***Załącznik Nr 2B do SIWZ***

 **ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**PUNKT PRZYJMOWANIA PRÓBEK**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków na śmiecie oraz umycie pojemników | 31, 32, 33, 34 oraz hol zew. | X |  |  |  |  |
| Zamiatanie/odkurzanie i mycie podłóg środkiem myjąco-dezynfekującym | 31, 32, 33, 34 oraz hol zew. i wew. | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjąco-dezynfekującym zlewów, armatur, pojemników na mydło i ręczniki oraz powierzchni wyłożonych kafelkami wokół zlewów  | 31, 32, 33, 34 | X |  |  |  |  |
| Mycie parapetów, stolików i blatów oraz szyby w punkcie informacyjnym | 31, 32, 33, 34 oraz hol zew. | X |  |  |  |  |
| Mycie ścian działowych szklanych środkiem myjąco-dezynfekującym | 31, 32, 33, 34 |  |  | X |  |  |
| Czyszczenie kratek wentylacyjnych oraz obudowy klimatyzatorów  | 31, 32, 33, 34 |  |  |  |  | X |
| Mycie kaloryferów środkiem myjąco-dezynfekującym | Hol zew. |  |  |  | X |  |
| Mycie drzwi środkiem myjąco-dezynfekującym | 31, 32, 33, 34 oraz drzwi prowadzące na hol zew. i wew. |  | X |  |  |  |
| Mycie drzwi środkiem myjąco-dezynfekującym | drzwi wyjściowe szklane (2szt) | X  |  |  |  |  |
| Mycie krzeseł  | 31, 32, 33, 34 |  |  | X |  |  |
| Odkurzanie lamp oświetleniowych | 31, 32, 33, 34 oraz hol zew. i wew |  |  |  |  | X |

*…………………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**DROGA TRANSPORTU PRÓBEK**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Mycie środkiem myjąco-dezynfekującym | Winda (mała) | X |  |  |  |  |
| Mycie podłóg środkiem myjąco-dezynfekującym | Korytarz prowadzący podziemiami od windy (małej) do windy towarowo-osobowej (dużej) | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjąco-dezynfekującym | Drzwi( magazyn) i lamp oraz lamperii ( korytarz ) |  |  |  | X |  |
| Mycie środkiem myjąco-dezynfekującym | Winda towarowo-osobowa (duża) | X |  |  |  |  |
| Mycie podłóg środkiem myjąco-dezynfekującym | Magazyn szczepionek | X |  |  |  |  |
| Mycie szaf chłodniczych środkiem myjąco-dezynfekującym | Magazyn szczepionek |  |  | X |  |  |

