

(pieczęć wykonawcy)

Uczestnicząc w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego **Usługi sprzątania pomieszczeń Przychodni Lekarskiej WAT SPZOZ w Warszawie w okresie 18 miesięcy (nr postępowania 09/2024), załączam/y do oferty niniejsze oświadczenie:**

„Koncepcja realizacji usług sprzątania”

1. **Ilość przewidzianych osób do wykonywania ciągłych usług sprzątania z podziałem na wymiar etatów dla umów o pracę**
(podać ilość osób i wymiar etatu)
2. **Ilość osób dodatkowo przewidzianych przez Wykonawcę do oddelegowania do wykonywania czynności ciągłych**
3. **Ilość osób dodatkowo przewidzianych przez Wykonawcę do oddelegowania do wykonywania czynności okresowych**
(podać ilość osób)
4. **Sposób i termin zabezpieczenia w określonym czasie zastępstwa pracownika, który z przyczyn losowych, choroby lub urlopu nie będzie wykonywał czynności sprzątania**
(należy opisać)
5. **Organizacja pracy w tym przeszkolenie pracowników, przydział określonych powierzchni**
(należy opisać),
6. **Procedury dostosowane do rodzaju i wielkości sprzątanых powierzchni**
(należy opisać)
7. **Sposób przeprowadzania kontroli jakości świadczonych usług**
(należy opisać)
8. **Określenie ilości pobyków Koordynatora w siedzibie PL WAT**
(należy podać ilość dni w tygodniu/2 tygodniach)

- 9. Określenie realnego terminu pojawienia się Koordynatora w siedzibie PL WAT w sytuacjach awaryjnych sygnalizowanych telefonicznie przez upoważnionego pracownika Przychodni**
(należy podać termin w godzinach, dniach)
- 10. Określenie realnego terminu reakcji pracownika wykonującego usługi sprzątania ciągłego w siedzibie PL WAT w sytuacjach awaryjnych sygnalizowanych telefonicznie przez upoważnionego pracownika Przychodni**
(należy podać termin w godzinach)