Załącznik nr 8 do SIWZ

ZP/PN/18/2020

U M O W A NR…….. /………….

Zawarta w dniu **……………..** roku w Bytomiu, pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym Nr 1**

z siedzibą w 41 – 902 Bytom, przy ul. Żeromskiego 7 zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem   
KRS 0000079907, NIP 626-034-01-73, REGON: 270235840, reprezentowanym przez:

**………………………………………………………………………………….**

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

zarejestrowanym w................................................, pod numerem KRS .........................,   
NIP ................................, REGON: .............................., wysokość kapitału zakładowego....................................., kapitału opłaconego................................

reprezentowanego przez

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

Umowa jest zawarta w następstwie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu ............................ r. Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej oferty.

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest pomoc pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie, zapewnienie transportu wewnętrznego oraz kompleksowe sprzątanie obiektów dla Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu wraz ze stałym uzupełnianiem dozowników ściennych, podajników i wkładów.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa zał. nr 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany godzin świadczenia usług określonych w załączniku nr 1 do umowy, w przypadku zmiany organizacji czasu pracy

u zamawiającego. Powyższa zmiana nastąpi poprzez jednostronne powiadomienie Wykonawcy o przyczynach zmian, bez konieczności sporządzania aneksu do umowy.

Zmiana ta nie może się wiązać ze zwieszeniem godzin wykonywania usługi przez Wykonawcę.

1. Powierzchnię obiektu będącą przedmiotem umowy oraz ilość łóżek określa załącznik nr 2 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą złożoną Zamawiającemu w postępowaniu o zamówienie publiczne.
3. Wykonawca zobowiązuje się zlecone prace, o których mowa w pkt. 1 wykonać własnymi środkami i własnym sprzętem. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia każdorazowo środków ochrony osobistej osobom wykonującym czynności objęte zamówieniem, w tym związanych z epidemią SARS- CoV-2 lub innymi ewentualnymi zagrożeniami.
4. Wykonawca oświadcza, że będzie świadczył usługi z należytą starannością   
   i dokładnością zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy świadczeniu usług.
5. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usług z zachowaniem szczególnej staranności, przy użyciu środków dezynfekcyjnych, czystości spełniających wszelkie wymogi konieczne do wykonywania przedmiotu zamówienia.
6. Środki dezynfekcyjne i czystości muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami.
7. Środki dezynfekcyjne stosowane do wykonania usługi muszą posiadać odpowiednie spektrum działania w zależności od zanieczyszczenia sprzątanej powierzchni.
8. Wykonawca jest zobowiązany do konsultowania ze Specjalistami ds. Epidemiologii wprowadzenie środków do wykonania usługi oraz każdą zmianę w środkach do wykonywania usługi.
9. Wykonawca ponosi koszty zakupu środków dezynfekcyjnych, preparatów myjąco- dezynfekcyjnych, środków czystości, sprzętu, narzędzi oraz innych niezbędnych do wykonania usługi asortymentów

i materiałów tj. worki jednorazowe, ręczniki papierowe, papier toaletowy, mydło, metryczki identyfikujące kod odpadu.

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za segregację wytwarzanych przez siebie odpadów zgodnie z obowiązującymi u Zamawiającego procedurami, pod rygorem odpowiedzialności za szkodę powstałą wskutek nierespektowania powyższego obowiązku.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy oraz do zobowiązania osób, które będą świadczyły usługi do zachowania w tajemnicy informacji poufnych.

**§ 2**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli jakości świadczonych usług   
w trakcie i po ich wykonaniu.

2. Raz w miesiącu zostanie sporządzony protokół stwierdzający jakość i zakres wykonywanych usług i podpisany przez przedstawicieli stron.

3. Osobami upoważnionymi ze strony Zamawiającego do kontroli należytego wykonywania usług jest Specjalista ds. Epidemiologii (dot. oddziałów, poradni, POP-u, Centralnego Bloku Operacyjnego, Apteki, RTG, ciągów komunikacyjnych). Do bieżącej kontroli utrzymania czystości osobami upoważnionymi są: pielęgniarki oddziałowe, pielęgniarki koordynujące, kierownicy komórek organizacyjnych.

**§ 3**

**1.** Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wynikłe z nie wykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań podjętych na podstawie niniejszej umowy chyba, że nie wykonanie lub nienależyte wykonanie nastąpi z przyczyn Zamawiającego.

2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność prawną i materialną wobec organów kontroli Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej, PIP, BHP za nieprawidłową realizację usług będących przedmiotem zamówienia.

3. W przypadku, gdy w wyniku kontroli przeprowadzonej przez uprawnione do tego instytucje/ organy (np. SANEPID) ujawnione zostaną nieprawidłowości w zakresie świadczonej przez Wykonawcę w ramach przedmiotowej umowy usługi, która skutkować będzie nałożeniem kar/mandatów na Zamawiającego, Wykonawca zostanie obciążony przez Zamawiającego kosztami stanowiącymi równowartość zapłaconych kar/ mandatów.

4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania na terenie Zamawiającego zasad Systemu Zarządzania Jakością zgodnego z Normą PN- EN ISO 9001:2009 funkcjonującego   
w Szpitalu.

5. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić, by pracownicy w każdym czasie przestrzegali zakazu palenia papierosów, tytoniu, e papierosów, używania środków odurzających, używania tzw. otwartego ognia, spożywania wszelkiego rodzaju alkoholu lub środków odurzających w miejscu pracy.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązuje się posiadać przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,   
   z sumą ubezpieczenie mniejszą niż ……………………zł (……………) dla jednej   
   i wszystkich szkód. Jeżeli suma ubezpieczenia wyrażona jest w innej walucie niż zloty, zostanie przeliczona według średniego kusu NBP na dzień zawarcia umowy.
2. Jeżeli okres ubezpieczenia będzie krótszy, niż okres trwania umowy, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć bez zbędnej zwłoki kontynuację Polisy ubezpieczeniowej zabezpieczającej cały okres trwania umowy.

**§ 5**

1. Całkowita wartość maksymalna umowy wynosi (za 36 miesięcy):

wartość netto: ……………. zł, w tym, podatek VAT: …………….. wartość brutto: …………………….. zł, usługa opodatkowana VAT 23% o wartości netto…………zł, usługa zwolniona z opodatkowania o wartości netto ………………….. zł ,

CZĘŚCI SKŁADOWE ŚWIADCZONEJ USŁUGI OBEJMUJĄ MAKSYMALNIE:

1. Cena jednostkowa za sprzątania oraz stałe uzupełnianie dozowników ściennych, podajników

i wkładów wynosi: ……………. zł netto w tym, podatek VAT……………. zł, wartość brutto…………….zł, usługa opodatkowana VAT 23%

1. Cena jednostkowa przy pomocy pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie oraz zapewnieniu transportu wewnętrznego wynosi: ……………. zł netto, wartość brutto……………. zł, usługa zwolniona z opodatkowania
2. Strony umowy przyjmują, że liczba łóżek w danym miesiącu kalendarzowym liczona będzie jako średnia arytmetyczna obejmująca sumę obłożonych łóżek każdego dnia miesiąca kalendarzowego podzielona przez liczbę dni w danym miesiącu kalendarzowym, na podstawie danych statystycznych Zamawiającego. Informacje

o liczbie łóżek w danym miesiącu kalendarzowym zostanie przekazana Wykonawcy do 5 dnia roboczego każdego miesiąca kalendarzowego na adres mailowy Wykonawcy…………………………………………………………………………. .

Na datę zawarcia umowy liczba łóżek wynosi…..

Na datę zawarcia umowy powierzchnia do sprzątania wynosi…..

1. koszt każdego dodatkowego uzupełnienia dozownika ściennego, podajnika lub wkładu w systemie zamkniętym: wartość netto: ……………. zł, w tym, podatek VAT: 23% wartość brutto: ……………………..zł,
2. Zmiana cen może nastąpić tylko 1 raz na dany okres 12 miesięcy.
3. Cena świadczonej usługi polegającej na pomocy pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie, zapewnienie transportu wewnętrznego oraz kompleksowe sprzątanie obiektów dla Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu wraz ze stałym uzupełnianiem dozowników ściennych, podajników i wkładów może ulec zmianie w przypadku, gdy w okresie obowiązywania Umowy, dojdzie do zmiany:

1) stawki podatku od towarów i usług,

2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów ustawy o minimalnym wynagrodzeniu,

3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

1. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych

– jeżeli zmiany w ppkt-ach 1)-4) będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

Wykonawca bez zbędnej zwłok poinformuje o tym fakcie Zamawiającego przesyłając aneks do umowy pomniejszony o obniżoną kwotę kosztów na rzecz PPK. Powyższa dopuszczalna zmiana wynagrodzenia.

