**Załącznik Nr 3**

do umowy nr …………

**MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE WYKONANYCH PRAC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MIESIĄC: Kwiecień | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Pomieszczenie/lokalizacja** | **Opis prac do wykonania** | 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | **Częstotliwość** | **Serwis-dzienny serwis-nocny** | Uwagi(środek) |
|  | **Teren zewnętrzny (cały teren wokół obiektu)** | - opróżnianie koszy | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na tydzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
|  | Teren zewnętrzny-  wyjścia ewakuacyjne | - zamiatanie schodów, podestów | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie poręczy | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
|  | Teren zewnętrzny – chodnik przed wejściem głównym | - zamiatanie i zbieranie śmieci/liści | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - sprzątanie wnęki za barierką przy wejściu głównym | . | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2x na miesiąc  - wg potrzeb\* | SD |  |
|  | Teren zewnętrzny -schody | - zamiatanie schodów  - zbieranie śmieci | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie schodów | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1 x na tydzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie gruntowne schodów (myjka ciśnieniowa) |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - zmiatanie śniegu w okresie zimowym/posypywanie piaskiem | . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie pokrowca windy niepełnosprawnych oraz samej windy |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1x na miesiąc  - wg potrzeb\* | SD |  |
| -czyszczenie barierek | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| -dezynfekcja barierek | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie wycieraczek | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Wejście główne**  **-wiatrołap** | - zamiatanie posadzek  - zbieranie śmieci | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie posadzek | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie wewnętrznej powierzchni okien |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1x na miesiąc  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie zewnętrznej powierzchni okien |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1x na miesiąc  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - opróżnianie kosza | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - min. 1x dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - odkurzanie /czyszczenie wbudowanych w posadzkę wycieraczek | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - gruntowne czyszczenie wycieraczek wbudowanych w posadzkę, połączone z myciem myjką ciśnieniową | kwiecień , wrzesień | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 2 x na rok  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie gruntowne posadzki granitowej (myjka ciśnieniowa) | Planowane miesiące: Marzec, czerwiec, sierpień , październik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1x na kwartał  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie szklanych drzwi wejściowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja klamek | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 4x na dzień  wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Hol główny,** | - zamiatanie posadzek  - zbieranie śmieci | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x nadzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie podłóg mopem | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie podłóg szorowarką automatyczną (maszyna szorująco -zbierająca) | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie płytek ściennych  do wyskości 3 m | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie płytek ściennych  powyżej wysokości 3m | Planowane miesiące:marzec, czerwiec, wrzesień , listopad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1x na kwartał  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - wycieranie kurzy z parapetów | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD lub SN |  |
| - opróżnianie koszy | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie krzeseł i siedzisk, stojaków na obuwie | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie okien strona wewnętrzna |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc | SD |  |
| - mycie okien -strona zewnętrzna | Planowane miesiące: maj , wrzesień | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 2 x na rok | SD |  |
| - mycie przeszklenia wydzielającego strefe kawiarni | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie przeszklenia wydzielającego pomieszczenie na końcu holu | . | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie przeszklenia między kawiarnią a halą basenową - obustronnie | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie luster | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - czyszczenie parapetów pod oknami, suszarek, gaśnic , szafek, regałów itp sprzętów wyposażenia | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie pajęczyn | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - gruntowny serwis wykładziny powiązany z wymianą zabezpieczenia polimerowego | Planowane miesiące kwiecień, listopad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 2x w roku | SN |  |
| - odkurzanie i czyszczenie wycieraczek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - podlewanie roślin, czyszczenie donic dekoracyjnych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie grzejników |  | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie filarów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi, pełnych i przeszklonych | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -uzupełnianie dozowników ze środkami dezynfekującymi | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb\* | SD |  |
| - zamiatanie, mycie i zbieranie śmieci w ogólnodostępnej części kawiarni | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x na dzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - dezynfekcja blatów, klamek, uchwytów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -4x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -czyszczenie/mycie suszarek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Hol – (pomieszczenie za przeszkleniem + łazienka przy pomieszczeniu za przeszkleniem)** | - mycie podłóg mopem | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych  -czyszczenie umywalki i kabiny prysznicowej | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -bieżące usuwanie osadów wapiennych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - gruntowne usuwanie osadów wapiennych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
