

### **I. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi sprzątanía pomieszczeń w obiektach SPMZPOZ w Sanoku:

1. Zespół Gabinetów Lekarskich przy ul. Sobieskiego 1,
2. Przychodnia Zdrowia Nr 1 przy ul. Błonie 5,
3. Przychodnia Zdrowia Nr 2 przy ul. Jana Pawła II 38.

### **Wykaz i opis pomieszczeń podlegających sprzątaníu**

#### **Zespół Gabinetów Lekarskich przy ul. Sobieskiego 1 w Sanoku – powierzchnia 508,70m<sup>2</sup>**

Wykaz pomieszczeń i ich powierzchnia w m<sup>2</sup>

1. piwnice	
korytarz	4,70
kotłownia	13,9
pomieszczenie na odpady	11,70
<hr/>	
	30,30
2. parter	
wiatrołap	5,90
hol	15,40
korytarz	8,30
wc męski-damski	8,30
wc damski-niepełnosprawni	4,70
pomieszczenie gospodarcze	2,50
hol z poczekalnią	28,70
gabinet lekarski	17,50
pokój socjalny	13,00
gabinet zabiegowy	29,30
komunikacja	6,50
rejestracja	15,00
gabinet lekarski	15,00
poczekalnia	17,90
gabinet lekarski	17,50
wiatrołap	6,00
poczekalnia dla dzieci	19,60
gabinet lekarski dzieci chore	14,70
gabinet lekarski dzieci zdrowe	15,60
wc dzieci chore	3,20
hol	17,50
repcja	3,30

wc dzieci zdrowe 4,20  
gabinet szczepień 20,00  
wiatrołap + wózkownia 15,00  
klatka schodowa 15,50

---

340,00

### 3. Poddasze

komunikacja 7,00  
komunikacja 12,80  
pokój biurowy 11,50  
pokój biurowy 24,20  
pokój biurowy 13,50  
pokój biurowy 16,70  
wc damski 9,30  
wc męski 10,20  
pokój pielęgniarek środowiskowych 25,00  
komunikacja 8,20  
138,40

Posadzki na korytarzach, gabinetach lekarskich, zabiegowych, punkcie szczepień, chody pomieszczenia gospodarcze wyłożone płytkami ceramicznymi. Ściany malowane zmywalną farbą lateksową, przy kranach płytki, toalety - ściany i posadzki wyłożone płytkami. Pokój pielęgniarek środowiskowych oraz pomieszczenia pik – wykładzina dywanowa. 508,70

## **Przychodnia Rejonowa Nr 1 przy ul. Błonie 5 w Sanoku- powierzchnia 779,96m<sup>2</sup>**

Wykaz pomieszczeń i ich powierzchnia w m<sup>2</sup>

1. piwnica  
korytarz 22,50  
szatnia 28,90  
sanitariaty 11,00

---

62,40

2. parter  
hol 40,35  
rejestracja 30,60  
izolatka 11,22  
wózkownia 11,00  
hol 58,56  
gabinet lekarski 16,83  
gabinet lekarski 14,79  
Gabinet zabiegowy 21,42

wc 7,38  
wc 1,50  
wc 4,50  
hol 83,80  
gabinet lekarski 13,80  
gabinet stomatologiczny 13,80  
gabinet zabiegowy 25,00  
magazyn sprzętaczek 2,70  
wózkownia 15,60  
wc 3,75  
wc 11,73  
gabinet lekarski 12,00

---

400,33

3. piętro  
hol 85,70  
laboratorium 82,95  
gabinet lekarski 14,80  
gabinet lekarski 14,80  
gabinet zabiegowy 22,95  
hol 58,56  
wc 14,35  
gabinet pielęgniarki przełożonej 13,68  
magazyn 2,61  
magazyn 6,10  
magazyn sprzętaczek 2,52  
wc 3,36  
wc 12,75  
pokój pielęgniarek środowiskowych 30,10  
gabinet lekarski 20,00  
gabinet lekarski 15,00

---

400,23

Posadzki w gabinetach lekarskich , gabinetach zabiegowych, pokoju pielęgniarek środowiskowych, laboratorium analitycznym, toaletach wyłożone płytkami ceramicznymi lub wykładziną PCV, pokój pielęgniarki ds. koordynacji i nadzoru – wykładzina dywanowa, korytarz – lastriko z marmurem. Ściany na korytarzach pokryte lamperią, w pozostałych pomieszczeniach płytki ceramiczne lub lamperia.