1. Zmiana wynagrodzenia w oparciu o ust. 5 powyżej możliwa jest tylko za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie, pod warunkiem uprzedniego udokumentowania przez Wykonawcę wpływu zmian wskaźników z ust. 5 pkt. 1), 2) i 3) na koszty wykonania przedmiotu umowy. Zmiana wysokości wynagrodzenia musi być adekwatna do wzrostu kosztów wykonania zamówienia przez Wykonawcę w wyniku zmiany wskaźników, o których mowa w ust. 5 pkt. 1), 2) i 3). Zmiana o której mowa powyżej może nastąpić tylko po wcześniejszym uzgodnieniu jej przez obydwie Strony   
   i zaakceptowaniu przez Zamawiającego. Nowe ceny obowiązują od dnia wskazanego w zawartym przez strony aneksie.
2. Faktura za wykonanie usługi będzie wystawiana w systemie: za miesiąc poprzedni do 7 dnia następnego miesiąca z terminem płatności 60 dni:

- od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego

albo

- od daty dostarczenia w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej przesłanej za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania (PEF) .

Zamawiający podaje swój numer Identyfikator Konta Podmiotu w Systemie PEF (PEPPOL):

6260340173.

1. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)   
   i posiada Numer Identyfikacji Podatkowej – NIP 626-034-01-73. Zamawiający upoważnia przez okres obowiązywania umowy Wykonawcę do wystawiania faktur VAT z tytułu realizacji niniejszej Umowy bez podpisu osoby przez nią upoważnionej.

**§ 6**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji tj. zwiększenia przedmiotu zamówienia, poprzez zwiększenie powierzchni określonych w załączniku nr 2 do umowy, jednakże nie więcej niż do 14 144,55m2 lub zwiększenie ilości łóżek określonych

w załączniku nr 2 do umowy, jednakże nie więcej niż do 348 łóżek. W przypadku wystąpienia Stanu wyższej konieczności Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia przedmiotu zamówienia, poprzez zmniejszenie powierzchni określonych w załączniku nr 2 do umowy lub zmniejszenie ilości łóżek określonych w załączniku nr 2 do umowy,

2. O skorzystaniu z prawa opcji Zamawiający poinformuje Wykonawcę z dwutygodniowym wyprzedzeniem, co nie wymaga uzasadnienia, zaś w okolicznościach traktowanych jako Siła Wyższa okres wyprzedzenia wynosi 5 dni roboczych i wymaga uzasadnienia. Skorzystanie

z prawa opcji nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy.

3. Dla celów Umowy ''Siła Wyższa" oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują   
w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej, remonty nieprzewidziane w dacie ogłoszenia przetargu itp.

4. Skorzystanie z prawa opcji powoduje odpowiednią zmianę wysokości wynagrodzenia za świadczoną usługę proporcjonalnie do zmienionych składowych.

5. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w sytuacji niewykorzystania w całości wartości przedmiotu umowy, określonego w załącznik nr 2 do umowy w przypadku wystąpienia Siły Wyższej.

6. Zmiana wysokości wynagrodzenia za świadczoną usługę w przypadku określonym   
w poniższym ust. zostanie uwzględniona w rozliczeniu proporcjonalnie za dany miesiąc kalendarzowy.

7. Zamawiającemu zastrzega sobie prawo zwiększenia ilości uzupełnianych dozowników ściennych, podajników lub wkładów. O zamiarze zwiększenia ilości w/w. Zamawiający zobowiązany jest zawiadomić Wykonawcę z tygodniowym wyprzedzeniem. Zamawiający informuje, że ewentualne zwiększenia uzupełnianych dozowników ściennych, podajników lub wkładów będą tylko w systemie zamkniętym.

8. Zwiększenie ilości uzupełnianych dozowników ściennych, podajników lub wkładów, powoduje podwyższenie wysokości wynagrodzenia za świadczoną usługę zwiększeniem proporcjonalnych składowych.

9. Podwyższenie wysokości wynagrodzenia w przypadku określonym w pkt. 8 zostanie uwzględnione w rozliczeniu za miesiąc kalendarzowy.

10. Zmiany, o której mowa w ust. 8 nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.

11. Faktury będą wystawiane na podstawie cen jednostkowych.

**§ 7**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zatrudnionych przez siebie pracowników   
w związku z wykonywaniem przez nich prac, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i w razie wyrządzenia przez nich szkody obowiązany jest do jej naprawienia. Szkoda powinna być stwierdzona protokołem spisanym w dniu jej wystąpienia lub jej ujawnienia.

2. Protokół podpisują: przedstawiciel Zamawiającego oraz jako przedstawiciel Wykonawcy.

**§ 8**

1. W przypadku nienależytego świadczenia usług, na żądania Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do zmiany personelu świadczącego usługi.
2. Zmiana personelu świadczącego usługi nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.

**§ 9**

1. Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie lub Wykonawca zrealizuje zamówienie przy udziale podwykonawcy/ów:………………………………………………………………………………………, w następującym zakresie:…………………………....................................................................................
2. Powierzenie wykonania części umowy podwykonawcy nie wyłącza obowiązku spełnienia przez Wykonawcę wszystkich wymogów określonych postanowieniami umowy, w tym dotyczących personelu Wykonawcy. Zamawiający żąda, aby przez przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych do świadczenia usługi. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu poprzednim,   
   a także przekaże informacje na temat nowych podwykonawców, którym   
   w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację usług.
3. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia na usługi następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądania Zamawiającego przedstawi oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust.1 Pzp, lub oświadczenia/dokumenty potwierdzając brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.
4. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za dochowanie przez Podwykonawców warunków umowy ( w tym odnoszących się do personelu Wykonawcy i informacji poufnych) oraz odpowiada za ich działania lub zaniechania jak za swoje własne.
6. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

**§ 10**

Umowa zostaje zawarta na czas określony od ……………. do …………………

bądź do czasu wyczerpania całkowitej wartości umowy podanej w § 5 ust. 1 niniejszej umowy w zależności, które z tych zdarzeń wystąpi wcześniej.

**§ 11**

1. Zamawiający nie wyraża zgody na przenoszenie wierzytelności wynikającej z niniejszej

umowy na osobę trzecią w rozumieniu art. 509 k.c., jak również zastawu na tej wierzytelności na zabezpieczenie. Zgoda na zmianę wierzyciela, może nastąpić jedynie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył SPZOZ - Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu, zgodnie   
z art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej .

2. Strony zgodnie ustalają, iż Wykonawca nie może dokonywać czynności faktycznych   
i prawnych prowadzących do wstąpienia osoby trzeciej w miejsce wierzyciela co do należności wynikających z niniejszej umowy ani udzielać pełnomocnictwa do windykacji należności od Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy, osobom prawnym zajmującym się windykacją należności.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 30000 zł w przypadku naruszenia zobowiązań ustanowionych w § 11 ust. 1 niniejszej umowy.

**§ 12**

1. Strony przyjmują następujące kary umowne z tytułu nie wywiązania się z niniejszej umowy:

1.1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

1. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia netto określonego w § 5 ust. 1 umowy,
2. za przerwę w świadczeniu usług z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy- w wysokości 3% miesięcznego wynagrodzenia netto wskazanego w §5 ust.1 umowy za każdy dzień przerwy,
3. za każde nieprawidłowe świadczenie usług nieusunięte przez Wykonawcę w ramach rekontroli stwierdzonych na podstawie protokołu kontroli, Wykonawcy naliczana będzie kara umowna

w wysokości 500 zł za każde uchybienie oddzielnie.

1. Za opóźnienie w usunięciu nieprawidłowości w okresie wykonania umowy,   
   z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy- w wysokości 500,00 zł za każdy dzień opóźnienia licząc od dnia następnego po dniu wyznaczonym na usuniecie nieprawidłowości.
2. W przypadku nieprzedłożenia przez Wykonawcę kontynuacji polisy ubezpieczenia OC wraz   
   z potwierdzeniem zapłaty – w wysokości 1000,00 zł.
3. Za każde uzasadnione odsunięcie personelu Wykonawcy od pracy np. z powodu palenia papierosów, tytoniu, e papierosów, używania środków odurzających, używania tzw. otwartego ognia, spożywania wszelkiego rodzaju alkoholu w miejscu pracy oraz stwierdzenia stanu osoby realizującej usługi wskazującego na spożycie alkoholu lub środków odurzających Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 500 zł.
4. Za niedopełnienie wymogu zatrudnienia pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kare umowną w wysokości 500 zł za każdy stwierdzony przypadek.

1.2 Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne:

a) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1

2. Niezależnie od kar umownych, o których mowa w ust. 1 i 2, Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy wysokość szkody przekroczy wysokość kar umownych zastrzeżonych w ust. 1 i 2.

3. Zamawiający może potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca przez podpisanie umowy wyraża zgodę.

4. W przypadku, gdy potrącenie kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy nie będzie możliwe, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania not obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego.

5. Zamawiający jest uprawniony do naliczania kar umownych z każdego tytułu odrębnie, przy czym łączna ich wysokość nie może przekroczyć w czasie trwania umowy 20% całkowitej wartości netto umowy przy przyjęciu maksymalnego zakresu usługi obejmującego 14 144,55m2 i 348 łóżek.

6. Każda ze stron umowy ma możliwość rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

7. Jeżeli co najmniej trzy krotnie wystąpi sytuacja nienależytego wykonania umowy wskazanego w§ 12 umowy ustęp 1 w którymkolwiek z punktów - pkt. 1.1 od b) do g) potwierdzona

w protokole kontroli, Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania z Wykonawcą w trybie natychmiastowym umowy bez zachowania wymienionego powyżej 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, w formie pisemnej w terminie do 1 miesiąca od okresu wystąpienia tych okoliczności.