|  | **Hol- (łącznik między korytarzem a niecką basenu)** | - zamiatanie posadzek  - zbieranie śmieci | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x nadzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie podłóg mopem | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x nadzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - wycieranie kurzy | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie grzejników | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie pajęczyn | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -bieżące usuwanie osadów wapiennych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1 na dzień  - wg potrzeb\* | SN |  |
| - gruntowne usuwanie osadów wapiennych |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1 na miesiąc  - wg potrzeb\* | SN |  |
| -dezynfekcja klamek i pochwytów przy brodzikach | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Stanowisko kasowe** | - zamiatanie posadzek  - zbieranie śmieci | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1 x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie podłóg mopem | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x nadzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -czyszczenie zabudowy meblowej, witryn, stojaków | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie monitorów, sprzętów komputerowych , kas i terminali | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - ścieranie kurzy z zabudowy meblowej na stanowisku kasowym | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -opróżnianie koszy, | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie przesłon | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -dezynfekcja blatów i pochwytów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Pomieszczenie strzelnicy pneumatycznej** | - odkurzanie wykładziny dywanowej | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie grzejników | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie pajęczyn | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - ścieranie kurzy z zabudowy meblowej | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie luster | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| -opróżnianie koszy, pojemnika na papier w niszczarce | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -dezynfekcja blatów i pochwytów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Pomieszczenia biurowe + przedsionek** | - zamiatanie posadzek  - zbieranie śmieci | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1 x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie podłóg mopem | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -czyszczenie zabudowy meblowej | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie monitorów, sprzętów komputerowych , szafy serwerowej | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie okien strona wewnętrzna |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc | SD |  |
| - mycie okien -strona zewnętrzna | Planowane miesiące marzec , czerwiec, sierpień, październik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1x na kwartał | SD |  |
| -opróżnianie koszy, pojemnika na papier w niszczarce | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie grzejników | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - wycieranie kurzy | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Toaleta przy pomieszczeniach biurowych** | - mycie i dezynfekcja podłóg | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie i dezynfekcja ścian | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -mycie i dezynfekcja toalety i umywalki | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie lustra | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -2x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło , papier i ręczniki | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -opróżnianie koszy, | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja blatów i klamek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* |  |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -mycie i dezynfekcja toalety i umywalki | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Toalety przy holu**  **-damska**  **-męska**  **-niepełnosprawnych** | - mycie i dezynfekcja podłóg | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -mycie i dezynfekcja toalet, umywalek oraz pisuaru | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie luster | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie gruntowne płytek i fug z wykorzystaniem myjki ciśnieniowej | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - kontrola/wymiana kostek zapachowych w toaletach oraz wkładki w pisuarze | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x dziennie  -wg potrzeb\* | SN/SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - czyszczenie i dezynfekcja przewijaków dla dzieci | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - profilaktyka antygrzybiczna fug silikonowych | . |  | |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | - 2 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło, papier i ręczniki | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SN/SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -2x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja syfonów antyodorowych przy wpustach podłogowych | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD lub SN |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -opróżnianie koszy, | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja klamek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Szatnie:**  **- damska**  **- męska** | - mycie i dezynfekcja podłóg mopem | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| -mycie i dezynfekcja umywalek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -opróżnianie koszy, | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - bieżące usuwanie osadów wapiennych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - gruntowne usuwanie osadów wapiennych |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie wnętrza szafek klienckich | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie zewnętrzne szafek wraz z ławeczkami | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie i dezynfekcja kabin przebieralni oraz ławeczek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie grzejników | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja przewijaków dla dzieci | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - zbieranie zalegającej wody na posadzce | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb | SD |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło, środki dezynfekujące , papier i ręczniki | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja syfonów antyodorowych przy wpustach podłogowych | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD lub SN |  |
