

Załącznik Nr 2

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA PAKIETU NR 2

I. Wykaz obiektów, w których mają zostać przeprowadzone czyszczenia i dezynfekcje kanałów wentylacyjnych.

Do załącznika dołączone są rzuty poszczególnych kondygnacji (pozycja Załączniki(Zdjęcia)), w których ma zostać przeprowadzone czyszczenie i dezynfekcja kanałów wentylacyjnych:

- Pawilon C' – rzut parteru - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii – Szpital ul. Mirowska 15;
- Pawilon C' – rzut I piętra - Blok Operacyjny – Szpital ul. Mirowska 15;
- Pawilon C' – rzut II piętra - Oddz. Neurologiczny – Szpital ul. Mirowska 15;
- Pawilon C' – dach – Szpital ul. Mirowska 15;
- Pawilon E – rzut parteru - Oddział Chorób Wewnętrznych – Szpital ul. Mirowska 15;
- Pawilon E – rzut I piętra - Oddział Chorób Wewnętrznych – Szpital ul. Mirowska 15;
- Łącznik H – Centralna Sterylizatornia; - Szpital ul. Mirowska 15;
- Pawilon C – Pracownia RTG – rzut parteru; - Szpital ul. Mirowska 15;
- Pawilon G – Pracownia RTG Porad. Chir. Uraz.-Ortoped. – Szpital ul. Mirowska 15;
- Pawilon B – Szpitalny Oddział Ratunkowy (parter + piwnica) – Szpital ul. Mirowska 15;
- Budynek A – rzut II piętra - Oddz. Geriatryczny – Szpital przy ul. Bony 1/3;
- Budynek A – rzut III piętra - Oddz. Geriatryczny – Szpital przy ul. Bony 1/3;
- Budynek B – Pracownia RTG w Szpitalu przy ulicy Bony 1/3 - parter;
- Budynek Główny Szpitala przy ulicy Mickiewicza 12 – Pracownia RTG – I piętro;

II. Zakres zadań do wykonania

- czyszczenie, dezynfekcja, mycie kanałów wentylacyjnych w wyszczególnionych obiektach (dostarczenie certyfikatów o użytych środkach dezynfekcyjnych do stosowania w obiektach służby zdrowia, preparaty biobójcze muszą mieć atest higieniczny PZH),
- wystawienie protokołów serwisowych po wykonaniu czynności z dołączonymi certyfikatami i atestami,
- utylizacja zużytych materiałów eksploatacyjnych,
- dodatkowo dołączenie dokumentacji fotograficznej czyszczonych kanałów (nie obowiązkowo),
- prace wykonywane w godzinach od 7³⁰ do 15⁰⁰.