**§ 13**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w punkcie 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. Ponadto, w trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany w poniższym brzmieniu:

zmiany przedmiotu umowy polegające na zmniejszeniu lub zwiększeniu powierzchni obsługiwanej np. w związku z remontami,

* + zmiany przedmiotu umowy polegające na zmniejszeniu lub zwiększeniu powierzchni obsługiwanej np. w związku z remontami,
  + wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r.   
    o minimalnym wynagrodzeniu za pracę
  + zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne
  + zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych,

o których mowa w ustawie z dnia 4października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych

Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę, że każdorazowo kiedy pracownik złoży oświadczenie w związku z rezygnacją z PPK, Wykonawca bez zbędnej zwłok poinformuje o tym fakcie Zamawiającego przesyłając aneks do umowy pomniejszony o obniżoną kwotę kosztów na rzecz PPK.

* + zmiany wartości umowy, z zastrzeżeniem, że jest ona korzystna dla Zamawiającego.
  + gdy zostaną wykryte omyłki, rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać ich usunięcie i doprecyzowanie umowy zgodnie z jej celem lub w celu jednoznacznej interpretacji jej postanowień przez Wykonawcę i Zamawiającego.

4. Na podstawie przepisu art. 144 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego w następującym zakresie:

- łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na usługi.

**§ 14**

1. Wykonawca wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości**………** zł, co stanowi 5% wartości umowy brutto lub Wykonawca wnosi należyte zabezpieczenie umowy w formie gwarancji ……………………………. o numerze **………….** z dnia **…….** 2020 r. co stanowi 5% całkowitego wartości umowy brutto.
2. Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:

1) pieniądzu;

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;

3) gwarancjach bankowych;

4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

1. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu Wykonawca zobowiązany jest wpłacić na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego.
2. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wykonawcy.

Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez Zamawiającego za należycie wykonane.

**§ 15**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia stanowi integralną część umowy.

**§ 16**

Strony ustalają osoby upoważnione do podejmowania czynności związanych z wykonaniem niniejszej umowy:

ze strony Zamawiającego: Jolanta Gromada

ze strony Wykonawcy: .............................................................

**§ 17**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 18**

W sprawach nie uregulowanych niniejsza umowa zastosowanie maja odpowiednie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

**§ 19**

Spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będą załatwiane polubownie, a w przypadku braku porozumienia rozstrzygającym spór jest Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

Przed poddaniem sporu pod rozstrzygnięcie Sądu strony zobowiązują się wyczerpać możliwości polubownego jego rozwiązania i oddadzą spór do mediacji do mediatora lub ośrodka mediacji wskazanego przez Zamawiającego.

**§ 20**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

lub w przypadku konsorcjum po 1 egzemplarzu dla każdego członka konsorcjum oraz 1 egzemplarz dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 1 do umowy

**Zasady ogólne wykonywania usług i wymagania sanitarne:**

**Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia w systemie ciągłym obejmującym porę dzienną, pracę w soboty, niedziele, dni świąteczne i inne dni wolne od pracy z uwzględnieniem natężenia pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych.**

1. **Wymogi dotyczące obsługi medycznej:**

Usługi medyczne, o których mowa to:

**- pomoc pielęgniarkom przy obsłudze pacjenta na oddziałach chorych m.in:**

1. Pomoc podczas toalety pacjenta,
2. Pomoc podczas zmiany pozycji pacjenta w łóżku,
3. Pomoc podczas zmiany pościeli w łóżku pacjenta
4. Pomoc podczas przenoszenia pacjenta z łóżka na wózek i z wózka na łóżko
5. Informowanie personelu medycznego o nagłych zdarzeniach dot. pacjenta
6. Transport bielizny z oddziałów Szpitala do magazynu brudnej bielizny w workach i wózkach do tego przeznaczonych,
7. Odbiór czystej bielizny z sortowni prania i rozwiezienie na poszczególne oddziały szpitala
8. Transport odpadów komunalnych i medycznych z miejsca wytworzenia do miejsca składowania,
9. Pomoc w transporcie pacjentów (na i z zabiegów, na i z badań, z izby przyjęć na oddziały szpitalne pod nadzorem personelu medycznego),
10. Transport pacjentów na terenie jednostki (diagnostyka np. USG, konsultacje),

na odpowiedzialność pielęgniarki

1. Transport płynów infuzyjnych, materiałów opatrunkowych z apteki na oddziały,
2. Transport materiału „do” i „ze” sterylizacji,
3. Transport materiału „do” i „z” laboratorium w wyjątkowych sytuacjach np. reanimacja na oddziale, zwiększona ilość przyjęć w godzinach popołudniowych., zmniejszona ilość personelu pielęgniarskiego w okresach urlopowych
4. Pomoc w transporcie fizycznym pacjentów ambulansem szpitalnym w godz. 7-15 wraz z dezynfekcją karetki, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.

W razie awarii karetki osoba wykonująca pomoc w transporcie fizycznym pacjentów, będzie wykonywała inne czynności wskazane jej przez osobę z dozoru.

Zakres obowiązków związanych z transportem wewnątrzszpitalnym

Personel ekipy transportowej musi być wyposażony w wózki odpowiadające wymaganiom zawartym w RMZ z dnia 26.03.2019r. § 33 „Wózki przeznaczone do transportu w szczególności bielizny, materiałów skażonych i sterylnych powinny zapewniać zamknięcie przestrzeni ładunkowej”

-„czystą” – wykonującą czynności związane z dostarczaniem do oddziałów np.: materiałów opatrunkowych i materiałów medycznych, czystej bielizny;  
- „brudną”- wykonującą czynności związane z odbiorem z oddziałów np.: brudnej bielizny,odpadów.

Do zakresu obowiązków ekipy sprzątającej należeć będzie:

1. Transport materiałów opatrunkowych, płynów infuzyjnych (bez leków) do poszczególnych oddziałów i innych komórek organizacyjnych szpitala.
2. Odbiór brudnej bielizny z oddziałów, jej transport do wyznaczonego miejsca na terenie szpitala oraz transport czystej bielizny na oddziały (zarówno bielizna czysta jak i brudna powinna być odpowiednio zabezpieczona i opisana) – transport w odpowiednio oznakowanych, zamkniętych pojemnikach.
3. Transport sprzętu, aparatury medycznej na terenie szpitala w obrębie poszczególnych oddziałów i komórek organizacyjnych – tylko w wyjątkowych sytuacjach i tylko w obecności personelu medycznego.
4. Zbieranie i transport odpadów komunalnych i medycznych z oddziałów do miejsc ich składowania na terenie szpitala w odpowiednio oznakowanych, zamkniętych pojemnikach zgodnie z RMZ z dnia 5pażdziernika 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi § 7.1 i 7.2.

W razie zmiany RMZ zgodnie z obowiązującymi wytycznymi.

1. Transport „do” i „ze” sterylizacji w odpowiednio oznakowanych, zamkniętych pojemnikach.
2. Pomoc pielęgniarkom w transporcie pacjentów z Izby Przyjęć na oddziały szpitalne.
3. Pomoc pielęgniarkom w transporcie pacjentów z oddziałów do pracowni diagnostycznych i z pracowni diagnostycznych na oddziały.
4. Pomoc pielęgniarkom w transporcie pacjenta na Blok Operacyjny i z Bloku Operacyjnego na oddział z personelem medycznym
5. Ścisła współpraca z personelem medycznym.
6. Pracownik transportu wewnątrzszpitalnego zobowiązany jest do stosowania i przestrzegania obowiązujących procedur utrzymywania czystości oraz stosowania odzieży ochronnej adekwatnej do wykonywanych czynności.
7. W nagłych przypadkach odbiór z laboratorium wyników i preparatów krwi na odpowiedzialność personelu medycznego.
8. **Wymogi sanitarne dotyczące utrzymania czystości w pomieszczeniach:**

1. Usługa utrzymania czystości winna być świadczona zgodnie z obowiązującymi wymogami sanitarnymi i higienicznymi oraz technologią i warunkami obowiązującymi w placówkach służby zdrowia, z zastosowaniem środków i preparatów posiadających wymagane na mocy przepisów atesty oraz dopuszczenia.

2. Usługa utrzymania czystości winna być świadczona we wszystkie dni łącznie z dniami wolnymi od pracy (sobota, niedziela i dni świąteczne) w zależności od specyfikacji oddziałów, w pozostałych obiektach będących przedmiotem zamówienia usługa utrzymania czystości powinna być świadczona w dni robocze od poniedziałku do piątku.

3. Do obowiązków wykonawcy należeć będzie:

a) zapewnienie świadczenia usługi na wszystkich oddziałach w godzinach zmiennych od 6:00 do 14:00, i od 8.00 do 16.00, a na oddziałach o zwiększonej ilości łóżek tj. Oddział Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologicznej, Oddział Chorób Wewnętrznych i Diabetologii, w zależności od potrzeb b) zapewnienie świadczenia usługi na Izbie Przyjęć (ul. Żeromskiego 7) całodobowo.

c) zapewnienie świadczenia usługi ekipy sprzątającej i transportowej w godzinach od 6:00 do 14:00

d) do dyspozycji Izby Przyjęć i oddziałów w sytuacjach nagłych i awaryjnych według potrzeb (minimum 2 osoby).

