**Zał. Nr 6 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)**

dotyczącego świadczenia usług w zakresie prania bielizny szpitalnej

dla potrzeb

Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie

**Zasady realizacji umowy:**

**1.1.** Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej wszystkich oddziałów,  
w tym także pozostałych komórek zakładu.

**1.1.1** Pranie i dezynfekowanie oraz suszenie, maglowanie lub prasowanie i drobne naprawy krawieckie bielizny szpitalnej (w tym wszywanie zamków), w następujących rodzajach:

- bielizna pościelowa z oddziałów szpitalnych (np. kołdry, poszewki, itp.),

- bielizna i odzież operacyjna,

- odzież ochronna personelu medycznego,

- ręczniki, ścierki, bielizna stołowa,

- pidżamy, podomki oraz w miarę potrzeb bielizna osobista pacjentów,

- koce (wymaga się w ostatnim cyklu prania zastosowania środków zmiękczających i antystatycznych),

- odzież robocza, ochronna pracowników,

- poduszki, firany, zasłony,

- materace,

- pokrowce na podpórki, udogodnienia ( np. wałki, krążki).

**1.1.2** Wymaga się, aby bielizna odbierana była do prania i dowożona po praniu codziennie w dni robocze.

- Odbiór bielizny brudnej i dowóz bielizny czystej wraz z transportem oraz wyładunkiem zapewnia Wykonawca. Koszty transportu muszą być wliczone w cenę 1 kg prania.

- Odbiór bielizny brudnej odbywa się między godziną 7.00-8.00. Worki do bielizny brudnej zapewnia Zamawiający.

- Pracownik gospodarczy Zamawiającego waży worki z brudną bielizną i wpisuje wagę na formularzu „ Zestawienie oddanej bielizny w kg” – (*załącznik 1*), której kopię oddaje pracownikowi Wykonawcy.

- Pracownik Wykonawcy ma prawo do kontroli wagi bielizny oddanej do prania na wagach zleceniodawcy.

- Dostarczenie bielizny czystej odbywa się między godziną 7.00-8.00. Worki do bielizny czystej oraz pokrowce foliowe i wieszaki do odzieży ochronnej pracowników zapewnia Wykonawca.

Szacunkowo przewiduje się , że do prania oddawane będzie ok. 2 000 kg bielizny miesięcznie (na podstawie roku 2023).

**1.2.** Usługi wykonywane będą w pomieszczeniach oraz przy użyciu maszyn, środków transportu i środków piorących Wykonawcy.

**1.2.1** Pralnia, w której wykonywane będą usługi winna, posiadać zezwolenie właściwego organu sanitarno – epidemiologicznego na pranie i transport bielizny szpitalnej oraz pranie bielizny zakaźnej.

**1.2.2** Środki do prania bielizny winny posiadać właściwości piorąco – dezynfekujące, przeznaczone do chemiczno – termicznej dezynfekcji w temperaturze 65°C, przeznaczone do dezynfekcji tkanin kwalifikowanych jako wyroby medyczne.

**1.2.3** Wykonawca winien przedstawić karty charakterystyki stosowanych środków piorąco – dezynfekujących pielęgniarce epidemiologicznej przy podpisywaniu umowy.

**1.2.4.** Pranie bielizny oznaczonej jako zakaźnej (w czerwonych workach lub w workach rozpuszczalnych) winno odbywać się oddzielnie, w środkach dezynfekująco piorących o szerokim spektrum działania (B,F, Tbc,V).

**1.2.5** Zamawiający wymaga od Wykonawcy przedstawienia **w ofercie** pisemnej technologii prania bielizny  
z podaniem cyklu, czasu prania i stosowanych środków.

Wymagane jest prowadzenie dokumentacji procesu prania.

**1.2.6.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- kontroli procesu prania oraz prawidłowości funkcjonowania pralni zgodnie z umową, w tym kontroli dokumentów zakupu środków piorących i dezynfekcyjnych,

- kontroli dokumentacji procesów prania,

- wglądu do protokółu kontroli przeprowadzonych przez nadzór sanitarno – epidemiologiczny,

- wglądu do aktualnych kart charakterystyki środków piorących i dezynfekcyjnych .

- kontrola w w/w zakresie będzie prowadzona przez Pielęgniarkę Epidemiologiczną zatrudnioną  
u Zleceniodawcy.

**1.3.** W przypadku zaginięcia, zniszczenia bielizny (nie wynikającego z naturalnego zużycia) zwłaszcza odzieży pracowników Wykonawca pokrywa realne koszty konieczności zakupu na podstawie pisemnego protokołu niezgodności.