**Przychodnia Rejonowa Nr 2 przy ul. Jana Pawła II 38 w Sanoku - powierzchnia 1051,10m<sup>2</sup>**

Wykaz pomieszczeń i ich powierzchnia w m<sup>2</sup>

1. piwnice:  
magazyn 20,10  
pomieszczenie na odpady 10,80  
umywalnia 7,00  
umywalnia 5,50  
szatnia 54,60  
przedsionek 2,10  
pokój sprzątaczek 5,10  
korytarz 63,30  
brudownik 6,90

---

175,70

2. parter  
hol 74,70  
gabinet lekarski 15,10  
gabinet lekarski 12,00  
pokój ratowników 14,80  
przedsionek 2,50  
wc personelu 2,80  
rejestracja 19,70  
rejestracja 17,90  
rejestracja 12,80  
szatnia personelu 2,60  
pomieszczenie socjalne 3,40  
wc personelu 2,60  
wiatrołap 4,60  
pomieszczenie bez funkcji 7,70  
dyżurka lekarska 11,80  
wc dla niepełnosprawnych 5,10  
poczekalnia 64,30  
wiatrołap 10,50  
gabinet lekarski 12,70  
pomieszczenie socjalne 8,20  
wc personelu 2,80  
łazienka personelu 2,70  
wc dzieci 7,60  
wózkownia 13,40  
poczekalnia 32,90  
przedsionek 4,40  
gabinet lekarski dzieci zdrowe 12,20  
gabinet zabiegowy 19,00  
rejestracja 21,80  
gabinet lekarski 12,30  
gabinet zabiegowy 18,00

gabinet lekarski 11,80  
gabinet lekarski

464,70

---

### 3. piętro

hol 149,80  
gabinet ginekologiczny 19,70  
przedsionek 2,50  
przedsionek 2,00  
magazyn 1,40  
gabinet ginekologiczny 19,30  
gabinet lekarski 11,40  
gabinet lekarski 12,10  
świetlica 25,40  
sala szkoleń 19,20  
dyrektor 12,80  
sekretariat 11,10  
administracja 24,50  
pomieszczenie socjalne 5,80  
serwerownia 4,00  
punkt pobrań 11,0  
wc pacjentów 8,80  
wc personelu 2,90  
pomieszczenie na sprzęt porządkowy 1,50  
przedsionek 1,50  
pokój informatyka 8,60  
gabinet lekarski 12,10  
gabinet zabiegowy 18,50  
gabinet lekarski 11,80  
gabinet lekarski 13,00

---

410,70

Posadzki w gabinetach zabiegowych , lekarskich, pokój toalety, szatnie, wyłożone płytkami ceramicznymi, korytarze lastrkowe, pomieszczenia administracji 2 i świetlica - podłogi pokryte wykładzina dywanową, ściany w gabinetach wyłożone płytkami ceramicznymi, na korytarzach lamperie.

Ogólna powierzchnia do sprzątania – 2339,76 m<sup>2</sup> /tylko wewnątrz obiektów, nie sprząta się terenów przyległych do przychodni /.