*…………………………………………………………………………….*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**CZĘŚĆ MIKROBIOLOGICZNA (parter, piętro I, II, III)**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| **OBSZAR 1 – STREFA LABORATORYJNA MIKROBIOLOGICZNA (parter, piętro I, II, III)** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków na śmiecie oraz umycie pojemników | 12,13,14 (+toaleta), 15, 16, 20 104,105,106,107,108,109,113,115,116,117,118,120,121,206,311,312,313 | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie podłóg środkiem myjąco-dezynfekującym (tarket – środkiem do tarketu) | 12,13,14 (+toaleta), 15, 16, 20, 104,105,106,107,108,109,110,112,113,114,115,116,117,118,120,121, 206,311,312,313 | X |  |  |  |  |
| Mycie klamek i części przeszklonych drzwi środkiem myjąco-dezynfekującym | 12, 13,14 (+toaleta),15,16, 20104,105,106,107,108,109,110,112,113,114,115116,117,118,120,121,206,311,312,313 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjąco-dezynfekującym zlewów, armatur, pojemników na mydło i ręczniki oraz powierzchni wyłożonych kafelkami wokół zlewów  | 12,13 (+toaleta),15,16, 20104,105,106,107,108,109,113,115,116,117,118,120,121,206,311,312,313, | X |  |  |  |  |
| Mycie parapetów | 12,15, 20, 104,105, 106,107,108,109,110,112,113,114,115,116, 117,118,120,121, 206,311,312,313 | X |  |  |  |  |
| Mycie ścian działowych szklanych środkiem myjąco-dezynfekującym oraz ścian wyłożonych kafelkami (nie wokół zlewów) | 15,16, 20113,116,117206,311,312 |  |  |  |  | X |
| Czyszczenie kratek wentylacyjnych, obudowy klimatyzatorów oraz listew maskujących na ścianach  | 12,13,14 (+toaleta),15,16, 20,104,105,106,107,108,109,110,112,113,114,115,116,117,118,120,121, 206,311,312,313 |  |  |  |  | X |
| Mycie kaloryferów środkiem myjąco dezynfekującym myjąco-dezynfekującym | 12,13,14,15,16, 20,104,105,106,107,108,109,110,113,114,115,116,117,118,120,121,206,311,312,313, |  |  |  | X |  |
| Mycie drzwi środkiem myjąco-dezynfekującym | 12,13,14 (+toaleta),15,16, 20104,105,106,107,108,109,110,112,113,114,115,116,117, 118,120,121, 206,311, 312,313, |  | X |  |  |  |
| Mycie lamp oświetleniowych i lamp UV | 12,13,14 (+toaleta),15,16, 20104,105,106,107,108,109,110,112,113,114,115,116,117,118,120,121, 206,311,312,313, |  |  |  |  | X |
| Mycie krzeseł  | 12,13,14,15,16, 20, 104,105,106,108,109,113,115,116,117,118,120,121 206,311,312,313, |  |  | X |  |  |
| Mycie zewnętrznych powierzchni środkiem myjąco-dezynfekującym szaf, szafek wiszących, stojących i wnękowych ( bez blatów laboratoryjnych ), biurek | 12,13,14,15,16, 20,104,105,106,107,108,109,110112,113,114,115,116,117,118,120,121, 206,312,313, |  |  |  | X |  |
| Mycie z zewnątrz środkiem myjąco-dezynfekującym chłodziarek, zamrażarek, cieplarek, stelaży pod aparaturę, suszarek  | 12,15,16, 20104,105,106,107,108,109,110,112,113,114,115,116,117,118,120,121, 206,311,312,313, |  |  | X |  |  |
| Mycie z zewnątrz środkiem myjąco-dezynfekującym digestoriów  | 104,107  |  |  |  |  | X |
| Mycie z zewnątrz środkiem myjąco-dezynfekującym komór laminarnych pod nadzorem w czasie godzin pracy  | 12, 15,16104,106,108,109,120,121, 206,313  |  |  |  | X |  |
| Mycie środkiem myjąco-dezynfekującym aparatów telefonicznych  | 12,105,108,109,118 |  | X |  |  |  |
| ***UWAGA \* pokoje należy sprzątać w czasie godzin pracy*** |
| **OBSZAR 2 – STREFA SOCJALNA (PARTER ORAZ PIĘTRO I)** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków na śmiecie oraz umycie pojemników | 7,8,10,18,19 z sanitariatami, 101,103,111 | X |  |  |  |  |
| Mycie armatur, umywalek, luster, pojemników na mydło i ręczniki oraz powierzchni wyłożonych kafelkami wokół zlewów | 7,8,10,18,19 z sanitariatami, 101,103,111 | X |  |  |  |  |
| Zamiatanie/odkurzanie i mycie podłóg środkiem myjąco dezynfekującym (tarket – płynem do tarketu) | 7,8,10,18,19 z sanitariatami, 101,103,111,korytarz parter i I piętro  | X |  |  |  |  |
| Mycie klamek i części przeszklonych drzwi środkiem myjąco dezynfekującym | 101,103,111 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjąco dezynfekcyjnym drzwi oraz drzwi ewakuacyjnych parter i I piętro | 7,8,10,18,19, z sanitariatami, 101,103,111 |  |  | X |  |  |
| Mycie drzwi szachtów oraz obudowy serwera, apteczek i innych wiszących elementów  | Korytarz parter i I piętro |  |  | X |  |  |
| Mycie blatów, biurek oraz parapetów  | 7,8,10,18,101,103,111 | X |  |  |  |  |
| Mycie krzeseł  | 101,103,111 |  |  | X |  |  |
| Mycie szaf, szafek wiszących, stojących i wnękowych, biurek | 101,103,111 |  |  | X |  |  |
| Odkurzanie kratek wentylacyjnych i obudowy klimatyzatorów | 7,8,10,18,101,103,111 |  |  | X |  |  |
| Mycie środkiem myjąco-dezynfekującym pomieszczenia prysznicowego  | 18,121 |  | X |  |  |  |
| Mycie środkiem myjąco dezynfekcyjnym kaloryferów | 7,8,10,18,19,101,103,111, korytarz |  |  | X |  |  |
| Mycielampoświetleniowych | 101,103,111 |  |  |  |  | X |
| Mycie środkiem myjąco dezynfekcyjnym aparatów telefonicznych  | 103 |  |  | X |  |  |
| Mycie kuchenki gazowej | 111 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym lodówek z zewnątrz, suszarki | 18,19 |  |  |  | X |  |
| Sanitariaty i natryski – zakres czynności na końcu załącznika | Parter - WC-pok.14, korytarz, natryskPiętro I - WC (pok. 123), natrysk  |  |  |  |  |  |

