*Załącznik nr 1 do SIWZ*

***SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIANIA***

* + - 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług pralniczych z wynajmem oraz serwisem bielizny szpitalnej, odzieży ochronnej i roboczej na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole.
			2. Przedmiot zamówienia publicznego obejmuje wynajem pranie, dezynfekcje, serwis, transport bielizny szpitalnej oraz odzieży ochronnej i roboczej, w tym należącej do Zamawiającego w ilości zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie Zamawiającego, zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi podmioty wykonujące działalność leczniczą.
			3. Przewiduje się, że do prania oddawane będzie w skali miesiąca około **5 500 kg** bielizny w tym:
			 **a) bielizna należąca do Wykonawcy - 3 300 kg,**

**b) bielizna należąca do Wykonawcy (operacyjna) – 1550 kg**

**c )bielizna należąca do Zamawiającego – 650 kg**

1. Wynajęta bielizna szpitalna oraz odzież ochronna powinny odpowiadać parametrom obowiązującym w służbie zdrowia, a technologia prania bielizny i odzieży musi być przystosowana  do wymogów sanitarnych. Asortymentowy i ilościowy wykaz wynajmowanej bielizny i pościeli niezbędnej do funkcjonowania SPZOZ został określony w tabeli nr 1. Parametry wymagane do bielizny barierowej określa tabela nr 2.

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
	* + 1. Dysponowania pralnią przystosowaną do prania bielizny szpitalnej na pranie bielizny szpitalnej oraz świadczenia usługi zgodnie z obowiązującymi wymogami sanitarno-epidemiologicznymi dla procesów dezynfekcji i prania w zależności od asortymentu bielizny oraz technologii w placówkach ochrony zdrowia
			2. Stosowane środków piorących i dezynfekujących stosowane w procesie odkażania, prania i wodnego wybielania, nie mogą niszczyć tkaniny, nie mogą zawierać w swym składzie chemicznym chloru oraz muszą być przeznaczone do stosowania w podmiotach leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U 2019 r. poz. 175, z późn. zm.)
			3. Stosowania środków piorących i dezynfekujących posiadających odpowiednie atesty i certyfikaty uprawniające zastosowanie w placówkach ochrony zdrowia, jak również posiadać pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka lub Centrum Zdrowia dziecka dla środków do prania bielizny noworodkowej, niemowlęcej i dziecięcej.
			4. Posiadania w obiekcie pralni komory dezynfekcyjnej lub innego urządzenia pralniczego pozwalającego poddać procesowi prania i dezynfekcji materace i poduszki, które muszą być oddane Zamawiającemu w stanie suchym,
			5. Dysponowania środkami transportu przystosowanego do przewożenia brudnej i czystej bielizny z podzielną komorę załadunkową lub oddzielnymi środkami transportu dla bielizny brudnej i bielizny czystej. Przeznaczone do transportu środki muszą posiadać pozytywną opinie właściwego ze względu na siedzibę PPIS.
			6. zabezpieczenia niezbędnej ilości bielizny i pościeli określonej w tabeli nr 1 w celu prawidłowego funkcjonowania Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
			7. dysponował wykwalifikowanym potencjałem kadrowym niezbędnym do wykonywania usług pralniczych objętych przedmiotem zamówienia
			8. dysponowania co najmniej poniższym sprzętem, który będzie wykorzystywany do realizacji przedmiotu zamówienia:

a) oddzielne pralnice tunelowe zakończone wirówką do prania wodnego dla bielizny operacyjnej,

b) oddzielne pralnice tunelowe zakończone prasą do prania wodnego dla bielizny płaskiej,

c) agregat do czyszczenia chemicznego dla bielizny i odzieży, która ze względu na skład surowcowy nie może być prana wodnie, przy zachowaniu odpowiednio dobranej technologii z zastosowaniem rozpuszczalników nie zawierających halogenów,

d) minimum 1 komorę ozonową do dezynfekcji przywieszek rehabilitacyjnych, fartuchów rentgenowskich, pasów do KTG i innego asortymentu, który nie może być prany wodnie ani czyszczony chemicznie,

e) urządzenie – Tunel Finiszer do bezdotykowego formowania i odpylania odzieży, w tym operacyjnej,

f) urządzenie do automatycznego sortowania odzieży,

g) urządzenie do automatycznego składania i sztaplowania odzieży.

 h) komorę do dezynfekcji materacy, wyposażoną w system monitoringu, rejestracji i wydruku parametrów procesu dezynfekcji."