## II Warunki świadczenia usługi sprzątanania

### ZASADY SPRZĄTANIA

1. Sprzątananie należy przeprowadzać codziennie w dni pracy przychodni.
2. Do czyszczenia mocno zabrudzonych powierzchni należy używać detergentów ułatwiających zmywanie, duże powierzchnie (hole) muszą być czyszczone na mokro maszynowo.
3. Zlewy ,toalety inne środowiska związane z wodą lub ściekami należy myć i dezynfekować.
4. Do dezynfekcji powierzchni należy używać preparatów podanych w wykazie PZH, działających na bakterie ,wirusy , grzyby, BCG, HCV, HIV
5. Do sprzątanania podłóg (na mokro) należy używać specjalnych mopów.
6. Mopy muszą być wyposażone w wymienną część myjącą, która musi być prana, dezynfekowana i wysuszona przed następnym użyciem.
7. Szczotki i ścierki po każdym użyciu należy myć, prać, dezynfekować i wysuszyć.
8. Wiadra i pojemniki używane do sprzątanania po każdym użyciu należy dokładnie umyć , zdezynfekować i wysuszyć.
9. Należy używać osobnego sprzętu do sprzątanania toalet , korytarzy, gabinetów zabiegowych, gabinetów lekarskich.

Szczegółowe wytyczne dotyczące utrzymania czystości i higieny obiektów SPMZPOZ w Sanoku

1. mycie i dezynfekcja umywalek, baterii kranowych, natrysków, glazury wokół umywalek – codziennie
2. wycieranie na mokro parapetów, aparatów telefonicznych - - codziennie
3. mycie i dezynfekcja glazury w pomieszczeniach, kaloryferów, drzwi – raz w tygodniu
4. mycie dezynfekcja WC – codziennie
5. mycie i dezynfekcja podłóg – codziennie
6. nabłyszczanie holi – co 2 tygodnie
7. mycie szyb w rejestracji – codziennie
8. mycie lamp, punktów świetlnych –raz w miesiącu
9. mycie okien – raz w miesiącu (wg. potrzeby)
10. kubły na odpadki - opróżnianie, mycie i dezynfekcja, wymiana worków – codziennie
11. mycie i dezynfekcja pomieszczenia na odpady medyczne – codziennie
12. przedmioty służące do sprzątanania /szczotki, wiadra, ścierki / - mycie i dezynfekcja, suszenie – codziennie

Sprzęt, narzędzia i materiały

Potrzebny do wykonywania usługi sprzątania sprzęt, narzędzia, materiały i środki czystości. Wykonawca zabezpiecza we własnym zakresie. Ręczniki papierowe, papier toaletowy oraz mydło do pojemników zamontowanych w toaletach zabezpiecza Zamawiający.

Wykonawca musi posiadać do czyszczenia i mycia holi urządzenia mechaniczne, wystarczająca ilość mopów, wózków do sprzątania aby zachować zasadę – odrębny sprzęt do mycia i dezynfekcji holi, gabinetów, WC.

Wykonawca powinien przedstawić do akceptacji Zamawiającego wybrane środki czystości i dezynfekcyjne, które będzie stosować w obiektach Zamawiającego oraz znać zasady postępowania w przypadku niewłaściwego zastosowania tych środków. Karty charakterystyki w/w produktów będą dołączone do umowy.

### **III. GOSPODARKA ODPADAMI MEDYCZNYMI**

Wykonawca jest zobowiązany do postępowania z odpadami medycznymi zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 05.10.2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. 2017, poz.1975) oraz Ustawą o odpadach z 14.04.2012r. (Dz.U. 2018, poz. 992 z późn. zm.)

1. Wszystkie odpady medyczne powinny być segregowane w miejscu przeznaczonym do składowania.
2. Wykonawca jest zobowiązany do wyposażania pojemników na odpady w worki foliowe w kolorach podanych w „Instrukcji postępowania z odpadami ”
3. Worki na odpady powinny być umieszczone w sztywnym pojemniku i wywinięte w taki sposób., aby ich górna wywinięta krawędź (około 20 cm) nie uległa skażeniu.
4. Pojemniki i worki na odpady należy wymieniać na nowe po napełnieniu do dwóch trzecich objętości ( worki - nie rzadziej niż jeden raz dziennie, pojemniki na sprzęt co 48 godzin)
5. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika należy go umieścić w większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku.