4. Sprzątanie sal chorych, gabinetów zabiegowych nie może obywać się:  
 a) przed godz. 6:00 rano oraz po godz. 22:00.

b) podczas rozdawania i spożywania posiłków.

c) podczas wykonywania wizyty lekarskiej.

d) podczas wykonywania zabiegów u pacjentów.

5. W Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu przyjęto zasadę podziału na strefy od „0” do „IV” podstawowe „Strefy Sanitarne”:

-Strefa „0” „Niskiej czystości”

- Strefa I „Ciągłej czystości”

- Strefa II „Ogólnej czystości”

- Strefa III „Czystości zmiennej-

- Strefa IV „Ciągłego skażenia”

**STREFA „0” „NISKIEJ CZYSTOŚCI”**

Jest to strefa o niskiej częstości przeprowadzania mycia 1 raz w miesiącu. Na organizację pracy zalecany jest proces jednoetapowy wykonywany przy użyciu preparatu myjąco-dezynfekcyjnego nie wymagającego spłukiwania. Do tej strefy należą korytarze piwniczne, pomieszczenia pomocnicze, pomieszczenia nie zagospodarowane.

**STREFA I „CIĄGŁEJ CZYSTOŚCI”**

Jest to strefa wolna od flory patogennej, w której należy przeprowadzać mycie i dezynfekcję niskiego stopnia, przy użyciu preparatów o spektrum B, F oraz V-osłonkwe (HBV, HCV, HIV).Na organizację pracy zalecany jest proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco-dezynfekującego nie wymagającego spłukania.

Do tej strefy należą magazyny zasobów czystych znajdujących się w aptece, oddziałach i pralni.

***Mycie i dezynfekcja wykonywana 1 x dziennie i w razie potrzeby:***

1. podłogi i cokoły
2. blaty robocze
3. umywalki, zlewozmywaki i baterie
4. mycie kafelek wokół umywalek
5. parapety – mycie
6. wózki transportowe
7. krzesła, taborety
8. toalety
9. natryski
10. kosze na odpady na bieżąco, zakładanie worków foliowych w odpowiednim kolorze
11. dotykowa część drzwi – klamki
12. dotykowe części mebli – uchwyty.

***Mycie i dezynfekcja wykonywane 1 x w tygodniu***

1. drzwi, futryny
2. ściany
3. lampy oświetleniowe, bakteriobójcze
4. grzejniki
5. meble
6. szafy szklane
7. kratki i urządzenia wentylacyjne.

***Mycie i dezynfekcja wykonywana 1 x w miesiącu i w razie potrzeby***

1. sprzątanie gruntowne
2. lodówki

***Mycie i dezynfekcja wykonywana co 2 miesiące***

1. mycie okien
2. mycie plastikowych żaluzji,

Sprzątanie w czasie remontu i po remontach w razie potrzeby.

**STREFA II „OGÓLNEJ CZYSTOŚCI”**

Strefa ta zostaje podzielona na dwa obszary”

1. Obszar pozbawiony ryzyka

a) korytarze wewnętrzne

b) windy

c) klatki schodowe

d) biura

e) sale wykładowe

f) pomieszczenia techniczne

g) szatnie

h) dyżurki lekarskie

i) dyżurki pielęgniarskie

j) portiernia

k) centrala telefoniczna

Do mycia obszaru pozbawionego ryzyka w Strefie Ogólnej Czystości należy stosować profesjonalny detergent. Wyjątek będzie stanowić winda po przewiezieniu zwłok, odpadów medycznych, w tym tylko przypadku należy przeprowadzić mycie i dezynfekcję windy. Mycie i dezynfekcja windy po przewiezieniu zwłok będzie wykonywane przez ekipę sprzątającą z oddziału, z którego przewożono zwłoki.

***Mycie wykonane 1 x dziennie i w razie potrzeby:***

1. podłogi, cokoły
2. parapety
3. blaty robocze
4. biurka
5. dotykowe części mebli, uchwyty i szafki
6. umywalki, baterie
7. komputery, faksy, drukarki przecierane lekko zwilżona ścierką
8. aparaty telefoniczne
9. krzesła
10. toalety, natryski, mycie i dezynfekcja
11. dozowniki na mydło, mycie zewnętrznej obudowy, mycie i dezynfekcja po ich opróżnieniu, a przed napełnieniem
12. kosze na odpady na bieżąco, zakładanie worków foliowych w odpowiednim kolorze.

***Mycie wykonane 1 x w tygodniu:***

1. drzwi, kafle ścienne, lamperia
2. lampy oświetleniowe
3. grzejniki
4. meble
5. kratki i urządzeni wentylacyjne

***Mycie wykonane 1 x w miesiącu i w razie potrzeb:***

1. sprzątanie generalne
2. lodówki

***Mycie wykonane co 2 miesiące:***

1. mycie okien
2. mycie plastikowych żaluzji

Sprzątanie w czasie remontu i po remontach w razie potrzeby.

1. Obszar niskiego ryzyka
   1. ogólne sale chorych
   2. gabinety diagnostyki nieinwazyjnej (Rtg, USG, Pracownia Prób Wysiłkowych i Holtera)
   3. pomieszczenia fizykoterapii i rehabilitacji
   4. pomieszczenia przychodni i poradnie

W tym obszarze należy przeprowadzać mycie i dezynfekcję niskiego stopnia, przy użyciu preparatów o spektrum B, F oraz V-osłonkowe (HBV, HCV, HIV). Na organizację pracy zalecany jest proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco-dezynfekującego nie wymagającego spłukania. Dopuszcza się stosowanie preparatów wymagających spłukiwania tylko i wyłącznie do dezynfekcji powierzchni kontaktujących się z żywnością.

W przypadku skażenia ludzkim materiałem biologicznym (np. krew, płyn mózgowo-rdzeniowy, mocz, kał, plwocina, treść żołądkowa) należy przeprowadzić dezynfekcję średniego stopnia preparatem o spektrum B, F, V, Tbc za pomocą metody polegającej na przykryciu zanieczyszczenia jednorazową ściereczką i zebraniu zanieczyszczenia a następnie mycia i dezynfekowania powierzchni za pomocą preparatu myjąco-dezynfekującego.

***Mycie i dezynfekcja wykonana 1 x dziennie i w razie potrzeby:***

1. podłogi i cokoły
2. blaty robocze
3. umywalki, zlewozmywaki, baterie
4. mycie kafelek wokół umywalek i zlewozmywaków
5. parapety –mycie
6. wózki transportowe
7. krzesła,taborety
8. dozowniki na mydło i płyn do dezynfekcji rąk – system zamknięty, mycie i dezynfekcja każdorazowo przed założeniem nowego wkładu
9. sprzęt medyczny po użyciu
10. stoliki zabiegowe
11. kosze na odpady na bieżąco, zakładanie worków foliowych w odpowiednim kolorze
12. dotykowa część drzwi – klamka
13. dotykowa część mebli – uchwyty
14. dotykowe części łóżka i szafki przyłóżkowej – uchwyty, poręcze.

***Mycie i dezynfekcja wykonana 1 x w tygodniu:***

1. drzwi i futryny
2. ściany, lamperie
3. lampy oświetleniowe, bakteriobójcze
4. grzejniki
5. meble
6. szafy szklane- mycie z zewnątrz
7. kratki i urządzenia wentylacyjne

***Mycie i dezynfekcja wykonywana 1 x w miesiącu i w razie potrzeby:***

1. sprzątanie generalne
2. lodówki

***Mycie i dezynfekcja wykonana co 2 miesiące***

1. mycie okien
2. mycie plastikowych żaluzji

Sprzątanie w czasie remontu i po remontach w razie potrzeby.

Mycie i dezynfekcja łóżka oraz szafki przyłóżkowej każdorazowo po wypisie i w razie potrzeby. Zmiana bielizny pościelowej po każdym wypisie i w razie potrzeby. W przypadku skażenia bielizny pościelowej ludzkim materiałem biologicznym (np. krew, kał, mocz, biegunki o nieznanej etiologii) pościel należy włożyć w czerwony worek z napisem **„SKAŻONE”** i przekazać pralni.

**STREFA III „CZYSTOŚCI ZMIENNEJ”**

Jest to strefa wysokiego ryzyka, do której należą:

1. Blok operacyjny
2. Gabinety zabiegowe
3. Sala pooperacyjna
4. Izolatki
5. Pomieszczenia Izby Przyjęć

W tym obszarze należy przeprowadzać mycie i dezynfekcję średniego stopnia, przy użyciu preparatów o spektrum B, F, V, Tbc, wirusy osłonkowe i nieosłonkowe. W zakresie działania na wirusy osłonkowe i nieosłonkowe wymaga się działania na wirusy polio i adeno. Z uwagi na organizację pracy zalecany jest proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco-dezynfekującego nie wymagającego spłukania. Dopuszcza się stosowania preparatów wymagających spłukiwania tylko i wyłącznie do dezynfekcji powierzchni kontaktujących się z żywnością.