| - mycie luster | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja klamek i szafek ubraniowych (wew. i zew.) | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -czyszczenie suszarek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Toalety i natryski przy szatni:**  **- damskiej**  **- męskiej** | - mycie i dezynfekcja podłóg | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -2x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie i dezynfekcja płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -mycie i dezynfekcja toalet, umywalek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie luster | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie gruntowne płytek i fug z wykorzystaniem myjki ciśnieniowej |  |  | |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN/SD |  |
| gruntowne usuwanie osadów wapiennych |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - kontrola/wymiana kostek zapachowych w toaletach | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1 x dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - profilaktyka antygrzybiczna fug silikonowych | . |  | |  | . |  |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  | - 2 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło , papier i ręczniki | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych i natryskowych | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD/ SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja syfonów antyodorowych przy wpustach podłogowych |  |  | |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/ SN |  |
| - mycie i dezynfekcja kabin natryskowych, wieszaków | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x dziennie  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -opróżnianie koszy, | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja klamek i pochwytów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Szatnia rodzinna** | - mycie i dezynfekcja podłóg mopem | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| -opróżnianie koszy | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - bieżące usuwanie osadów wapiennych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - gruntowne usuwanie osadów wapiennych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie wnętrza szafek klienckich i dezynfekcja | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie zewnętrzne szafek wraz z ławeczkami | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie i dezynfekcja kabin przebieralni oraz ławeczek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie grzejników | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja przewijaków dla dzieci, krzeseł, fotelików | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - zbieranie zalegającej wody na posadzce | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie luster | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” |  | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  | . | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja klamek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -uzupełnianie dozowników ze środkami dezynfekującymi | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1 x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| -czyszczenie suszarek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Toalety i natryski przy szatni:**  **- rodzinnej**  **-niepełnosprawnych** | - mycie i dezynfekcja podłóg | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -mycie i dezynfekcja toalet, umywalek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie luster | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie gruntowne płytek i fug z wykorzystaniem myjki ciśnieniowej |  |  | |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| gruntowne usuwanie osadów wapiennych |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - kontrola/wymiana kostek zapachowych w toaletach | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - profilaktyka antygrzybiczna fug silikonowych | . |  | |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  | - 2 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło, środki dezynfekujące, papier i ręczniki | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych i natryskowych | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja syfonów antyodorowych przy wpustach podłogowych oraz syfonów przy odwodnieniach liniowych kabin natryskowych | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie i dezynfekcja kabin natryskowych, uchwytów, krzeseł. | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -opróżnianie koszy, | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | - dezynfekcja klamek, pochwytów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Szatnia siłowni** | - mycie i dezynfekcja podłóg mopem | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| -opróżnianie koszy, | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - bieżące usuwanie osadów wapiennych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - gruntowne usuwanie osadów wapiennych |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie wnętrza szafek klienckich i dezynfekcja | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie zewnętrzne szafek wraz z ławeczkami | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie i dezynfekcja kabin przebieralni oraz ławeczek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie grzejników | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie syfonów w brodzikach kabin natryskowych |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - zbieranie zalegającej wody na posadzce | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja syfonów antyodorowych przy wpustach podłogowych | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | -dezynfekcja klamek, pochwytów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | -uzupełnianie dozowników ze środkami dezynfekującymi | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Toaleta i natryski przy szatni:**  **- siłowni** | - mycie i dezynfekcja podłóg | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -mycie i dezynfekcja toalet, umywalek i natrysków | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie luster | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie gruntowne płytek i fug z wykorzystaniem myjki ciśnieniowej | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - kontrola/wymiana kostek zapachowych w toaletach | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - profilaktyka antygrzybiczna fug silikonowych | . |  | |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | - 2 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło , papier i ręczniki | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych i natryskowych | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja syfonów antyodorowych przy wpustach podłogowych | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie i dezynfekcja kabin natryskowych oraz ławeczek | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - zbieranie zalegającej wody na posadzce | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -opróżnianie koszy, | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| dezynfekcja klamek, pochwytów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Szatnie personelu:**  **- męska**  **- damska**  **- ratownicza** | - mycie i dezynfekcja podłóg mopem | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -opróżnianie koszy, | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - bieżące usuwanie osadów wapiennych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - gruntowne usuwanie osadów wapiennych | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie zewnętrzne szafek wraz z ławeczkami | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie grzejników | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii zlewozmywakowych | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja syfonów antyodorowych przy wpustach podłogowych | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* |  |  |
| dezynfekcja klamek, pochwytów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -uzupełnianie dozowników ze środkami dezynfekującymi | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Toalety oraz natryski przy szatni**  **personelu:**  **- męska**  **- damska**  **- ratownicza** | - mycie i dezynfekcja podłóg | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie luster | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie gruntowne płytek i fug z wykorzystaniem myjki ciśnieniowej |  |  | | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - kontrola/wymiana kostek zapachowych w toaletach oraz pisuarze | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - profilaktyka antygrzybiczna fug silikonowych |  | . | |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  | - 2 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| -mycie i dezynfekcja toalet, umywalek , pisuaru oraz kabin natryskowych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - bieżące usuwanie osadów wapiennych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - gruntowne usuwanie osadów wapiennych |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych i natryskowych |  |  | | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . | - 1 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie syfonów w brodzikach kabin natryskowych |  |  | | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja syfonów antyodorowych przy wpustach podłogowych |  |  | | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie i dezynfekcja kabin natryskowych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x dziennie  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie grzejników |  | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło , papier i ręczniki | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  |  | |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - zbieranie zalegającej wody na posadzce | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb\* | SD |  |
| dezynfekcja klamek, pochwytów | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x dziennie  -wg potrzeb\* |  |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -opróżnianie koszy, | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . |  | |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Hala niecki basenowej** | - mycie i dezynfekcja podłóg oraz odwodnień liniowych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -2 x dziennie  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - profilaktyka antygrzybiczna fug silikonowych | . |  | |  |  | . |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  | -2 razy w tygodniu  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - wycieranie kurzy z parapetów , sprzętów i lamp | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie kratek nawiewnych i wyciągowych | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie płytek ściennych powyżej 3m | Planowane miesiące: kwiecień wrzesień | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 2x na rok  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie dezynfekcja brodzików nogomyjek wraz z przyległymi płytkami | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie okien strona wewnętrzna do wysokości 3m |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie okien strona wewnętrzna powyżej 3m wysokości | Planowane miesiące: kwiecień, wrzesień | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | -2x na rok  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie okien -strona zewnętrzna do wysokości 3m | Planowane miesiące: kwiecień czerwiec sierpień październik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1x na kwartał  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie okien -strona zewnętrzna powyżej 3m wysokości | Planowany miesiąc: czerwiec | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1 x na rok  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - wybieranie podbierakiem zanieczyszczeń z brodzików | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie i konserwacja elementów metalowych (poręcze, słupki , słupki startowe, barierki, elementy wentylacyjne, kaskada ) do wysokości 3m | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie klatki schodowej zjeżdżalni wodnej (schody, słup nośny) | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| czyszczenie i dezynfekcja poręczy i balustrad klatki schodowej zjeżdżalni wodnej | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie i dezynfekcja brodzika