżnianie koszy na śmieci + wyłożenie worków.  Mycie umywalki i kranu, mycie toalety. Mycie lustra. Uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji, ręczników papierowych i papieru toaletowego. | Mycie drzwi, odkurzanie ścian i kratek wentylacyjnych. | Mycie okien, ram okiennych i parapetów.  Mycie glazury ściennej. |  |
| PRALNIA-SZUSZARNIA  **pow. 22,38 m2** | Zamiatanie i mycie podłóg, opróżnianie koszy na śmieci + wyłożenie worków.  Mycie umywalki i kranu.  Uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji, ręczników papierowych. Przetarcie szafek. | Mycie drzwi, odkurzania ścian i kratek wentylacyjnych. |  |  |
| POMIESZCZENIE DO ODKAŻANIA ODZIEŻY I SUSZENIA ODZIEŻY  **pow. 10,1 m2** | Zamiatanie i mycie podłóg |  |  |  |

Wykaz posiadanego wyposażenia sanitarnego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość [sztuki]** |
| 1. | Dozownik mydła w płynie (dolewane) 800 ml | 5 |
| 2. | Dozownik łokciowy do płynu dezynfekcyjnego 2500 ml | 2 |
| 3. | Dozownik do płynu dezynfekcyjnego 800 ml | 7 |
| 6. | Pojemnik maxi na ręcznik papierowy – **(rolka)** | 2 |
| 7. | Pojemnik na papier toaletowy – pojemnik duży | 3 |
| 8. | Punkty z płynem do mycia naczyń | 1 |