**1.4.** Każda sztuka bielizny oznaczona będzie przez Zamawiającego symbolem oddziału, z którego pochodzi. Bieliznę po praniu należy posegregować odrębnie dla każdego oddziału i rodzaju oraz odpowiednio zapakować, w sposób uniemożliwiający jej zabrudzenie .

Bieliznę nieoznakowaną należy przesłać przez Wykonawcę w osobnym worku z wyraźnym opisem „Bielizna nieoznakowana”.

Bielizna uznana przez Wykonawcę za bieliznę do kasacji wymaga pakowana w osobny worek, odrębnie dla każdego oddziału z opisem „ Bielizna do kasacji”.

**1.5.** Wraz z bielizną przekazywane będą wypełnione druki „Wykazu bielizny ” i zwrot kopii na oddziały. Druki zapewnia Zamawiający.

**1.6.** Do rachunku rozliczeniowego należy dołączyć wykaz kilogramów wypranej bielizny z podziałem na poszczególne komórki (*załącznik 1*).

Dopuszcza się niezgodności w zakresie 2,5 kilograma średnio miesięcznie.

**1.7.** Wykonawca zobowiązany jest do stosowania instrukcji „Postępowania z bielizną szpitalną” obowiązującą w ZZOZ w Czarnkowie (instrukcja do wglądu u Pielęgniarki Epidemiologicznej).

**2.0.** Osobami uprawnionymi do kontaktu z wyznaczonym pracownikiem Wykonawcy od stron Zamawiającego są: Naczelna Pielęgniarka, Pielęgniarka Epidemiologiczna oraz Pielęgniarki Oddziałowe.

**Załącznik nr 1**

**do opisu przedmiotu zamówienia**

**WYKAZ WYPRANEJ BIELIZNY**

**W okresie od……………………………………..do………………………………………..**

Ilość wypranej bielizny w kg dla poszczególnych komórek kosztowych jednostki:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA KOMÓRKI KOSZTOWEJ** | **ILOŚĆ BIELIZNY ODDANEJ DO PRANIA** |
| **I. ODDZIAŁY SZPITALNE** | | |
| 1. | ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I NEFROLOGII |  |
| 2. | ODDZIAŁ CHIRURGICZNY Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ |  |
| 3. | ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY |  |
| 4. | ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII |  |
| 5. | IZBA PRZYJĘĆ |  |
| 6. | ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO |  |
| 7. | ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY |  |
| ***RAZEM ODDZIAŁY*** | |  |
| **II. PORADNIE SPECJALISTYCZNE – CZARNKÓW, WRONKI, DRAWSKO** | | |
| 1. | PORADNIA CHIRURGICZNA, PORADNIA ORTOPEDYCZNA, PORADNIA K, PORADNIA KARDIOLOGICZNA, PORADNIA UROLOGICZNA, PORADNIA REHABILITACJI |  |
| 2. | PORADNIA DERMATOLOGICZNA, PORADNIA LARYNGOLOGICZNA, PORADNIA PULMONOLOGICZNA, PORADNIA LECZENIA BÓLU, PORADNIA MEDYCYNY PRACY |  |
| 3. | PORADNIE SPECJALISTYCZNE, UL. PARTYZANTÓW 14, WRONKI |  |
| 4. | PORADNIE SPECJALISTYCZNE, UL. NADNOTECKA 22, DRAWSKO |  |
| ***RAZEM PORADNIE*** | |  |
| **III. PRACOWNIE** | | |
| 1. | PRACOWNIA RADIOLOGICZNA, TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ ORAZ MAMMOGRAFII – CZARNKÓW |  |
| 2. | PRACOWNIA RTG – WRONKI |  |
| 3. | PRACOWNIA USG |  |
| 4. | PRACOWNIA ENDOSKOPII |  |
| 5. | PRACOWNIA SEROLOGII |  |
| ***RAZEM PRACOWNIE*** | |  |
| **IV. INNE KOMÓRKI** | | |
| 1. | BLOK OPERACYJNY |  |
| 2. | APTEKA SZPITALNA |  |
| 3. | LABORATORIUM |  |
| 4. | PUNKT KRWIODAWSTWA |  |
| 5. | ZARZĄD |  |
| 6. | STATYSTYKA, RUM |  |
| 7. | CENTRALNA STERYLIZATORNIA |  |
| 8. | GABINET FIZJOTERAPII |  |
| ***RAZEM INNE KOMÓRKI*** | |  |
| **V. FARTUCHY, UBRANIA OCHRONNE** | |  |
| ***RAZEM WSZYSTKIE ( I+II+III+IV+V)*** | |  |

*(Podpis osoby sprawdzającej ze strony Zamawiającego) (Podpis osoby sporządzającej ze strony Wykonawcy)*