W przypadku skażenia ludzkim materiałem biologicznym (np. krew, płyn mózgowo-rdzeniowy, mocz, kał, plwocina, treść żołądkowa) należy przeprowadzić dezynfekcję średniego stopnia preparatem o spektrum B, F, V, Tbc za pomocą metody polegającej na przykryciu zanieczyszczenia jednorazową ściereczką i zebraniu zanieczyszczenia a następnie mycia i dezynfekowania powierzchni za pomocą preparatu myjąco-dezynfekującego.

***Mycie i dezynfekcja wykonana 2 x dziennie i w razie potrzeby***a) podłogi i cokoły

b) blaty robocze

c) umywalki, zlewozmywaki, baterie  
d) toalety, natryski  
  
***Mycie i dezynfekcja wykonana 1 x dziennie i w razie potrzeby***

a) mycie kafelek wokół umywalek i zlewozmywaków

b) parapety – mycie  
c) wózki transportowe  
d) krzesła, taborety  
e) dozowniki na mydło i płyn do dezynfekcji rąk – system zamknięty mycie i dezynfekcja każdorazowo przed założeniem nowego wkładu  
f) sprzęt medyczny po użyciu  
g) stoliki zabiegowe  
h) kosze na odpady na bieżąco, zakładanie worków foliowych w odpowiednim kolorze  
i) dotykowa cześć drzwi – klamka  
j) dotykowe części mebli – uchwyty  
k) dotykowe części łóżka i szafki Przyłóżkowej – uchwyty, poręcze  
l) mycie kółek od wózków zabiegowych, ssaków, wózków z aparaturą medyczną  
m) przecieranie lekko zwilżoną ścierką kabli, drenów, kontaktów  
  
***Mycie i dezynfekcja wykonana 1 x w tygodniu***a) drzwi, futryny

b) ściany, lamperie

c) lampy oświetleniowe i bakteriobójcze  
d) grzejniki  
e) meble  
f) szafy szklane – mycie z zewnątrz  
g) kratki i urządzenia wentylacyjne

***Mycie i dezynfekcja wykonywana 1 x w miesiącu i w razie potrzeby***

* 1. sprzątanie generalne
  2. lodówki

***Mycie i dezynfekcja wykonywana co 2 miesiące***

1. mycie okien
2. mycie plastikowych żaluzji

Sprzątanie w czasie remontu i po remontach w razie potrzeby.

***Czynności mycia i dezynfekcji wykonywane po każdym użyciu***

1. stoły operacyjne
2. stoły zabiegowe
3. stoły na narzędzia
4. wózki transportowe
5. pojemniki transportu wewnątrzszpitalnego

Zmiana pościeli w razie potrzeby.

**STREFA IV „CIĄGŁEGO SKAŻENIA”**

Jest to strefa bardzo wysokiego ryzyka, w której należy przeprowadzać dezynfekcję wysokiego stopnia oraz mycie. Preparaty jakich należy używać mają posiadać spektrum B, F, V (osłonkowe i nieosłonkowe), Tbc z prątkami, spory. W zakresie działania na wirusy osłonkowe i nieosłonkowe wymaga się działania na wirusy polio i adeno. Z uwagi na organizację pracy zalecany jest proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco-dezynfekującego nie wymagającego spłukania.

W przypadku skażenia ludzkim materiałem biologicznym (np. krew, płyn mózgowo-rdzeniowy, mocz, kał, plwocina, treść żołądkowa) należy przeprowadzić dezynfekcję średniego stopnia preparatem o spektrum B, F, V, Tbc za pomocą metody dezynfekcji polegającej na przykryciu zanieczyszczenia ściereczką, zalania ściereczki środkiem dezynfekcyjnym, odczekaniu wymaganego czasu dezynfekcji, zebraniu zanieczyszczenia a następnie zdezynfekowaniu powierzchni.

Do strefy ciągłego skażenia zaliczamy:

1. toalety i łazienki
2. brudowniki
3. pomieszczenia składowania odpadów, brudnej bielizny
4. pomieszczenia pro morte
5. Oddział Chorób Zakaźnych i Hepatologii
6. Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy,WZW

***Mycie i dezynfekcja wykonana 2 x dziennie i w razie potrzeby***

1. podłogi i cokoły
2. umywalki, zlewozmywaki, baterie
3. toalety natryski

***Mycie i dezynfekcja wykonana 1 x dziennie i w razie potrzeby***

1. mycie kafelek wokół umywalek, zlewozmywaków
2. parapety – mycie
3. wózki transportowe
4. krzesła, taborety
5. dozowniki na mydło i płyn do dezynfekcji rąk
6. sprzęt medyczny po użyciu
7. kosze na odpady na bieżąco, zakładanie worków foliowych w odpowiednim kolorze
8. dotykowa część drzwi – klamka
9. dotykowe części mebli – uchwyty

***Mycie i dezynfekcja wykonana 1 x w tygodniu***

1. drzwi, futryny
2. ściany, lamperie
3. lampy oświetleniowe i bakteriobójcze
4. grzejniki
5. meble
6. szafy szklane – mycie z zewnątrz
7. kratki i urządzenia wentylacyjne

***Mycie i dezynfekcja wykonywana 1 x w miesiącu w razie potrzeby***

1. sprzątanie generalne
2. lodówki

***Mycie i dezynfekcja wykonywana co 2 miesiące***

1. mycie okien
2. mycie plastikowych żaluzji

Sprzątanie w czasie remontu i po remontach w razie potrzeby.

**DEFINICJE PODSTAWOWYCH POJĘĆ:**

**BRUDOWNIK**Pomieszczenie w zakładzie opieki zdrowotnej służące do opróżniania, dezynfekowania kaczek, basenów lub niszczenia tego rodzaju pojemników jednorazowego użytku oraz składowania brudnej bielizny

**DEKONTAMINACJA**

Proces niszczenia mikroorganizmów (biologicznych czynników chorobotwórczych) poprzez mycie, dezynfekcję lub sterylizację

**DEZYNFEKCJA**

Proces redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych poprzez zastosowanie metod fizycznych lub chemicznych

**DEZYNFEKCJA NISKIEGO STOPNIA**

Proces redukcji wegetatywnych form bakterii (oprócz prątków gruźlicy), wirusów osłonowych (HBC, HCV, HIV) i grzybów (oznaczenia preparatu B, F, V-osłonkwe)

**DEZYNFEKCJA ŚREDNIEGO STOPNIA**

Proces redukcji wegetatywnych form wszystkich rodzajów bakterii ( w tym prątki gruźlicy) wszystkich wirusów (w tym osłonowych i bez osłonkowych) oraz grzybów ( oznaczenie preparatu B, F, V, Tbc). W zakresie działania na wirusy osłonkowe i nieosłonkowe wymaga się działania na wirusy polio i adeno.

**DEZYNFEKCJA WYSOKIEGO STOPNIA**

Proces redukcji wszystkich wegetatywnych form biologicznych czynników chorobotwórczych   
(bakterie, grzyby, wirusy) z wyjątkiem dużej ilości form przetrwalnikowych (oznaczenie preparatu B, F, V, Tbc, S).  
  
**MYCIE**

Etap dekontaminacji usuwający zarówno zabrudzenia (brud, kurz, substancje organiczne)jak i pewną ilość biologicznych czynników chorobotwórczych

**PREPARAT MYJĄCY**

Preparat usuwający zanieczyszczenia poprzez zmianę pH, obniżenie twardości wody i rozkład cząsteczek organicznych lub ułatwianie mieszania z wodą.

**PREPARAT DEZYNFEKCYJNY**

Preparat chemiczny zdolny do dezynfekcji, dopuszczony do obrotu w Polsce

**PREPARAT DO DEZYNFEKCJI BAKTERIOBÓJCZY (B)**

Preparat chemiczny o działaniu bójczym na wegetatywne formy bakterii (oprócz prątków gruźlicy Mycobacterium tuberculosis)

**PREPARAT DEZYNFEKCYJNY GRZYBOBÓJCZY (F)**

Preparat chemiczny wykazujący działanie bójcze w odniesieniu do grzybów

**PREPARAT DEZYNFEKCYJNY PRĄTKOBÓJCZY (Tbc)**

Preparat chemiczny bakteriobójczy o działaniu bakteriobójczym, także w odniesieniu do prątków gruźlicy, Mycobacterium tuberculosis lub Mycobacterium Terre

**PREPARAT DEZYNFEKCYJNY WIRUSOBÓJCZY (V)**

Preparat chemiczny wykazujący działanie bójcze w odniesieniu do wirusów

**PREPARAT DEZYNFEKCYJNY NA SPORY (S)**

Preparat chemiczny wykazujący działanie sporobójcze form przetrwalnikowych

**SKAŻENIE (KONTAMINACJA)**

Zanieczyszczenie biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi powierzchni przedmiotów, sprzętu i aparatury medycznej, wody lub powietrza

**SPRZĄTANIE**

Proces, który ma na celu utrzymanie w czystości oraz uniknięcie gromadzenia się zanieczyszczeń mechanicznych (kurz, substancje organiczne) wraz z biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi:

1. Świadczenie usług odbywać się będzie własnymi pracownikami, własnym sprzętem, własnymi środkami czystości oraz preparatami dezynfekującymi.

2. Wykonawca musi być wyposażony w dostateczną ilość i odpowiedni rodzaj sprzętu niezbędnego do wykonywania przedmiotu zamówienia.

