Samodzielny Gminny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej
w Czarnym Dunajcu - 000000006384
Zespół Przychodni
34-470 Czarny Dunajec ul. Kamieniec Dolny 55
NIP: 735-22-63-883 REGON: 491984697
064/100050 Tel. 18 265 73 70
e-mail: sgzpoz@wp.pl

SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO DOTYCZACEGO KOMPLEKSOWEGO SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ W PRZYCHODNI W CZARNYM DUNAJCU NA OKRES OD 01.07.2023R. DO 30.06.2024R.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Kompleksowe sprzątanie pomieszczeń Przychodni w Czarnym Dunajcu o powierzchni ogółem 616,67 m². Szczegółowy opis pomieszczeń oraz powierzchni został zamieszczony w tabeli poniżej.

1. Okres realizacji zamówienia 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Usługa sprzątania wykonywana od poniedziałku do soboty z uwzględnieniem częstotliwości wykorzystania poszczególnych pomieszczeń zawartej w tabeli poniżej.
3. Mycie okien dostępnych z podłogi trzy razy w ciągu roku.
4. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia w tym koszt materiałów niezbędnych do realizacji zamówienia, a w szczególności:

   1) środki czystościowe (mydło i papier toaletowy, ręczniki jednorazowe niebarwiące na bieżące uzupełnianie),
   2) środki dezynfekujące,
   3) pozostałe środki niezbędne do sprzątania tj. proszki, płyny itp.
   4) worki foliowe (asortyment zgodnie z zasadami postępowania z odpadami stałymi w Samodzielnym Gminnym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Czarnym Dunajcu).

Tabela

Przyziemie

Oznaczenie zgodnie planem obiektu	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia	Częstotliwość sprzątania w tygodniu
1.	Pokój personelu	12,32	5 x
2.	W.C pacjentów	2,70	5 x
3.	Komunikacja	20,19	5 x
4.	Szatnia pacjentów	3,80	5 x
5.	Terapuls	9,60	5 x
6.	Fizykoterapia	26,04	5 x
7.	Parafina	14,96	5 x
8.	Masaż suchy	17,60	5 x
9.	Sala ćwiczeń	18,92	5 x
	Razem	**126,13**	

Nie ujęto: pomieszczenia archiwum i pomieszczenia na wózki.

Parter

Oznaczenia zgodnie z planem obiektu	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia	Częstotliwość sprzątania w tygodniu
1/1	Gabinet lekarza	12,47	5 x
1/2	Wejście dla dzieci	9,68	5 x
1/3	W.C dla dzieci	2,90	5 x
1/4	Gabinet lekarski	19,16	5 x
1/6	W.C pacjentów i niepełnosprawnych	3,80	5 x
1/7	Korytarz	21,78	5 x
1/9	Poczekalnia	20,31	5 x
1/10	Punkt szczepień	17,61	5 x
1/11	Komunikacja	8,64	5 x
1/12	Poczekalnia	33,38	5 x
1/13	W.C personelu	2,64	5 x
1/14	W.C pacjentów	7,41	5 x
1/15	Pomieszczenie socjalne	12,18	5 x
1/16	Gabinet lekarski	13,54	5 x
1/17	Klatka schodowa	6,33	5 x
1/18	Pokój zabiegowy	20,76	5 x
1/19	Komunikacja	18,60	5 x
1/21 1/22 1/25 1/26	Poradnia Chirurgii Ogólnej z Gabinetem Diagnostyczno- Zabiegowym oraz pomieszczeniami rejestracji i WC	56,74	5 x
Razem		**287,93**	

Nie ujęto: pomieszczenia punktu pobrań i składziku porządkowego.

