***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  |