zjeżdżalni, | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - gruntowne czyszczenie fug i usuwanie osadów wapiennych(myjka ciśnieniowa, szorowarka) |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| -szorowanie i dezynfekcja murków przy nieckach B.S i B.R | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - bieżące usuwanie osadów wapiennych | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja wanny SPA | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja leżaków | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja słupków startowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie grzejników |  | | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie osłon nawiewów i odciągów wentylacji do wysokości 3m |  | | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie gruntowne płytek podłogowych i fug i odwodnień liniowych z wykorzystaniem myjki ciśnieniowej/szorowarki |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - ściąganie zalegającej wody z płytek do kratek ściekowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja klamek, pochwytów,  barierek,wieszaków | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -czyszczenie i dezynfekcja stojaków na buty | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -opróżnianie koszy | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -czyszczenie luster | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -czyszczenie i dezynfekcja stanowisk ratowniczych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Grota śnieżna** | Mycie i dezynfekcja podłóg | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  | |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 x na miesiąc Wg potrzeb | SN/SD |  |
| usuwanie osadów z płytek podłogowych i ściennych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień-wg potrzeb\* | SD |  |
| **Węzeł saunowy:**  **-sauna sucha**  **- sauna parowa**  **- natrysk**  **- toaleta** | - mycie i dezynfekcja podłóg | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x na dzień  -wg potrzeb\* | SN/SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie drzwi szklanych do sauny suchej i parowej | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| -czyszczenie i dezynfekcja desek w saunie suchej | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja posadzki pod ławeczkami w saunie suchej | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja terakoty w saunie parowej | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - usuwanie osadów wapiennych z płytek w saunie parowej |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie i konserwacja elementów metalowych (uchwyty kołowrotki, bramki) do wysokości 3m | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie i dezynfekcja syfonów antyodorowych przy wpustach podłogowych |  | |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - profilaktyka antygrzybiczna fug silikonowych | . | |  |  |  | . |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  | -2 x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło,środków dezynfekujących , papier i ręczniki | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie odwodnień liniowych kratek, wpustów, syfonu |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | -2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych i natryskowych |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | -2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie gruntowne płytek i fug z wykorzystaniem myjki ciśnieniowej |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | -2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | -2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | -opróżnianie koszy, - | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| mycie i dezynfekcja toalet, umywalek oraz kabin natryskowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -- 1 x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja klamek kołowrotu | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Pomieszczenie Ratowników + toaleta** | - zamiatanie posadzek  - zbieranie śmieci | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1 x na dzień  - wg potrzeb \* | SN |  |
| - mycie i dezynfekcja podłóg | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x nadzień  - wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie okien do wysokości 3m strona niecki |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie okien powyżej 3m strona zewnętrzna (parking) | Planowany miesiąc:czerwiec | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1x na rok  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie dezynfekcja zabudowy meblowej, siedzisk i kozetki | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1 x na dzień  - wg potrzeb \* | SN |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło, papier i ręczniki | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | -2 x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie grzejników | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - dezynfekcja klamek, blatu | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |  | - 4 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |  |
| -opróżnianie koszy, | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |  | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - usuwanie osadów wapiennych z płytek podłogowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |  | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| -mycie i dezynfekcja toalet, umywalek | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |  | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
|  | **Trybuny** | - mycie i dezynfekcja podłóg i schodów | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |  | - 1 x na dzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie i dezynfekcja siedzisk krzesełek | . | |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  | - 2 x na tydzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| -odkurzanie i czyszczenie przestrzeni między siedziskami+ pod krzesełkami | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1 x na tydzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie i konserwacja elementów metalowych (palmy, poręcze, barierki, elementy wentylacyjne, hydranty,gaśnice) do wysokości 3m | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1 x na tydzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie płytek ściennych powyżej 3m wysokości | Planowane miesiące: marzec czerwiec sierpień październik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1x na kwartał  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - czyszczenie przeszkleń trybuny |  | |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie przeszklenia między trybunami a zjeżdżalnią – strona trybun |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie przeszklenia między trybunami a zjeżdżalnią – strona zjeżdżalni |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| -opróżnianie koszy, | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja poręczy,,krzeseł | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -usuwanie „pajęczyn” i kurzu | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Siłownia + pomieszczenie socjalne** | - odkurzanie wykładziny dywanowej | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x nadzień  - wg potrzeb\* | SN |  |