### **IV. Wymagania stawiane personelowi zatrudnionemu do wykonania usługi .**

Wykonawca zapewni swoim pracownikom środki ochrony osobistej: fartuchy, obuwie ochronne, rękawiczki jednorazowe.

Pracownicy Wykonawcy muszą posiadać aktualne zaświadczenia badań okresowych, aktualne książeczki zdrowia, zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych i muszą być obowiązkowo zaszczepieni przeciw WZW typu B oraz być sprawni psychofizycznie. Pracownik Wykonawcy musi być przeszkolony na bieżąco w zakresie zasad sprzątania w SPMZPOZ, technologii sprzątania, obsługi specjalistycznego sprzętu, używanych środków chemicznych – w okresie trwania umowy Wykonawca zobowiązany jest przedstawić każdego roku zaplanowane szkolenia w w/w zakresie. Pracownicy Wykonawcy powinni być przeszkoleni w zakresie przepisów bhp i ppoż.

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

## OFERTA WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:.....  
.....

adres: ....., tel/fax: .....

adres e-mail, adres strony internetowej: .....

NIP:..... REGON:.....

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania o cenę na świadczenie usług sprzątnia w obiektach SPMZPOZ w Sanoku składam następującą ofertę cenową:

cena netto za 1 m-c: ..... zł

podatek VAT : .....zł

cena brutto za 1 m-c: .....zł

cena netto za 24 m-cy: .....zł

podatek VAT: ..... zł

cena brutto za 24 m-cy: .....zł

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

Oświadczam, że podana cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.

Oświadczam, że akceptuję zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Osoba do kontaktu w sprawie udzielenia zamówienia:

imię i nazwisko: .....

numer tel/fax: .....

adres e-mail: .....

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej



Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

.....

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania o cenę na świadczeniu usług sprzątania pomieszczeń w obiektach SPMZPOZ,

**OŚWIADCZAM**

Że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu , dotyczące:

1. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
2. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji zamówienia,
3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. Niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

....., dnia .....

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela Wykonawcy)

## UMOWA

zawarta w dniu ..... w Sanoku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Miejskim Zespołem Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Sanoku, przy ul. Jana Pawła II 38, NIP: 687-17-48-696, REGON: 371034566, wpisanym do rejestru podmiotów leczniczych, prowadzonym przez Wojewodę Podkarpackiego pod nr: 000000010416, wpisanym do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy, pod nr: 0000078419, tel./faks 13-46-49-071, reprezentowanym przez Dyrektora lek. Aleksandra Korobczenko, zwanym dalej: „Zamawiającym”

a

.....,  
NIP: ....., REGON: ....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ....., pod nr: ....., reprezentowaną przez: ....., zwaną dalej „Wykonawcą”.

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art.69 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r, Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2018, poz. 1986 późn. zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

### §1

Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usługi sprzątnia pomieszczeń w trzech obiektach Zamawiającego tj. Zespół Gabinetów Lekarskich przy ul. Sobieskiego 1, Przychodnia Zdrowia Nr 1 przy ul. Błonie 5, Przychodnia Zdrowia Nr 2 przy ul. Jana Pawła II 38 – zgodnie ze szczegółowym opisem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

### §2

1. Przedmiot umowy będzie realizowany przez pracowników Wykonawcy
2. Wykonawca oświadcza, że pracownicy którzy będą realizować usługę spełniają wymogi zawarte w załączniku nr 1 do umowy.

### §3

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania umowy osobie trzeciej.

2. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z realizacją umowy.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu nieprawidłowego zabezpieczenia obiektu po wykonaniu usługi sprzątanania.
4. Pracownicy Wykonawcy po wykonanej pracy zobowiązani są do sprawdzenia czy wszystkie okna i drzwi są dokładnie zamknięte, czy krany są dokręcone oraz czy w obiektach nikt nie pozostał.