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia kopi dokumentów potwierdzających posiadanie wyżej wymienionych urządzeń na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych.

1. Przedmiot zamówienia w szczególności obejmuje:
	1. pranie, dezynfekowanie, maglowanie/prasowanie oraz naprawie bielizny szpitalnej – prześcieradła, poszwy, poszewki, podkłady, serwety, pidżamy oraz odzieży ochronnej i roboczej.
	2. prowadzenia codziennej ewidencji przyjmowanej do prania bielizny brudnej z poszczególnych oddziałów Zamawiającego, a następnie podpisanie na druku „spis bielizny” ilości poszczególnych asortymentów przy udziale uprawnionego pracownika Zamawiającego, każdorazowego ważenia bielizny suchej (po praniu) przy udziale upoważnionego pracownika Zamawiającego,
	3. zwrotu bielizny czystej do punktu zdawczo-odbiorczego Zamawiającego na własny koszt najpóźniej do dnia następnego do godziny 1100  a w soboty do godz. 900  w oznakowanych workach płóciennych, zabezpieczonych workami foliowymi koloru białego (przez bieliznę czystą rozumie się - bieliznę wypraną, wyprasowaną i zdezynfekowaną, posegregowaną, zdolną do ponownego użycia zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi),
	4. segregowania bielizny czystej asortymentowo i zgodnie z oznakowaniem zwrotu na dany oddział lub komórkę organizacyjną Zamawiającego,
	5. bielizna czysta powinna być opakowana rodzajami po 10 sztuk; ubrania lekarskie i pielęgniarskie dostarczone na wieszakach zabezpieczone foliowymi workami,
	6. dostarczenia przez Wykonawcę worków do transportu bielizny czystej oraz worków do pakowania bielizny brudnej w tym samorozpuszczalnych w ilości wystarczającej do realizacji zamówienia,
	7. dostarczenie worków do pakowania zestawów ze Sterylizatornii w oddziały w kolorystyce i wielkości uzgodnionej z Zamawiającym
	8. w przypadku pozostawienia niektórych elementów bielizny z dnia poprzedniego w pralni w celu naprawy (np. przyszycie guzika, przyszycie uszkodzonej części), bądź doprania do odnotowania tego faktu na kopii druku „spis bielizny”,
	9. odbierania w dni codzienne, tj. od poniedziałku do soboty z punktu zdawczo -odbiorczego, Zamawiającego:
	a) bielizny brudnej w oznaczonych workach materiałowych koloru zielonego dostarczonych przez Wykonawcę

b) bielizny skażonej np. MRSA, zakrwawionej, zanieczyszczonej w podwójnych

 workach koloru czerwonego, a następnie w oznaczonym worku kolor zielonego.

 9) bielizna uszkodzona zostanie poddana reperacji w siedzibie Wykonawcy, a bielizna operacyjna uszkodzona zostanie poddana natychmiastowej wymianie,

 10) kontrola bielizny operacyjnej przeprowadzona będzie w Centralnej Sterylizacji – w razie wychwycenia uszkodzeń, bielizna operacyjna podlega zwrotowi do Wykonawcy.