| - odkurzanie, mycie podłogi gumowej w siłowni | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| - mycie i dezynfekcja sprzętów do ćwiczeń | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SN |  |
| -czyszczenie zabudowy meblowej | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie sprzętów RTV | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -opróżnianie koszy | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie luster | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - mycie okien strona wewnętrzna |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie okien -strona zewnętrzna - parking | Planowany miesiąc czerwiec | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1x na rok | SD |  |
| - mycie okien -strona zewnętrzna - niecka | Planowane miesiące: kwiecień czerwiec sierpień październik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1x na kwartał  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - uzupełnianie papieru i środka dezynfekującego | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na dzień  -wg potrzeb | SD/SN |  |
| - mycie stolarki drzwiowej, pełnej i przeszklonej, | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja klamek, uchwytów | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 4 x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Siłownia - toaleta** | - mycie i dezynfekcja płytek podłogowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  - wg potrzeb \* | SD/SN |  |
| -mycie i dezynfekcja płytek ściennych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - uzupełnianie dozowników na mydło papier i ręczniki | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| - czyszczenie i usuwanie osadów wapiennych z armatury – baterii umywalkowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1x nadzień  - wg potrzeb\* | SD/SN |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| opróżnianie koszy | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -mycie i dezynfekcja toalet, umywalek, klamek, | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  - wg potrzeb \* | SN |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| - mycie stolarki drzwiowej, | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
|  | **Pomieszczenia socjalne:**  **- pokój śniadań**  **- dyżurka obsługi technicznej** | - zamiatanie posadzek  - zbieranie śmieci | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 1 x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie podłóg mopem | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2x nadzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -czyszczenie zabudowy meblowej, szafek śniadaniowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie płytek ściennych do wysokości 3m | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  | . |  |  | - 1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - czyszczenie monitorów, sprzętów komputerowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - utrzymanie w czystości tzw. sprzętów AGD (mikrofalówka, czajnik, lodówka itp) | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie okien wraz z parapetami strona wewnętrzna |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - 1x na miesiąc | SD |  |
| - mycie okien wraz z parapetami -strona zewnętrzna | Planowane miesiące: kwiecień, czerwiec, sierpień, październik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - 1x na kwartał | SD |  |
| -opróżnianie koszy | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - dezynfekcja klamek,blatów,,stolików | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | - 2 x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  | **Klatki schodowe wraz z przedsionkiem**  - klatka schodowa do pomieszczeń socjalnych i szatni  - klatki schodowe na trybunach  - klatka schodowa wyjście ewakuacyjne  **-**przedsionek pomieszczeń socjalnych i szatni siłowni  - pomieszczenie przy klatce schodowej do pomieszczeń socjalnych | -zamiatanie posadzek przedsionka,  - zbieranie śmieci | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie i dezynfekcja posadzek przedsionka | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - zamiatanie klatek schodowych  - zbieranie śmieci | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie i dezynfekcja klatek schodowych | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 1x na dzień  - wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie i dezynfekcja parapetów, barierek, poręczy | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 2x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| -opróżnianie koszy, | . | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | -1x na dzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -usuwanie „pajęczyn” | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |
| - mycie futryn i skrzydeł drzwi |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -1x na miesiąc  -wg potrzeb\* | SD |  |
| -mycie płytek ściennych do wysokości 3 m | . | |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  |  |  |  |  | . |  |  | -1x na tydzień  -wg potrzeb\* | SD |  |

\* - przez określenie „ wg potrzeb” rozumie się niezwłocznie usunięcie zauważonych zanieczyszczeń niezależnie od obowiązującego harmonogramu.

SD- serwis dzienny w godzinach 6.00 – 22.00

SN- serwis nocny w godzinach 22.00 – 2.00 oraz 5.00 – 6.00

Pracownik potwierdza wykonanie pracy wpisując w odpowiednie rubryki (dzień wykonania prac) numer przyporządkowany do niego (zgodnie z poniższą listą).

1. ………………………………………………………...

2. ………………………………………………………...

3. ………………………………………………………...

4. ………………………………………………………...

5. ………………………………………………………...

6. ………………………………………………………...

7. …………………………………………………………

8. ………………………………………………………...

9. ………………………………………………………...

10. ………………………………………………………...