**Załącznik E**

**WYKAZ CZYNNOŚCI I MINIMALNYCH CZĘSTOTLIWOŚCI WYKONANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis prac** | **Minimalna wymagana częstotliwość** |
| 1 | Krystalizacja i impregnacja posadzek kamiennych specjalistycznymi preparatami | 1 raz w roku |
| 2 | Gruntowne czyszczenie i impregnacja kamiennych okładzin ścian specjalistycznymi preparatami  | 1 raz w roku, w obszarze 1 m od otworów wejściowych (drzwi pomieszczeń, drzwi wind itp) oraz narożniki ścian – 2 razy w roku |
| 4 | Gruntowne czyszczenie posadzek z płytek ceramicznych i impregnacja specjalistycznymi środkami  | 2 razy w roku wg potrzeb |
| 5 | Pranie wykładzin na mokro w pomieszczeniach biurowych, salach konferencyjnych, salach narad , chodników itp. | 1 raz w roku i doraźnie miejscowo w przypadku zabrudzenia |
| 6 | Pranie tapicerek meblowych na mokro | Doraźnie w przypadku zabrudzenia |
| 7 | Zdejmowanie i ponowne upinanie firan, zasłon,  | Każdorazowo przy myciu okien |
| 8 | Zdejmowanie i upinanie zasłonek w parawanach, prysznicach itp | Doraźnie wg potrzeb |
| 9 | Wykonywanie czynności utrzymania czystości wynikających z prowadzonych remontów lub usuwania skutków awarii | Wg potrzeby |
| 10 | Pranie wycieraczek wielkoformatowych  | Wg potrzeby szczególnie w okresie opadów |
| 11 | Mycie poręczy i balustrad/wypełnień balustrad wewnątrz obiektów | 1 raz na tydzień |
| 12 | Czyszczenie metalowych paneli i kasetonów w sufitach podwieszanych korytarzy i klatek schodowych | 1 raz w roku |
| 13 | Odkamienianie i czyszczenie sprzętu i posadzek w pomieszczeniach hydroterapii  | 1 raz w tygodniu |
| 14 | Wykonanie innych nie wymienionych czynności mających wpływ na czystość i higienę obiektów i pomieszczeń oraz wyposażenia Szpitala | Wg potrzeb |
| 15. | Czyszczenie pionowych rolet - wertikali w poszczególnych komórkach i oddziałach | 2x w roku |
| 16. | Zdjęcie i umycie osłon punktów oświetleniowych w całym Szpitalu | 2x w roku |