#### §4

Zamawiający udostępni Wykonawcy energię elektryczną, wodę i pojemniki na odpady, pomieszczenie na przechowywanie opadów medycznych oraz pomieszczenie na przechowywane środki czystości i urządzenia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

#### §5

1. Usługa sprzątanania będzie wykonywana od poniedziałku do piątku od godziny 13.30. zaczynając od pomieszczeń informatyka i pomieszczeń administracji, które muszą być sprzątane w obecności pracowników zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do codziennej kontroli jakości wykonania usługi sprzątanania. Zgłoszona przez Zamawiającego nieprawidłowość winna być usunięta przez Wykonawcę w trybie natychmiastowym. Zamawiający wyznacza pracownika SPMZPOZ -Przełożoną Pielęgniarek do kontroli i oceny jakości wykonywanej usługi sprzątanania.
3. W przypadku dwukrotnego stwierdzenia uchybień, w okresie miesiąca w zakresie świadczonych usług Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości miesięcznego wynagrodzenia brutto, określonego w § 7.
4. Wykonawca pokrywał będzie koszt mandatów nałożonych na Zamawiającego przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, służby BHP, inne jednostki uprawnione do kontroli, wynikające z niewłaściwego wykonania usługi.
5. Zastrzega się Zamawiającemu prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość ustalonej kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań umownych nie objętych odszkodowaniem w formie kar umownych, Wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach ogólnych określonych w art. 471 k.c.
6. Wykonawca zastrzega sobie możliwość potrącenia kary umownej oraz kwoty odpowiadającej nałożonym na Zamawiającego karom/mandatom z faktury bieżącej, wystawionej przez Wykonawcę.

#### §6

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone Zamawiającemu oraz pacjentom Przychodni, które powstały w trakcie realizacji umowy do pełnej wysokości szkody.
2. Odpowiedzialność Wykonawcy za straty w mieniu Zamawiającego powstałe w trakcie wykonywania czynności wynikających z umowy ustala się na podstawie:
  - a. protokołu ustalającego okoliczności powstania szkody, sporządzonego przy udziale stron umowy oraz osób materialnie odpowiedzialnych,
  - b. udokumentowanej przez Zamawiającego wartości mienia utraconego,

3. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia odszkodowania z wynagrodzenia Wykonawcy.

#### §7

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości netto ..... zł, brutto w wysokości ..... zł- zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
3. Wynagrodzenie będzie płatne, po zakończeniu miesiąca na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.
4. Za termin zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Podstawą wypłacenia wynagrodzenia jest pisemne potwierdzenie osoby upoważnionej przez Zamawiającego o braku uwag do sposobu wykonania usług za dany miesiąc.

#### §8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia 01.02.2019.r do dnia 31.01.2021r.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w zakresie:
  - a. zmiany wysokości wynagrodzenia w przypadku zmiany:
    - stawki podatku od towarów i usług, w takim przypadku ceny netto nie ulegną zmianie a ceny brutto ulegną zmianie, w wysokości i terminie wynikającymi z aktu prawnego wprowadzającego nową stawkę podatku VAT. Zmiana cen brutto w tym przypadku będzie następowała z chwilą wejścia w życie nowych przepisów po podpisaniu aneksu przez strony,
    - wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę,
    - zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.Jeżeli powyższe zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę, co wykaże on bezspornie w swoim wniosku do Zamawiającego.
  - b. wydłużenie terminu realizacji umowy w przypadku przedłużającej się procedury wyboru nowego wykonawcy na świadczenie usług sprzątnia do czasu zawarcia z nim umowy.
3. Wykonawca występujący o zmianę postanowień zawartej umowy zobowiązana jest do złożenia na piśmie wniosku o zmianę postanowień umowy wraz z przedstawieniem zaistnienia okoliczności o których mowa w ust. 2 pkt 1.

#### §9

1. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej (aneksu) pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory, wynikające z niniejszej umowy przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego

§10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Zamawiającego i Wykonawcy.

§11

Integralną część umowy stanowi załącznik nr 1- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz załącznik nr 2 – oferta wykonawcy.

.....  
zamawiający

.....  
wykonawca