

Protokół odbioru usługi utrzymania czystości

Nazwa komórki organizacyjnej:.....

Data przeprowadzonej kontroli:.....

Rodzaj wykonywanych czynności		PUNKTACJA		
		TAK 1 pkt.	NIE 0 pkt.	UWAGI
I. Toalety, pomieszczenie na odpady medyczne, składziki porządkowe				
1	czystość pojemników: na mydło, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki do dezynfekcji, czystość klamek, włączniki światła, luster			
2	czystość umywalek, baterii kranowych			
3	czystość muszli i deski sedesowej, szczotki sedesowej			
4	czystość lamperii, glazury ściiennej			
5	czystość podłóg i cokołów			
6	czystość pojemników na odpady			
7	czystość drzwi wewnętrznych z futrynami, kaloryferów, parapetów wewnętrznych			
8	czystość kaloryferów			
9	czystość parapetów wewnętrznych			
10	czystość kratek wentylacyjnych, wywietrzników			
11	czystość lamp sufitowych			
12	czystość okien obustronne z ramami i parapetami zewnętrznymi			
LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW (max 12 pkt.)				
II. Gabinety zabiegowe, gabinety szczepienne		TAK 1 pkt.	NIE 0 pkt.	UWAGI
1	czystość zewnętrzne powierzchnie mebli, szafek, blatów, lodówki, parapetów, klamek, włączników światła			
2	czystość drobnego wyposażenia (np. aparaty telefoniczne, komputery, monitory i pozostałe wyposażenie pomieszczeń)			
3	czystość pojemników: na mydło, ręczniki papierowe, środki do dezynfekcji,			
4	czystość fotela do pobrań krwi, kozetek lekarskich, przewijaków, krzeseł i foteli gabinetowych			
5	czystość glazury, lamperii wokół umywalek i zlewozmywaków			

6	czystość umywalek, zlewozmywaków, baterii kranowych			
7	czystość lamperii, glazury ściiennej			
8	czystość podłóg i cokołów			
9	czystość pojemników na odpady			
10	czystość lamp bakteriobójczych i klimatyzatorów			
11	czystość drzwi wewnętrznych z futrynami, kaloryferów, parapetów wewnętrznych			
12	czystość lamperii, glazury ściiennej			
13	czystość kratki wentylacyjnych, wywietrzników			
14	czystość lamp sufitowych			
15	czystość okien obustronne z ramami i parapetami zewnętrznymi			
LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW (max 15 pkt.)				
III. Gabinety lekarskie, gabinety pielęgniarstwa, gabinety położnej		TAK 1 pkt.	NIE 0 pkt.	UWAGI
1	czystość zewnętrzne powierzchnie mebli, szafek, blatów, lodówki, parapetów, klamek, włączników światła			
2	czystość drobnego wyposażenia (np. aparaty telefoniczne, komputery i pozostałe wyposażenie pomieszczeń)			
3	czystość pojemników: na mydło, ręczniki papierowe, środki do dezynfekcji,			
4	czystość fotela do pobrania krwi, kozetek lekarskich, przewijaków, krzeseł i foteli gabinetowych			
5	czystość glazury, lamperii wokół umywalek i zlewozmywaków			
6	czystość umywalek, zlewozmywaków, baterii kranowych			
7	czystość lamperii, glazury ściiennej			
8	czystość podłóg i cokołów			
9	czystość pojemników na odpady			
10	czystość lamp bakteriobójczych i klimatyzatorów			
11	czystość drzwi wewnętrznych z futrynami, kaloryferów, parapetów wewnętrznych			
12	czystość lamperii, glazury ściiennej			
13	czystość kratki wentylacyjnych, wywietrzników			
14	czystość lamp sufitowych			

15	czystość okien obustronne z ramami i parapetami zewnętrznymi			
LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW (max 15 pkt.)				
IV. Rejestracja, korytarze, poczekalnie, pomieszczenie socjalne, klatki schodowe		TAK 1 pkt.	NIE 0 pkt.	UWAGI
1	czystość zewnętrzne powierzchnie: mebli, szafek, blatów, parapetów, klamki			
2	czystość drobnego wyposażenia (np. aparaty telefoniczne, komputery i pozostałe wyposażenie pomieszczeń)			
3	czystość pojemników: na mydło, ręczniki papierowe, środki do dezynfekcji,			
4	czystość przeszkleń wewnętrznych (szyby w rejestracji, szyby w drzwiach)			
5	czystość foteli gabinetowych, krzeseł i ław krzesełowych			
6	czystość podłóg i cokołów			
7	czystość lamperii, glazury ściiennej			
8	czystość pojemników na odpady			
9	czystość schodów oraz cokołów na klatkach schodowych			
10	czystość poręczy, balustrad i barierek schodowych			
11	czystość drzwi wewnętrznych z futrynami, kaloryferów, parapetów wewnętrznych			
12	czystość krutek wentylacyjnych, wywietrzników			
13	czystość drzwi i wnętrza kabiny windy			
14	czystość lamp sufitowych			
15	czystość okien obustronne z ramami i parapetami zewnętrznymi			
LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW (max 15 pkt.)				
V. INNE		TAK 1 pkt.	NIE 0 pkt.	UWAGI
1	czystość w wejściach do budynków			
2	czystość schodów wejściowych i podjazdów dla niepełnosprawnych			
3	czystość drzwi i przeszkleń w drzwiach zewnętrznych wejściowych			
4	czystości terenu wokół budynku (zbieranie drobnych śmieci, grabienie liści)			
5	czystość i porządek w strefach gdzie znajdują się pojemniki zbiorcze na zewnątrz budynku			
6	czystości piwnic- usuwanie pajęczyn ze ścian i sufitów, zamiatanie podłóg			

7	bieżące uzupełnianie w dozownikach mydła, płynu, papieru toaletowego ręcznika papierowego (zakupionych przez zamawiającego)			
8	odśnieżanie, uprzątnięcie błota, lodu i innych zanieczyszczeń z zewnętrznych ciągów komunikacyjnych (chodników, podejść do budynków, schodów)			
9	zwalczanie śliskości zimowej, gołoledzi poprzez posypywanie zewnętrznych ciągów komunikacyjnych w obrębie przychodni (chodników, podejść, podjazdów, schodów oraz chodników położonych wzdłuż posesji będących ciągami dróg publicznych)			
LICZBA UZYSKANYCH PKT. (niektóre czynności wykonywane są wg. potrzeby)				

WYNIKI KONTROLI:	CAŁKOWITA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW:
czynności 0 pkt. / zastrzeżenia / uwagi	
TERMIN NA USUNIĘCIE NIEPRAWIDŁOWOŚCI (data):	

.....

Data i Podpis przedstawiciela Zamawiającego

.....

Data i Podpis przedstawiciela Wykonawcy

.....

Data i Podpis Osoby Sprzątającej