1. bielizna kwalifikująca się do kasacji będzie pakowana w osobny worek i zwracana Wykonawcy.
2. znakowanie bielizny i odzieży ochronnej poprzez wprasowywanie w odpowiednich miejscach danych identyfikacyjnych
3. Pozostałe wymagania
4. Wykonawca winien posiadać certyfikat „gwarant czystości i higieny” - w zakresie usług pralniczych.
5. Wykonawca przedstawi zaświadczenie/certyfikat niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzający, że pralnia, w której wykonywana będzie usługa posiada wdrożony i certyfikowany system zarządzania jakością RABC – system kontroli skażenia biologicznego w zakresie usług prania, dezynfekcji oraz wynajmu bielizny, odzieży i obłożeń operacyjnych zgodny z polska normą PN-EN14065:2005
6. Wykonawca przedstawi zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że wykonywane usługi odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym np. certyfikat ISO 9001
7. Wykonawca przedstawi wyniki z badań mikrobiologicznych (na potwierdzenie systemu RABC) wykonanych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej lub innym Akredytowanym Laboratorium Mikrobiologicznym wykonane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty po minimum 1 wyniku badań dotyczących czystości mikrobiologicznej odzieży szpitalnej, bielizny szpitalnej, materacy, powierzchni płaskich, wózków transportowych, powietrza w zakładzie pralniczym metodą zderzeniową
8. Wykonawca winien posiadać certyfikat w zakresie działalności: Kompleksowe usługi prania, czyszczenia chemicznego , dezynfekcji, suszenia i prasowania oraz renowacji i kompletowania wraz z transportem dla placówek służby zdrowia, branży hotelowej ,gastronomicznej i innych z wykorzystaniem technologii RFID oraz sytemu kodów kreskowych, wypożyczanie wyrobów tekstylnych spełnia wymagania ISO/PAS 45005 „Bezpieczeństwo pracodawcy, pracowników i partnerów biznesowych w czasie pandemii COVID 19 „
9. Worki foliowe do pakowania i transportu bielizny i odzieży szpitalnej ze stosownym w tym zakresie atestem Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny. "
10. Worki rozpuszczalne do transportu oraz prania brudnej i skażonej bielizny i odzieży szpitalnej ze stosownym w tym zakresie atestem Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny. "
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonana wizji lokalnej pralni Wykonawcy, którzy złożyli ofertę a Zamawiający nie dokonał wizji lokalnej pralni w toku uprzednio prowadzonych postępowań,
12. Wykonawca przedstawi procedury obejmujące proces prania i dezynfekcji bielizny i odzieży roboczej oraz transportu bielizny i postępowania na wypadek wystąpienia nieprzewidzianych zdarzeń w trakcie transportu bielizny brudnej
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo pobierania raz na kwartał do co najmniej 10 prób czystościowych przez jego upoważnionego pracownika na koszt Wykonawcy (w przypadku wyników kwestionowanych wykonawca ponosi koszty do momentu otrzymania prawidłowych),
14. W przypadku uruchomienia nowego punktu w którym użytkowana będzie bielizna szpitalna i ochronna Zamawiający zwróci się do Wykonawcy do dostarczenie dodatkowej ilości bielizny i odzieży
15. Wykonawca wyposaży zamawiającego w odpowiednią ilość bielizny barierowej na sale porodową i blok operacyjny
16. *Odzież ochronna i robocza powinna posiadać wymagane certyfikaty bezpieczeństwa*

# WYKAZ BIELIZNY

*Tabela nr 1***- BIELIZNA I POŚCIEL NIEZBĘDNA DO FUNKCJONOWANIA SPZOZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp* | *Nazwa* | *Szt.* |
| ***Bielizna ogólna*** |
| *1.* | *Poszewki 70/80* | *700* |
| *2.* | *Poszwy 160/210* | *700* |
| *3 .* | *Prześcieradła 160/250* | *700* |
| *4.* | *Koszula operacyjna rozmiarXL* | *30* |
| *5.* | *Podkład biały 90x90* | *50* |
| *6.* | *Pidżamy* | *50* |
| ***BIELIZNA  OPERACYJNA*** |
| *Blok Operacyjny+ Sala Porodowa – bielizna w kolorze zielonym lub niebieskim* |  |
| *1.* | Ubranie operacyjne | *250* |
| *2.* | *Fartuch Operacyjny* | *200* |
| *3.* | *Serweta górna* | *60* |
| *4.* | *Serweta dolna* | *60* |
| *5.* | *Serweta boczna* | *120* |
| *6.* | *Serweta na stolik „mayo”* | *60* |
| *7.* | *Serweta na stół operacyjny* | *60* |
| *10.* | *Koszula operacyjna* | *30* |
| *8.* | *Koszula porodowa* | *30* |
|  |  |  |
| ***BIELIZNA DLA NOWORODKÓW*** |
| *1* | *Prześcieradła 100/70* | *70* |
| *2* | *Poszewki 95/95 (nie zakładane –PROSTE)* | *70* |
| *3* | *Kaftaniki* | *70* |
| STERYLIZATORNIA |
| *1* | *Odzież operacyjna (spodnie+ bluza)* |  |
|  | *XXL* | *2* |
|  | *XL* | *13* |
|  | *L* | *3* |
|  | *M* | *6* |
| *2* | *Serwety operacyjne 90x75 –NIEBIESKIE* | *50* |
| *3* | *Serwety operacyjne 30x30 – NIEBIESKIE* | *50* |
| *4* | *Worki bawełniane* |  |
|  | *Zielone 110/80* | *30* |
|  | *Zielone 50/70* | *15* |
|  | *Niebieskie 110/80* | *15* |
|  | *Niebieskie 50/70* | *10* |
|  | *Czerwone 110/80* | *10* |
|  | *Czerwone 50/70* | *50* |
|  | *Każdy worek powinien być przypisany do danego oddziału oraz opatrzony (naszytą) nazwą oddziału – chirurgia, położnictwo/ginekologia, noworodki, endoskopia, poradnie, izba przyjęć* |  |