*…………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

 **STREFA LABORATORYJNA - PARTER**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków | 11,17, | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie podłóg środkiem myjącym | 11,17 (terakota),  | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie podłóg z tarketu środkiem do tarketu | korytarz | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: zlewów, armatur laboratoryjnych, pojemników na mydło i ręczniki, luster | 11,17 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym parapetów  | 11,17 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: kaloryferów, drzwi i szaf wnękowych  | 11,17 |  | szklane drzwi |  |  | X |
| Odkurzanie/mycie środkiem myjącym: krzeseł, przecieranie poręczy i szaf  | 11,17 |  |  | X |  |  |
| Odkurzanie lamp oświetleniowych | 11,17, korytarz |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie kratek wentylacyjnych, obudowy klimatyzatorów, rur wentylacyjnych i okapów | 11,17 |  |  |  |  | X |
| Mycie dygestoriów środkiem myjącym | 11,17 |  |  |  |  | X |
| Mycie środkiem myjącym lodówki z zewnątrz | 11,  |  |  |  | X |  |

*……………………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 STREFA SOCJALNA – PIĘTRO II**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków | 217,219,220,221 | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie podłóg środkiem myjącym | 217,219,220,221 | X |  |  |  |  |
| Mycie umywalek, armatur, pojemników na mydło i ręczniki, luster, blatów, stolików środkiem myjącym | 217,219,220,221 | X |  |  |  |  |
| Mycie blatów biurowych i biurek środkiem myjącym | 217,219,220,221 | X |  |  |  |  |
| Mycie parapetów środkiem myjącym | 217,219,220,221 |  | X |  |  |  |
| Mycie kaloryferów, drzwi (w tym drzwi szachtowe) środkiem myjącym | 217,219,220,221 | Szklane drzwi na korytarzu |  |  |  | X |
| Odkurzanie/mycie krzeseł, przecieranie poręczy i szaf środkiem myjącym | 217,219,220,221 |  |  | X |  |  |
| Odkurzanie lamp oświetleniowych | 217,219,220,221 |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie kratek wentylacyjnych, obudowy klimatyzatorów | 217,219,220,221 |  |  |  |  | X |
| Mycie lodówki z zewnątrz środkiem myjącym | 221 |  |  | X |  |  |
| Sanitariat i natrysk – zakres czynności na końcu załącznika | WC na korytarzu, natrysk |  |  |  |  |  |

*……………………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**STREFA LABORATORYJNA – PIĘTRO II**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków | 202,203,205,207,208,209,210,211,213,214,215,216,218 | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie podłóg środkiem myjącym | 201,202,203,205,207,208,209,210,211,212,213,214,215,216,218 | X |  |  | 212 pod nadzorem |  |
| Odkurzanie i mycie podłóg z tarketu środkiem do tarketu | korytarz | X |  |  |  |  |
| Mycie drzwi szachtów oraz obudowy serwera, apteczek i innych wiszących elementów  | korytarz  |  |  | X |  |  |
| Mycie zlewów, armatur laboratoryjnych, pojemni- ków na mydło i ręczniki, luster środkiem myjącym | 202,203,205,207,208,209,210,211,213,214,215,216,218 | X |  |  |  |  |
| Mycie parapetów i glazury środkiem myjącym | 201,202,203,205,207,208,209,210,211,213,214,215,216,218 |  | X-parapety |  |  | X - glazura |
| Mycie kaloryferów, drzwi i szaf wnękowych środkiem myjącym | 201,102,203,205,207,208,209,210,211,213,214,215,216,218, korytarz |  | szklane drzwi korytarz |  |  | X |
| Odkurzanie/mycie krzeseł, przecieranie poręczy i szaf środkiem myjącym | 201,203,205,207,208,209,210,211,213,214,215,216,218 |  | 218 | X |  |  |
| Odkurzanie lamp oświetleniowych | 201,202,203,205,207,208,209,210,211,213,214,215,216,218 |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie kratek wentylacyjnych, obudowy klimatyzatorów, rur wentylacyjnych i okapów | 201,202,203,205,207,208,209,210,211,213,214,215,216,218 |  |  |  |  | X |
| Mycie dygestoriów środkiem myjącym | 203,207,208,209,210,214,215 |  |  |  | 210 | X |