3. Wykonawca musi być wyposażony w dostateczną ilość odpowiednich wózków serwisowych do mycia i dezynfekcji, wózków transportowych na odpady oraz materiały czyste i brudne, środków myjących, dezynfekcyjnych, myjąca-dezynfekcyjnych, mopów, ściereczek (poddawanych dezynfekcji i praniu) oraz ścierek jednorazowych.

4. Każdy pracownik ekipy sprzątającej zobowiązany jest do zachowania odpowiedniego reżimu sanitarnego określonego w stosownych przepisach i zarządzeniach własnych, w szczególności:

a) stosowania metod i procedur utrzymania czystości

b) stosowania odpowiedniego sprzętu i narzędzi do sprzątania

c) współpracy z personelem medycznym szpitala

d) noszenia odzieży i obuwia ochronnego

5. Osoby sprzątające pomieszczenie o zaostrzonym reżimie sanitarnym zobowiązane są przestrzegać takich samych zasad higieny jak personel medyczny, który tam pracuje (zmiana obuwia, wierzchniej części odzieży, maski i czapki na głowę, dezynfekcja rąk). W pomieszczeniach o zaostrzonym reżimie pracować będzie ciągle wyznaczony ten sam personel. W przypadku zmiany pracownika wymagana jest zgoda pielęgniarki oddziałowej lub kierownika komórki organizacyjnej.

6.Osoby wchodzące na salę operacyjną ze sprzętem traktowane są jako „czyste”, a po skończonej dezynfekcji jako „brudne”. System dróg transportu i przemieszczania się osób / rzeczy „czystych” i „brudnych” powinien uwzględniać zarówno kolejność dezynfekowania pomieszczeń jak i poszczególnych części pomieszczeń. Przecinanie się ścieżek „czystych” i „brudnych” może spowodować nieskuteczne działanie całego systemu utrzymania wysokiego poziomu czystości.

1. Pomieszczenia podlegające sprzątaniu muszą być utrzymane w bieżącej czystości niezależnie od wymagań szczegółowych.
2. Bez zwłoki należy sprzątać powierzchnie z widocznymi zabrudzeniami, niezależnie od częstotliwości sprzątania.
3. Należy przeprowadzić dezynfekcję średniego stopnia preparatem o spektrum B, F, V, Tbc po uprzednim usunięciu, nie dopuszczając do rozprzestrzeniania się substancji i poszerzania miejsca zanieczyszczenia powierzchnię po każdym zanieczyszczeniu lub podejrzeniu zanieczyszczenia materiałem biologicznym (np. krwią, płynami ustrojowymi, drobnoustrojami itp.)
4. Sprzęt do sprzątania ma zapewnić skuteczne i szybkie usuwanie zanieczyszczeń oraz eliminować możliwość przenoszenia drobnoustrojów do kolejno sprzątanych pomieszczeń. W tym celu należy stosować mechaniczny sprzęt do czyszczenia lub wózki do ręcznego sprzątania odpowiednio wyposażone do potrzeb strefy zagrożenia.
5. Szczotki klozetowe powinny być przechowywane na sucho bez środka dezynfekcyjnego i utrzymywane w bieżącej czystości.
6. Sprzątanie kompleksowe jest to gruntowne sprzątanie całego pomieszczenia, wszystkich powierzchni poziomych i pionowych oraz znajdującego się w nim wyposażenia, sprzętu – z odsunięciem od ścian.
7. Wykonawca zobowiązany jest do kompleksowego sprzątania w czasie i po remoncie, a także w razie awarii, np. zalania pomieszczenia wodą itp.
8. Konserwacja podłóg powinna być przeprowadzona przy sprzątaniu kompleksowym nie rzadziej niż co 3 miesiące.
9. Sale operacyjne powinny być utrzymane w czystości w czasie zabiegu operacyjnego, między zabiegami i po zakończonych zabiegach.
10. Pomieszczenia, w których była prowadzona akcja ratunkowa podlegają każdorazowo sprzątaniu po zakończeniu akcji reanimacyjnej.
11. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania standardów i instrukcji obowiązujących w Szpitalu Specjalistycznym oraz przeszkolenia swoich pracowników w zakresie ich znajomości.
12. W przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego( ogniska epidemiologicznego) lub patogenu alarmowego należy przeprowadzić dezynfekcję pomieszczenia za pomocą zamgławiacza.
13. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania ogólnych zasad ochrony danych osobowych zgodnie z RODO oraz do przestrzegania tajemnicy danych osobowych i sposobów jej zabezpieczania, obowiązujących u Zamawiającego zgodnie z art. 39 ust 2ustawy o ochronie danych osobowych wraz z aktami wykonawczymi. Obowiązek ten obowiązuje bez żadnych ograniczeń czasowych także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.
14. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wykaz osób zatrudnionych do realizacji usługi w zakresie pomocy przy pacjencie najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem wykonywania usługi.
15. Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Zamawiającego o zmianie osób pracujących zakresie pomocy przy pacjencie - nie później niż dwa dni od dnia, w którym zmiana nastąpiła - w szczególności, gdy rozwiązana została umowa lub współpraca z osobą zatrudnioną u Wykonawcy. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania zgłoszenia w formie papierowej, składając dokument w sekretariacie Zamawiającego lub w formie elektronicznej wysyłając wiadomość na adres n.legutko@szpital1.bytom.pl ze wskazaniem osób z którymi zawarto, bądź rozwiązano umowę.
16. **Dodatkowe obowiązki Wykonawcy**
17. Sprzątanie pomieszczeń poradni i przychodni może odbywać się po godzinie 16:00 w dni powszednie lub w godzinach porannych przed rozpoczęciem godzin urzędowania.(do 7.30)
18. Opróżnianie, dezynfekcja i mycie pojemników z wydalinami (kaczki, baseny, miski nerkowate, pojemniki na dobową zbiórkę moczu, miski do mycia chorych,) odbywać się będzie na oddziałach, które nie posiadają myjni- dezynfektorów.- po każdym użyciu
19. Mycie okien, mycie i pranie żaluzji (bez prania firan i zasłon).- co 2 miesiące
20. Pastowanie podłóg na oddziałach szpitalnych, w ciągach komunikacyjnych oraz pomieszczeniach biurowych.- co 3 miesiące.
21. W okresie jesienno-zimowym wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia profesjonalnych wycieraczek zatrzymujących wodę i zanieczyszczenia i sukcesywną wymianę na nowe w razie potrzeby.
22. Podczas wykonywania mycia podłóg wykonawca musi stosować znaki ostrzegawcze „uwaga mokra podłoga”.
23. Utrzymanie w czystości pomieszczeń biurowych, mebli i sprzętu znajdującego się w tych pomieszczeniach.- każdego dnia roboczego
24. Codzienne sprzątanie pomieszczeń biurowych (w dni powszednie) może nastąpić po godzinie 15:00; wyjątek stanowi pomieszczenie Obsługi Informatycznej, które można sprzątać w godzinach 14:00 – 15:00 oraz pomieszczenie Kasy, które można sprzątać w godzinach 9:00 – 12:00, oprócz dni wypłat lub w trybie uzgodnionym z działem księgowości.
25. Mycie lamp oświetleniowych i bakteriobójczych (demontaż i montaż lamp przed umyciem będzie należał do Zamawiającego).- raz w miesiącu i w razie potrzeby
26. Mycie i dezynfekcja sprzętu należącego do wyposażenia ekipy sprzątającej. Zastosowanie odkurzaczy ograniczyć do minimum.- po każdym użyciu
27. Dezynfekcja i mycie butów operacyjnych w blokach operacyjnych.- po każdym użyciu
28. Dezynfekcja i mycie dozowników na mydło oraz podajników na ręczniki (zew. powierzchnie raz dziennie, wewnętrzne przed każdym napełnieniem). Pojemniki na mydło mają być opatrzone datą przeprowadzenie mycia i dezynfekcji.
29. Dezynfekcja i mycie łóżek, materacy zmywalnych oraz szafek przyłóżkowych i zmiana bielizny pościelowej na czystą po każdym wypisie pacjenta, przed zabiegiem operacyjnym lub w razie wystąpienia takiej potrzeby. Mycie i dezynfekcja blatów szafek i dotykowych części łóżek raz dziennie i w razie potrzeby.
30. Dezynfekcja i mycie wózków transportowych, inwalidzkich oraz pojemników do transportu.
31. Wykonawca zapewni dobrej jakości ściereczki do sprzątania pomieszczeń( 5 kolorów wybranych przez Zamawiającego), stosując system ścierek 5-kolorowy, z mikrowłókna odpornego na dezynfekcję termiczną w 95° C oraz stosowane środki dezynfekcyjne. Ścierki będą używane i prane z obowiązującymi zasadami. Dopuszcza się użycia systemu jednorazowego.
32. Przestrzeganie kodu ściereczek używanych do mycia i dezynfekcji drobnego sprzętu w pokojach pacjentów, gabinetach i sanitariatach zgodnie z tabelą kodów ściereczek**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolor ściereczki** | **Powierzchnie czyszczone** |
| Niebieski | Meble i sprzęty znajdujące się we wszystkich pomieszczeniach z wyjątkiem łazienek i sanitariatów |
| Żółty | Zarezerwowany jest tylko do łazienek i sanitariatów, służy do przecierania wszystkich powierzchni i sprzętów, z wyjątkiem muszli klozetowej. |
| Czerwony | Zarezerwowany jest tylko do sanitariatów, służy do przecierania deski muszli klozetowej. |
| Zielony | Służy do dezynfekcji sprzętu powierzchni. |
| Biała wielorazowa | Uniwersalna |
| Biały jednorazowa | W sytuacjach zagrożenia epidemiologicznego |

1. Odkurzanie we wszystkich pomieszczeniach ścian niezmywalnych i usuwanie pajęczyn – wg potrzeb, jeden raz na kwartał.
2. Profesjonalne doczyszczanie mechaniczne zabrudzonych powierzchni ( podłogi, posadzki) w zależności od rodzaju powierzchni ( terakota, wykładzina, gres, glazura, itp.) oraz ich konserwacja- zabezpieczenie powłokami ochronnymi akrylowymi, polimerowymi, o właściwościach antypoślizgowych (zgodnie z rodzajem powierzchni) co 3 miesiące.
3. Mycie siatek założonych w oknach – min. raz w tygodniu oraz wg potrzeby.
4. Przecieranie kontaktów elektrycznych na sucho i dezynfekcja środkiem – codziennie.
5. Mycie i dezynfekcja podestów, kratek ściekowych znajdujących się w łazienkach – codziennie i w razie potrzeby.
6. W przypadku wystąpienia ogniska epidemiologicznego i patogenu alarmowego na wniosek Zamawiającego, Wykonawca winien użyć zamgławiacza.**( proces fumigacji)**
7. Uzupełnianie dozowników każdorazowo i w razie potrzeby ( w ręczniki jednorazowe, papier toaletowy, mydło płynne, środek dezynfekcyjny).
8. Wykonawca zobowiązany jest do stałego uzupełniania dozowników ściennych, podajników i wkładów w zależności od strefy czystości .Ilość posiadanych przez Zamawiającego dozowników i pojemników:

- Ręczniki białe na rolce REFLEX (170 podajników))

- Ręczniki Z-Z, szare/|białe dobrze wchłaniające, nie barwiące skóry (140 podajników,)

- Papier toaletowy jumbo (100podajników)

- Papier toaletowy zwykły- standard (30 podajników)

- mydło lane zwykłe ( 172 dozowniki)z możliwością zmiany dozowników

- mydło w butelce do dozownika ( 140 dozowników)

- środek dezynfekcyjny w butelce(160 dozowników)

- system zamknięty (worki) mydło( 10 podajników)

- system zamknięty (worki) dezynfekcja(5 podajników)

- odpady komunalne (worki foliowe)

- opady medyczne (worki foliowe)

- brudna bielizna(worki foliowe)

Zamawiający na wyposażeniu wszystkich jednostek szpitalnych posiada sprawne, nie uszkodzone dozowniki ścienne, oraz podajniki. W razie uszkodzenia, zniszczenia ww. Wykonawca zobowiązany jest do doposażenia w trakcie wykonywania usługi.

Środki dezynfekcyjne

* 1. Środki dezynfekcyjne powinny być oznakowane znakiem CE lub posiadać wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych lub potwierdzenie zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych w Urzędzie Rejestracji Produktów leczniczych Wyrobów Medycznych i produktów biobójczych   
     (zgodne jest to z Ustawą z dnia 20.05.2010r. – Ustawa o Wyrobach Medycznych) . Preparaty dezynfekcyjne klasyfikowane jako produkty biobójcze muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności muszą odpowiednio posiadać pozwolenie lub tymczasowe pozwolenie na wprowadzenie do obrotu produktów biobójczych lub wpis do rejestrów produktów biobójczych stwarzających niewielkie zagrożenie – Ustawa z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych.
  2. Do dezynfekcji powierzchni nie należy stosować preparatów z formaldehydem i preparatów zawierających aldehyd glutarowy oraz chlorowych (z wyjątkiem sanitariatów i brudowników).
  3. Preparatów dezynfekcyjnych w sprayu używać tylko do małych, trudno dostępnych powierzchni (bez aldehydu glutenowego).
  4. Preparaty dezynfekcyjne powinny charakteryzować się następującymi cechami:   
     - szerokim zakresem działania dezynfekcyjnego w niskich stężeniach i krótkim czasie eliminacji lub inaktywacji drobnoustrojów mogących stanowić zagrożenie epidemiologiczne, zgodnie z wymogami określonymi dla poszczególnych stref czystości.  
     - aktywnością w obecności różnych zanieczyszczeń występujących w praktyce medycznej takich jak: tkanki, krew, płyny ustrojowe, wydzieliny, wydaliny, pozostałości leków.  
     - brak szkodliwego działania w stosunku do pracowników i pacjentów.  
     - powinny posiadać przyjemne cechy użytkowe – brak przykrego zapachu.  
     - bezpieczne dla dezynfekowanych powierzchni – nie powinny powodować matowienia, korozji, przebarwień, pogorszenia funkcjonalności.  
     - brak właściwości alergennych.
  5. Preparaty dezynfekcyjne muszą być przechowywane w oryginalnych opakowaniach, w miejscu chłodnym i suchym, niedostępne dla osób niepowołanych, pod zamknięciem, etykieta w języku polskim.
  6. Roztwory robocze preparatów dezynfekcyjnych powinny być przygotowane zgodnie z zaleceniem producenta, a na pojemniku do dezynfekcji zawarte następujące informacje: nazwę preparatu, stężenie roztworu, datę przygotowania roztworu (podać godzinę w przypadku roztworów nietrwałych), nazwisko osoby przygotowującej roztwór. Powyższe informacje będą odnotowane w protokole dezynfekcji.

Badania mikrobiologiczne  
  
a) badania mikrobiologiczne sprzątanych powierzchni będą przeprowadzone przez Zamawiającego. Badania mikrobiologiczne Zamawiający wykonuje na własny koszt. W przypadku obecności drobnoustrojów patogennych kolejne badania, aż do uzyskania wyniku stwierdzającego brak drobnoustrojów patogennych będą wykonywane przez Wykonawcę na jego koszt. Zamawiający zastrzega sobie prawo do decydowania o terminie i miejscu pobrania wymazów mikrobiologicznych w obecności przedstawiciela Wykonawcy.

b) Wykonawca zobowiązany jest przekazać Specjaliście ds. Epidemiologii, wyniki badania bakteriologicznego (kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem).  
  
c) Zamawiający może wykonać badania mikrobiologiczne u personelu Wykonawcy – np. badanie rąk personelu, w sytuacjach uzasadnionych z epidemiologicznego i klinicznego punktu widzenia w czasie przeprowadzania dochodzeń epidemiologicznych – na koszt Zamawiającego. W przypadku badań potwierdzających zagrożenie epidemiologiczne i kliniczne, kolejne badania, aż do wykluczenia będą wykonywane na koszt Wykonawcy.   
  
Postępowanie z odpadami

1. Wykonawca jest zobowiązany do postępowania z odpadami zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 05 pażdziernik2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.
2. Wszystkie odpady medyczne powinny być segregowane w miejscach powstawania przez personel Zamawiającego.
3. Wykonawca jest zobowiązany do wyposażania pojemników na odpady w worki foliowe w kolorach zgodnych z obowiązującą procedurą Zamawiającego oraz metryczki identyfikujące kod odpadu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj odpadu** | **Kolor worka** |
| Pampersy | Zielony- kod 18 01 04  Pojemność 35l, 60l, 120l, 160l |
| Odpady medyczne | Czerwony- kod 18 01 03˟  Pojemność: 35l, 60l, 120l, 160l |
| Odpady po opakowaniowe | Biały- kod 15 01 02  Pojemność 60l  Niebieski- kod 15 01 01  Pojemność 60l  Żółte- kod 15 01 07  Pojemność 60l |
| Bielizna szpitalna(brudna) | Niebieski  Pojemność: 60l, 120l, 160l |
| Bielizna skażona | Czerwony- kod 18 01 03  Pojemność: 35l, 60l, 120l, 160l |
| Odpady specjalne  Odpady komunalne( pochodzące ze strefy administracyjno-biurowej oraz strefy niskiego ryzyka ) | Żółty- kod 18 01 08  Pojemność: 35l, 60l,120l,160l.  Czarny  Pojemność: 35l, 60l, 120l, 160l |

1. Worki na odpady powinny być umieszczone na stelażu lub w sztywnym pojemniku i wywinięte w taki sposób, aby ich górna wywinięta krawędź (około 20cm) nie uległa skażeniu.
2. Pojemniki lub worki na odpady należy wymieniać na nowe po napełnieniu do 2/3 objętości jednak nie rzadziej niż jeden raz dziennie lub w razie potrzeby.
3. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników lub worków jednorazowego użytku przeznaczonych na odpady niebezpieczne.
4. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemników należy go umieścić w innym większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku.
5. Transport wewnątrzzakładowy od miejsca powstawania do odbioru powinien odbywać się specjalnie przeznaczonymi do tego celu wózkami transportowymi gwarantującymi maksymalne bezpieczeństwo pacjentów i personelu zgodnie z cytowanymi rozporządzeniem.
6. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania i wykonania Procedury szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi obowiązującej w placówce Zamawiającego.
7. Worki czerwone, zielone i żółte zaopatrzone specjalną metryczką identyfikującą kod,regon, rodzaj oddziału, data otwarcia, data zamknięcia, podpis pracownika.