I piętro

Oznaczenia zgodnie z planem obiektu	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia	Częstotliwość sprzątania w tygodniu
2/1	Pomieszczenie socjalne personelu	12,61	1 x
2/2	Gabinet lekarza poradni „K"	12,60	3 x
2/3 i 2/6	Gabinet położnej poradni „K"	20,00	3 x
2/4	Poczekalnia poradni „K"	21,96	3 x
2/5	Węzeł sanitarny pacjentek poradni „K"	3,84	3 x
2/7	W.C pacjentów	5,25	5 x
2/8	W.C niepełnosprawnych	2,79	5 x
2/9	Przedsionek	1,53	5 x
2/10	Gabinet stomatologiczny	25,24	3 x
2/12	Poczekalnia dla pacjentów	36,26	5 x
2/13	Pokój pielęgniarki środowiskowej	14,95	1 x
2/14	Administracja	19,09	1 x
2/16	Klatka schodowa	6,38	5 x
2/17	Komunikacja	13,21	5 x
2/19	Zmywalnia sprzętu	4,00	1 x
2/20	Magazyn bielizny czystej	2,90	1 x
Razem		**202,61**	

Nie ujęto: 2/11 - Gabinet Lekarza rodzinnego, 2/15 – Administracja, 2/18 – Magazyn bielizny brudnej i odpadów

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są usługi kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego w Przychodni w Czarnym Dunajcu przy ulicy Kamieniec Dolny 55 w Czarnym Dunajcu w **okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy tj. od dnia 1 lipca 2023r. do 30 czerwca 2024r.**

III. ZAKRES USŁUG OBEJMUJE

1. Sprzątanie i dezynfekcja powierzchni w Przychodni tj.: sprzątanie bieżące (codzienne) i interwencyjne, sprzątanie cotygodniowe, sprzątanie comiesięczne zgodnie z procedurami obowiązującymi u Zleceniodawcy.
2. Sprzątanie powierzchni z dezynfekcją w zależności od zagrożenia epidemiologicznego gabinetów, w których realizowane są świadczenia zdrowotne w tym gabinetów diagnostyczno – zabiegowych, toalet, składy brudne, łazienki.
3. Sprzątanie powierzchni biurowych, szatni, ciągów komunikacyjnych, windy.
4. Usuwanie odpadów i transport do punktu zbiorczego, wg procedury obowiązującej u Zleceniodawcy.
5. Mycie okien i ram okiennych we wszystkich pomieszczeniach Przychodni – wewnętrzne i zewnętrzne, mycie ścian, drzwi (zgodnie z wymogami BHP praca na wysokości).
6. Mycie osłon lamp oświetleniowych, sufitowych i przyściennych oraz lamp bakteriobójczych.
7. Czyszczenie mebli tapicerowanych - w zależności od potrzeb.
8. Mycie i dezynfekcja kratek wentylacyjnych, kratek ściekowych.
9. Wykonywanie czynności porządkowych po pracach remontowych, konserwacyjnych, modernizacyjnych, dezynfekcyjnych w Przychodni.
10. Opróżnienie zawartości pojemników na odpady komunalne, mycie pojemników na odpady oraz zakładanie jednorazowych worków na pojemniki w zależności od specyfiki odpadów.
11. Transport odpadów do kontenerów na odpady komunalne odpowiednio zabezpieczonych przed wysypaniem ich zawartości.
12. Mycie i dezynfekcja: podłóg, ścian, drzwi, okien, grzejników, kratek wentylacyjnych, ściekowych, osłon i lamp, sanitariatów, mebli, kozetek, koszy, wózków, stojaków, stolików i taboretów.
13. Pracownicy Wykonawcy muszą posiadać aktualne zaświadczenia z badań okresowych, aktualne książeczki, zaświadczenia do celów sanitarno - epidemiologicznych i muszą być obowiązkowo zaszczepieni przeciw WZW typu B oraz być sprawni psychofizycznie.
14. Pracownik Wykonawcy nie może odmówić wykonania prac objętych przedmiotem umowy.

IV. WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYKONANIA USŁUGI

1. Wykonawca zapewni zgodnie z procedurą obowiązującą w Zakładzie / Przychodni worki foliowe.
2. Wykonawca zapewni odpowiedniej jakości jednorazowe ręczniki papierowe cięte do rąk (dobra wchłanialność wody z dłoni, niebarwiące skóry), papier toaletowy, mydło toaletowe do rąk w płynie (białe).

3. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania własnego profesjonalnego sprzętu do sprzątania wraz z urządzeniami do doczyszczania, konserwacji powierzchni, zapewnienia odpowiedniej ilości mop, nakładek, ścierek, środków chemicznych i innego sprzętu niezbędnego do wykonania usługi. Wykonawca przedstawi wykaz nowego sprzętu: ilość i rodzaj sprzętu i urządzeń niezbędnych do wykonywania usługi wraz z dokumentacją potwierdzającą autentyczność w momencie podpisywania umowy z rygorem zerwania umowy z winy Wykonawcy w wypadku jego braku.
4. Wykonawca zobowiązany jest do prania i dezynfekowania mop we własnym zakresie.
5. Wykonawca deklaruje używanie chemii specjalistycznej dopuszczonej do użycia w Przychodni wg wykazu zaakceptowanego przez Zleceniodawcę. Wykaz będzie stanowił załącznik do umowy. Odstępstwo od wykazu obwarowane jest zerwaniem umowy z winy Wykonawcy.
6. Wykonawca zapewni we własnym zakresie swoim pracownikom pranie odzieży ochronnej.
7. Wykonawca nie będzie sprzątał komórek organizacyjnych Przychodni w czasie godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność przed organami kontroli w tym kontroli sanitarnej w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia.

V. DODATKOWE WYMAGANIA ZLECENIODAWCY

1. Zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli właściwego wykonania usługi przez wyznaczonego pracownika Zleceniodawcy.
2. Zastrzega sobie, że w przypadku remontów, przebudowy, modernizacji rodzaj i ilość powierzchni do utrzymania w czystości może ulec zmianie.
3. Wszelkie uwagi w zakresie zamówienia oraz uwagi dotyczące jakości pracy pracowników Wykonawcy, Zleceniodawca przekazuje osobie wymienionej w umowie do kontaktów ze Zleceniodawcą.
4. Zastrzega sobie prawo zlecenia dodatkowych czynności związanych z przedmiotem zamówienia wynikających z awarii technicznych, zdarzeń losowych bez dodatkowej odpłatności.
5. Zastrzega sobie, że w przypadku stwierdzenia przez Państwową Powiatową Inspekcję Sanitarną uchybień dotyczących przedmiotu zamówienia obciąży kosztami nałożonych kar Wykonawcę.

VI. OFERTA WINNA ZAWIERAĆ:

1. Oświadczenie, że Oferent zapoznał się z treścią specyfikacji oraz, że przyjmuje jej treść bez zastrzeżeń,
2. Uwagi do projektu umowy,
3. Cenę brutto za realizację usługi (ryczałt miesięczny) w złotych,
4. Cenę brutto 1 m^2 za jednorazowe profesjonalne doczyszczanie mechanicznie zabrudzonych powierzchni (podłogi, ściany, posadzki) w zależności od rodzaju powierzchni oraz ich konserwacja - zabezpieczenie powłokami ochronnymi akrylowymi, polimerowymi, o właściwościach antypoślizgowych.
5. Cenę brutto 1 m^2 za utrzymanie w czystości żaluzji tj.: pranie, mycie, czyszczenie wraz z ich demontażem i montażem.

VII. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w administracji Samodzielnego Gminnego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Czarnym Dunajcu ul. Kamieniec Dolny 55 lub przesłać mailem na adres: sgzpoz@wp.pl w terminie do 15.06.2023r. do godz. 10.00.

p.o. Dyrektor
mgr Joanna Mateja

Samodzielny Gminny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej
w Czarnym Dunajcu - 000000006384
Zespół Przychodni
34-470 Czarny Dunajec ul. Kamieniec Dolny 55
NIP: 735-22-63-883 REGON: 491984697
064/100050 Tel. 18 265 73 70
e-mail: sgzpoz@wp.pl

W załączeniu: Projekt umowy