Tabela nr 2 – WYMAGANIA DOTYCZĄCE BIELIZNY OPERACYJNEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Asortyment | Parametry wymagane |
| 1 | **Ubrania operacyjne bluza + spodnie lub spódnica;** | **Ubrania operacyjne**Kolory: zielony, niebieski, szaro-niebieski, czerwony, granatowy, bordowyUbranie chirurgiczne wielokrotnego użytku wykonane z tkaniny bawełniano-poliestrowej, o minimalnej zawartości bawełny 48% i gramaturze maksimum 130 g/m2.Ubranie wykonane z tkaniny zgodnej z normą PN-EN 13795 z uwzględnieniem późniejszych zmian.Bluza: z krótkim rękawem, luźna, z dekoltem na zakładkę, wkładana przez głowę; z przodu odcięty karczek pod którym jest kieszeń z lewej strony. Kieszenie boczne na wysokości bioder, po bokach rozporki wzmocnione ryglami.Spodnie: na gumkę, wiązane z przodu na troki.Sukienka: z dekoltem na zakładkę, z zapięciem na nap; z przodu odcięty karczek, pod którym jest mała kieszeń wszyta w szew; dwie kieszenie na wysokości bioder; wiązana z tyłu na troki służące do regulowania obwodu pasa. Wymagane dokumenty:1. Deklaracja zgodności CE.
2. Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych.
3. Karta techniczna tkaniny potwierdzająca gramaturę i skład chemiczny.
4. Wyniki badań tkanin wykonane przez niezależną jednostkę badawczą, potwierdzające parametry techniczne zgodnie z normą PN-EN 13795 w wymaganym zakresie.
5. Instrukcja używania.
6. Folder handlowy firmy.
7. Próbka.
 |
| 2 | **Fartuch chirurgiczny wielokrotnego użytku** | Fartuch barierowy chirurgiczny wielokrotnego użytku standardowego ryzyka wykonany na bazie dwóch tkanin:- pole krytyczne z tkaniny o gramaturze max. 120 g/m2, o wysokim poziomie odporności na przesiąkanie cieczy - minimum 90 cm wysokości słupa wody,- pole niekrytyczne z chłonnej tkaniny bawełniano – poliestrowej o minimalnej zawartości bawełny 55% o gramaturze max. 120 g/m2; tkanina bawełniano-poliestrowa ma zapewniać wysoki termofizjologiczny komfort użytkowania.Szew łączący poszczególne tkaninowe elementy fartucha kryty, zawijany, dwuigłowy - stębnowany; rękawy wykończone elastycznym ściągaczem;Kolor niebieski lub zielony;Fartuch w polu krytycznym w pełni zgodny z normą PN-EN 13795, w polu niekrytycznym co najmniej w zakresie pylenia oraz czystości pod względem cząstek stałych z uwzględnieniem późniejszych zmian.Wymagane dokumenty:1. Deklaracja zgodności CE.
2. Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych.
3. Karta techniczna tkaniny potwierdzająca gramaturę i skład chemiczny.
4. Wyniki badań tkanin wykonane przez niezależną jednostkę badawczą, potwierdzające parametry techniczne zgodnie z normą PN-EN 13795 w wymaganym zakresie.
5. Instrukcja używania.

Folder handlowy firmy |
| 3 | **Koszula operacyjna** | Koszula wykonana z tkaniny bawełniano-poliestrowej o minimalnej zawartości bawełny 45%, białej z niebieskim nadrukiem w dwóch motywach, o gramaturze max. 140 g/m2. Motywy drukowane rozmieszczone w rzędach w odległości nie większej niż 5mm, odległość w rzędach między kolejnymi elementami druku nie większa niż 10 mm. rozcięta z tyłu po całości, wiązana na troki, z zakładką umożliwiającą osłonięcie pacjenta w miejscu rozcięcia, rękaw krótki;Rozmiary: M/L, XL/XXL. |
| 4 | **Koszula położnicza** | Koszula wykonana z tkaniny bawełniano-poliestrowej o minimalnej zawartości bawełny 45%, białej z niebieskim nadrukiem w dwóch motywach, o gramaturze max. 140 g/m2. Motywy drukowane rozmieszczone w rzędach w odległości nie większej niż 5mm, odległość w rzędach między kolejnymi elementami druku nie większa niż 10 mm. koszula z rozcięciem z przodu, wiązanym na dwie pary troków.Rozmiary: M/L, XL/XXL. |