*…………………………………………………………………………..…*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**NISKI PARTER - STREFA SOCJALNA**

**NISKI PARTER – STREFA LABORATORYJNA**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków | 006,011, szatnia (3 pomieszczenia) | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie środkiem myjącym podłóg | 006,011, szatnia(3 pomieszczenia), korytarz | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie środkiem myjącym podłóg | 039, 030A, 040, 041, 042, 043 pomieszczenia archiwum  |  |  | X |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: zlewów, armatur, pojemników na mydło i ręczniki, luster | 006,011, szatnia | X |  |  |  |  |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków, mycie środkiem myjącym podłóg | 033 pomieszczenia odpadów medycznych  | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym parapetów | 006, szatnia (3 pomieszczenia), (magazyn szczepionek raz na tydzień) |  | X |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: kaloryferów , drzwi, szaf, wytarcie kurzu na szafach | 006,011,szatnie (3 pomieszczenia), korytarz, magazyn szczepionek  |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie lamp oświetleniowych | 006,011,szatnia (3 pomieszczenia)magazyn szczepionek  |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie: kratek wentylacyjnych, rur wentylacyjnych, okapów | 006,011,szatniamagazyn szczepionek  |  |  |  |  | X |

*……………………………………………………………………….…*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**PIĘTRO III -STREFA SOCJALNA**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków | 302,308,309,317,318,319 | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie środkiem myjącym podłóg | 302,308,309,317,318,319 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: umywalek, armatur, pojemników na mydło i ręczniki, luster, blatów, stolików | 308,309,317,318,319 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym parapetów  | 302,308,309,317,318,319 |  | X |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: kaloryferów, drzwi | 302,308,309,317,318,319, korytarz |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie/mycie środkiem myjącym krzeseł, przecieranie poręczy i szaf | 302,308,309,317,318,319 |  |  | X |  |  |
| Odkurzanie lamp oświetleniowych | 302,308,309,317,318,319 |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie kratek wentylacyjnych, obudowy klimatyzatorów | 302,308,309,317,318,319 |  |  |  |  | X |
| Mycie z zewnątrz środkiem myjącym lodówek  | 308 |  |  |  | X |  |
| Sanitariaty – zakres czynności na końcu załącznika | WC na korytarzu |  |  |  |  |  |

*…………………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**PIĘTRO III - STREFA LABORATORYJNA**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków | 302a,303,304,305,306,307,314,315316 | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie środkiem myjącym podłóg  | 302a,303,304,305,306,307,314,315316 | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie środkiem myjącym podłóg z tarketu środkiem do tarketu | korytarz | X |  |  |  |  |
| Mycie drzwi szachtów oraz obudowy serwera, apteczek i innych wiszących elementów  | korytarz  |  |  | X |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: zlewów, armatur laboratoryjnych, pojemników na mydło i ręczniki, luster | 303,304,305,306,307,314,315,316 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym parapetów | 302a,303,304,305,306,307,315,316 |  | X |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym kaloryferów, drzwi, drzwi szaf wnękowych  | 302a,303,304,305,306,307,314,315316 | Szklane drzwi na korytarzu  |  |  |  | X |
| Odkurzanie/mycie środkiem myjącym krzeseł, przecieranie poręczy i szaf | 302a,303,304,305,306,307,315 |  |  | X |  |  |
| Odkurzanie lamp oświetleniowych | 302a,303,304,305,306,307,314,315316 |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie: kratek wentylacyjnych, obudowy klimatyzatorów, rur wentylacyjnych,i okapów | 302a,303,304,305,306,307,314,315,316 |  |  |  |  | X |
| Mycie środkiem myjącym dygestoriów | 303,304,305,306,307,314,315 |  |  |  |  | X |
| Mycie zewnętrzne środkiem myjącym sprzętu: suszarki, lodówki, piece | 302a,303,304,305,306,307,314,315 |  |  |  | X |  |

*…………………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**PIĘTRO IV - STREFA SOCJALNA**

| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| --- | --- | --- |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków | 410A, 414, 424, 425 | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie środkiem myjącym podłóg  | 410A, 414, 423, 424, 425 | X | 423 |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: umywalek, armatur, pojemników na mydło i ręczniki, luster, blatów, stolików, glazury | 410A, 414, 424, 425 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym blatów biurowych i biurek  | 410A, 424, 425 | X |  |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym parapetów  | 410A, 414, 424, 425 |  | X |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym kaloryferów, drzwi  | 410A, 414, 424, 425, korytarz |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie/mycie środkiem myjącym krzeseł, przecieranie poręczy i szaf  | 410A, 414, 424, 425 |  |  | X |  |  |
| Odkurzanie lamp oświetleniowych | 410A, 414, 424, 425 |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie kratek wentylacyjnych, obudowy klimatyzatorów  | 410A, 414, 424, 425 |  |  |  |  | X |
| Mycie środkiem myjącym lodówek z zewnątrz | 414 |  |  |  | X |  |
| Natrysk – zakres czynności na końcu załącznika | natrysk |  |  |  |  |  |