Pracownicy

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia profesjonalnej organizacji strukturalnej zespołów sprzątających i zespołów wykonujących usługi poza medyczne.
2. Wykonawca zapewni minimalną ilość osób potrzebnych do świadczenia usługi:
3. przy maksymalnych zakresach (348 łóżkach, 14 144,55 m kwadratowych powierzchni):

- min. 60 pełnych etatów na podstawie umowy o pracę w tym:  
- min. 6 pełnych etatów na podstawie umowy o pracę do sprzątania sal operacyjnych i POP-u  
- min. 4 pełne etaty na podstawie umowy o pracę do transportu wewnątrz szpitala i w pełni sprawne   
- min. 2 pełne etaty na podstawie umowy o pracę do dozoru w pełni sprawne.

1. Oświadczam/my, że zapewnię/my minimalną ilość osób potrzebnych do świadczenia usługi przy aktualnych zakresach ( ……. łóżkach, …………m kwadratowych powierzchni):

- min. 45 pełnych etatów na podstawie umowy o pracę w tym:  
- min. 4 pełnych etatów na podstawie umowy o pracę do sprzątania sal operacyjnych i POP-u  
- min. 3 pełne etaty na podstawie umowy o pracę do transportu wewnątrz szpitala i w pełni sprawne   
- min. 2 pełne etaty na podstawie umowy o pracę do dozoru w pełni sprawne.

1. Osoby z dozoru powinny prowadzić bezpośredni nadzór nad pracownikami planując cykl pracy, prowadzić kontrole wykonawstwa prac, odpowiadać za jakość świadczonych prac..
2. Osoby z dozoru powinny być dostępne na terenie Szpitala w godz. 6.00- 14.00.
3. Osoby z dozoru powinny nadzorować i kontrolować stan techniczny i skuteczność sprzętu wykorzystywanego podczas świadczenia usługi. Informować Zamawiającego o awariach   
   i niezwłocznie korygować powstałe błędy w realizacji przedmiotu umowy.
4. Osoby z dozoru winny posiadać karty charakterystyki środków dezynfekcyjnych i na prośbę Zamawiającego przekazać je bez zbędnej zwłoki.
5. O każdym zastępstwie Wykonawca winien informować pielęgniarkę oddziałowa lub koordynującą.
6. W przypadku nieobecności w pracy pracownika ( zwolnienie lekarskie, urlop) zastępstwa mają być uregulowane. Osoba zastępująca ma znać zakres prac do wykonania na zastępstwie.
7. W przypadku choroby pracownika Wykonawca zobowiązany jest do skierowania pracownika na nieobsadzone stanowisko w trybie pilnym.
8. Wykonawca jest zobowiązany do utworzenia zespołu do sprzątania Centralnego Bloku Operacyjnego Chirurgii i Okulistyki w taki sposób, aby ekipa ta posiadała odpowiednie kwalifikacje i była ekipą stała (niezmienną) na czas trwania usługi.
9. Wykonawca zapewni jednolity sposób umundurowania i identyfikacji pracowników świadczących usługę.
10. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia pełnej dokumentacji wykonanej usługi zawierającej:

- strukturę organizacyjną grup sprzątających  
- opis technologii w czynnościach sprzątających wykonywanych przez grupę  
- wykaz środków chemicznych i dezynfekcyjnych stosowanych przez grupę wraz z ich atestami  
- obszar działania grupy w rozbiciu na pomieszczenia z obowiązującymi w nich reżimami sanitarnymi.

1. Wykonawca odpowiada za szkody w mieniu i na osobach powstałe w wyniku czynu niedozwolonego, z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych   
   w umowie chyba, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności.
2. Wykonawca odpowiada za własne działanie lub zaniechanie osób, którym powierzył lub za pomocą, których wykonuje przedmiot umowy.
3. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania Karty Praw Pacjenta obowiązującej   
   u Zamawiającego, zachowania tajemnicy służbowej i handlowej.
4. Pracownikom nie wolno udzielać informacji o stanie zdrowia pacjenta, dostarczać leków

i żywności bez wiedzy i zgody lekarza lub pielęgniarki. W czasie wykonywania czynności na oddziale pracownicy Wykonawcy mają obowiązek ściśle współpracować z pielęgniarką oddziałową, jej zastępczynią lub pielęgniarką dyżurną.

1. Wykonawca zobowiązany jest do szkolenia pracowników wykonujących usługi utrzymania czystości oraz sprawowania stałego nadzoru nad jakością wykonywanych usług.
2. Każde wyjście personelu poza oddział należy zgłosić pielęgniarce oddziałowej lub pielęgniarce dyżurnej. Personel jest bezwzględnie zobowiązany do noszenia czystej   
   i wyprasowanej odzieży roboczej oraz identyfikatorów imiennych z określeniem stanowiska oraz logo firmy.
3. Wykonawca jest zobowiązany wprowadzić dla pracowników jednolite umundurowanie wraz   
   z identyfikatorami, obuwie, zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami BHP.
4. Wykonawca na własny koszt zapewni osobom świadczącym usługi w ramach przedmiotu umowy: przeszkolenie w zakresie BHP, ppoż., ochrony danych osobowych oraz zasad udzielania pierwszej pomocy.
5. Zawiadamianie pielęgniarki o nietypowym lub niepokojącym zachowaniu pacjentów.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania zmiany osoby wykonującej usługę w obiektach Zamawiającego wskazując przyczynę takiego żądania.
7. Personel Wykonawcy uczestniczący w świadczeniu usługi zobowiązany będzie do:

* zachowania w tajemnicy wszystkich informacji powziętych w związku z wykonywaniem usługi na terenie Szpitala, w tym danych osobowych, których ujawnienie mogłoby narazić Zamawiającego na szkodę
* podpisania oświadczenia o zachowaniu w tajemnicy danych osobowych i informacji o ich zabezpieczeniu oraz o zapewnieniu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych poprzez ich ochronę przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem (wzór oświadczenia zostanie dostarczony przez Zamawiającego).
* zwrotu kierownikowi komórki organizacyjnej Zamawiającego wszystkich przedmiotów znalezionych w pomieszczeniach szpitalnych.

Kontrola

1. Zamawiający ma prawo do kontrolowania sposobu wykonywania usługi w każdym terminie.
2. Osobami upoważnionymi ze strony Zamawiającego do kontroli należytego wykonywania usług jest Specjalista ds. Epidemiologii (dot. oddziałów, poradni, POP-u, Centralnego Bloku Operacyjnego, Apteki, RTG, ciągów komunikacyjnych). Do bieżącej kontroli utrzymania czystości osobami upoważnionymi są: pielęgniarki oddziałowe, pielęgniarki koordynujące, kierownicy komórek organizacyjnych.
3. Zareklamowana usługa powinna być usunięta w ciągu max. 12 godzin od czasu jej zgłoszenia w formie pisemnej osobie z dozoru Wykonawcy przez Zamawiającego.

Termin zakończenia usunięcia reklamacji może ulec wydłużeniu za uprzednią zgoda Zamawiającego o czas nie dłuższy niż 3 dni liczony od momentu zgłoszenia reklamacji.

1. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego reagowania na zmiany zasad i zaleceń sanitarnych dotyczących rodzajów stężeń środków do dezynfekcji sprzętu, pomieszczeń; zasad postępowania z materiałem skażonym i innych postępowań normujących wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do powierzania wykonywania przedmiotu zamówienia osobom, które muszą być przeszkolone w zakresie BHP i ochrony przeciwpożarowej, muszą posiadać obowiązujące badania i szczepienia ochronne oraz kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonywania powierzonych zadań (dotyczy również kadry nadzorującej Wykonawcy).
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z wykonywaniem usług.
4. Konsekwencje zastrzeżeń i decyzji dotyczących przedmiotu zamówienia wydanych przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, PIP, Straż Pożarną dotyczące obiektów będących przedmiotem zamówienia ponosi Wykonawca.

W przypadku, gdy w wyniku kontroli przeprowadzonej przez uprawnione do tego instytucje/ organy (np. SANEPID) ujawnione zostaną nieprawidłowości w zakresie świadczonej przez Wykonawcę w ramach przedmiotowej umowy usługi, która skutkować będzie nałożeniem kar/mandatów na Zamawiającego, Wykonawca zostanie obciążony przez Zamawiającego kosztami stanowiącymi równowartość zapłaconych kar/ mandatów.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 3 do umowy

PROTOKÓŁ POTWIERDZAJACY WYKONANIE UMOWY

MIESIĄC:…………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **RODZAJ USŁUGI** | **ILOŚĆ** |
| 1. | Pomoc pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie oraz zapewnienie transportu wewnętrznego | …………. ilość łóżek |
| 2. | Kompleksowe sprzątanie obiektów dla Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu oraz stałe uzupełnianie dozowników ściennych, podajników i wkładów | …… suma powierzchni w m2 |

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**