Tabela nr 3– WYMAGANIA DOTYCZĄCE BIELIZNY BARIEROWEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Serweta chirurgiczna dwuwarstwowa standardowego ryzyka w zestawie uniwersalnym** | Serweta chirurgiczna do stosowania w zabiegach standardowego ryzyka. Serweta zasadnicza wykonana z tkaniny poliestrowej o gramaturze 120 – 130 g/m2 i nieprzemakalności min. 40 cm H2O; dodatkowa warstwa chłonna wykonana z tkaniny poliestrowej o gramaturze min. 280 g/m2 i chłonności min. 150%.Kolor zielony, niebieski.Serweta zgodna z normą PN-EN 13795 z uwzględnieniem późniejszych zmian.Kolor zielony, niebieskiSerweta górna 150x220 plus dodatkowa warstwa chłonna 40x80Serweta dolna 175x180 plus dodatkowa warstwa chłonna 75x80Serwety boczne 75x90 plus dodatkowa warstwa chłonna 40x60Serweta na stolik do instrumentowania 150x200 plus warstwa chłonna na całej długości serwety 70x200Osłona na stolik Mayo 75x150 plus warstwa chłonna 75x80 |
|  |  |  |

Tabela nr 4– WYMAGANIA DOTYCZĄCE BIELIZNY POŚCIELOWEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Poszwa, poszewka, prześcieradło, podkład** | **Pościel szpitalna gładka:**Bielizna pościelowa wykonana z tkaniny poliestrowo - bawełnianej o splocie płóciennym, o składzie 48% bawełny, 52% poliestru.Gramatura tkaniny maksymalnie 150 g/m2 (tolerancja +3%).Tkanina o konstrukcji: ilość nitek po osnowie min. 295, ilość nitek po wątku min. 240.Tkanina o następujących parametrach wytrzymałościowych: siła zrywająca po osnowie min. 840N, siła zrywająca po wątku min. 580N.Pościel posiadająca gwarancje na min. 200 cykli prania.Kolor biały.Wyrób zgodny z normą CEN/TS 14237, Tabela 1.Poszwa 160x210cm z zakładką 30 cmPoszewka 70x80cm z zakładką 20 cmPrześcieradło 160x250cmWymagane załączniki:1. Karta techniczna tkaniny potwierdzająca gramaturę i skład.
2. Aktualny Certyfikat wystawiony przez niezależną akredytowaną jednostkę badawczą potwierdzające zgodność wyrobu gotowego z normą ENV 14237 w zakresie Tabeli 1.
3. Certyfikat Oeko-Tex Standard na tkaninę.
4. Raporty z badań wykonanych przez niezależną jednostkę badawczą potwierdzające zgodność z określonymi parametrami technicznymi.
5. Instrukcja używania.
6. Folder handlowy firmy.
7. Próbka wybranego elementu zestawu pościeli.
 |

***Uwaga!***

* + - 1. Tkanina barierowa powinna spełniać parametry techniczne zgodne z normą PN-EN 13795 potwierdzone przez niezależną jednostkę badawczą potwierdzającą min. chłonność dodatkowych warstw.
			2. Ubrania, fartuchy i bielizna operacyjna powinna posiadać:
			* deklarację zgodności CE
			* wyniki badań tkanin wykonane przez niezależną jednostkę badawczą, potwierdzające parametry techniczne zgodnie z normą PN-EN 13795 w wymaganym zakresie.
			* wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych

4. Wykonawca wraz z pierwszą bielizny barierowej zobowiązany jest dostarczyć „Instrukcje użytkowania” dla poszczególnych pozycji.

**Tabela nr  5 - ODZIEŻ OCHRONNA I ROBOCZA ORAZ BIELIZNA SZPITALNA NALEŻĄCA DO ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj odzieży/bielizny*** |
| *1* | *Mundurki pracowników* |
| *2* | *Koce* |
| *3* | Poduszki z pierza |
| *4* | *Firany* |
| *5* | *Kocyki noworodkowe i niemowlęce* |
| *6* | *Materace* |
| *7* | *Ręczniki/ścierki* |
| *8* | *Pieluchy, kaftaniki niemowlęce* |
| *9* | *Pidżamy* |