*……………………………………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**PIĘTRO IV - STREFA LABORATORYJNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Wyniesienie śmieci i wymiana worków |  | X |  |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie podłóg środkiem myjącym | 405, 406, 407A,407,408,409,409A, 410, 412, 413. 415, 416, 417, 418, 419, 420, 420A | X | 419 |  |  |  |
| Odkurzanie i mycie podłóg z tarketu środkiem do tarketu | 421,422, korytarz | X |  |  |  |  |
| Mycie drzwi szachtów oraz obudowy serwera, apteczek i innych wiszących elementów  | korytarz  |  |  | X |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: zlewów, armatur laboratoryjnych, pojemników na mydło i ręczniki, luster,  | 405, 406, 407A,407,408,409,409A, 410, 412, 413. 415, 416, 417, 418, 419, 420, 420A, 421, 422 | X | 419 |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym parapetów  | 405, 406, 407A,407,408,409,409A, 410, 412, 413. 415, 416, 417, 418, 419,420, 420A, 421, 422 |  | X |  |  |  |
| Mycie środkiem myjącym: kaloryferów, drzwi i szaf wnękowych  | 405, 406, 407A,407,408,409,409A, 410, 412, 413. 415, 416, 417, 418, 419,420, 20A, 421, 422, korytarz |  | szklane drzwi |  |  | X |
| Odkurzanie/mycie środkiem myjącym: krzeseł, przecieranie poręczy i szaf  | 405, 406, 407A,407,408,409,409A, 410, 412, 413. 415, 416, 417, 418, 420, 420A, 421, 422 |  |  |  | X |  |

*…………………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **czynności** | **numer pomieszczenia** | **częstotliwość** |
| **w każdym** **dniu roboczym** | **raz na tydzień** | **raz na miesiąc** | **co trzy miesiące** | **raz na pół roku** |
| Odkurzanie lamp oświetleniowych | 405, 406, 407A,407,408,409,409A, 410, 412, 413. 415, 416, 417, 418, 419 420, 420A, 421, 422 |  |  |  |  | X |
| Odkurzanie kratek wentylacyjnych, klimatyzatorów (z zewnątrz), rur wentylacyjnych i okapów | 405, 406, 407A,407,408,409,409A, 410, 412, 413. 415, 416, 417, 418, 419, 420, 420A, 421, 422 |  |  |  |  | X |
| Mycie dygestoriów środkiem myjącym | 407A,407,408,409,412,415,416,417,418, 420,420A,421,422 |  |  |  |  | X |
| Mycie zewnętrzne środkiem myjącymsprzętu: suszarki, lodówki, piece  | 420 |  |  |  | X |  |

**Uwaga**

\***Pokój 419** – mycie pod nadzorem pracownika Laboratorium w godzinach pracy Stacji

*…………………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*

***Załącznik Nr 2B***

**ul. Żelazna 79 WYKAZ CZYNNOŚCI - DZIAŁ LABORATORYJNY**

**SANITARIATY I NATRYSKI**

**Do sprzątania 5 sanitariatów i 5 natrysków** *(zakres dostosować do rodzaju pomieszczenia)*

| **Lp.** | **Opis czynności** | **Częstotliwość czynności** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Mycie, czyszczenie i dezynfekcja podłóg, płytek na ścianach, umywalek, misek i desek klozetowych, pisuarów, armatury, parapetów okiennych, luster, koszy na śmieci | w dni pracy Stacji |
| 2 | Mycie drzwi z ościeżnicami | co tydzień |
| 3 | Sukcesywne uzupełnianie w podajnikach papieru toaletowego, ręczników papierowych, mydła w płynie, kostek zapachowych WC, odświeżacze do WC | w dni pracy Stacji |
| 4 | Opróżnianie wszystkich koszy na śmieci z każdorazową wymianą worków foliowych, wycieranie koszy na śmieci | w dni pracy Stacji |

**Uwaga**

Czynności w Lp. 1 i 2 wykonywać poza godzinami pracy Stacji.

*…………………………………………………………………………*

*Data pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym*