

**CIĄGI KOMUNIKACYJNE – KATEGORIA POMIESZCZENIA – I**

	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Powierzchnie schodów	-	X	w razie potrzeby	X	-	w razie potrzeby	
2	Podłoga	-	X	w razie zabrudzenia	-	X	w razie zabrudzenia	
3	Poręcze, parapety, klamki, siedziska	X	-	-	-	X	-	
4	Obudowy lamp sufitowych, okna	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
5	Grzejniki	-	-	1 raz na miesiąc	-	-	-	
6	Opróżnianie koszy na odpady	X	-	-	X	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
7	Windy	-	X	w razie potrzeby	-	-	w razie potrzeby	
8	Drzwi	X	-	w razie potrzeby	-	-	-	
9	Wózki transportowe	X	-	w razie potrzeby	X	-	w razie potrzeby	

**TOALETY – KATEGORIA POMIESZCZENIA – II**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Podłoga	-	X	w razie zabrudzenia	X	-	w razie zabrudzenia	
2	Ściany, lustra	X	-	w razie zabrudzenia	-	-	w razie zabrudzenia	
3	Umywalki, baterie kranowe, glazura wokół umywalk	X	-	w razie zabrudzenia	X	-	w razie zabrudzenia	
4	Sedesy	X	-	w razie zabrudzenia	X	-	w razie zabrudzenia	
5	Kosze na odpady	X	-	-	X	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem

6	Obudowa lamp sufitowych i przyściennych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
7	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	X	-	i przed każdym napełnieniem	X	-	i przed każdym napełnieniem	

**POMIESZCZENIA REJESTRACJI – KATEGORIA POMIESZCZENIA – III**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Podłoga	X	-	w razie potrzeby	-	-	-	
2	Umywalki, baterie kranowe, glazura wokół umywalk	X	-	-	-	-	-	
3	Okna, żaluzje, ramy okienne, parapety zewnętrzne	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
4	Parapety wewnętrzne	X	-	-	-	-	-	
5	Grzejniki	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
6	Drzwi	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	przeszklenia 1 raz w tygodniu i w razie zabrudzenia
7	Meble powierzchnie zewnętrzne, telefony, biurka	X	-	-	-	-	-	
8	Kosze na odpady wraz z opróżnianiem	X	-	-	x	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
9	Lampy sufitowe	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
10	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	X	-	i przed każdym napełnieniem	-	-	i przed każdym napełnieniem	
11	Gruntowne sprzątanie	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	

**GABINETY ZABIEGOWE, DIAGNOSTYCZNO – ZABIEGOWE – KATEGORIA POMIESZCZENIA – IV**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
-----	----------------------------	-------	--	--	-------------	--	--	-------

Lp.	Przebieg i wyposażenie	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	Uwagi
1	Podłoga	-	X	w razie potrzeby	-	X	w razie potrzeby	

2	Ściany, glazura, drzwi, kratki wentylacyjne	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	
3	Umywalki, baterie kranowe, glazura wokół umywalk	-	X	w razie potrzeby	-	X	codziennie	
4	Okna, żaluzje, ramy okienne, parapety zewnętrzne	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
5	Parapety wewnętrzne, grzejniki	X	-	-	X	-	w razie potrzeby	
6	Szafy lekarskie z zewnątrz	X	-	-	X	-	-	
7	Meble z zewnątrz	X	-	-	X	-	-	
8	Kosze na odpady	X	-	-	X	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
9	Obudowa lamp sufitowych i przyściennych	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	
10	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	palnik przecieramy spirytusem
11	Kozetki lekarskie, stoły zabiegowe, stoliki zabiegowe, fotele ginekologiczne	X	-	-	X	-	codziennie	
12	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	X	-	i przed każdym napełnieniem	X	-	i przed każdym napełnieniem	
13	Lodówki – mycie wewnątrz	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	
14	Lodówki – mycie z zewnątrz	X	-	-	X	-	-	-
15	Głębokie sprzątnięcie	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	i w razie wystąpienia szczepów wieloopornych

**POMIESZCZENIA SOCJALNE - KATEGORIA POMIESZCZENIA – V**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Podłoga	-	X	w razie potrzeb	-	-	-	
2	Ściany	-	-	1 raz na 6 miesięcy	-	-	-	

3	Umywalki, glazura, baterie kranowe	X	-	-	x	-	-	
4	Okna, żaluzje	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
5	Parapety wewnętrzne i zewnętrzne, grzejniki	X	-	-	-	-	-	
5	Obudowy lamp ściennych i sufitowych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
6	Drzwi	-	-	2 razy w miesiącu	-	-	-	
7	Meble z zewnątrz	X	-	-	-	-	-	
8	Kosze na odpady wraz z opróżnianiem	X	-	-	x	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
9	Szafki kuchenne, stoły, blaty, lodówki, kuchenki mikrofalowe, zlewozmywaki	-	X	i w razie potrzeb	-	x	-	
10	Lodówki – mycie wewnątrz	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	
11	Lodówki – mycie z zewnątrz	X	-	-	X	-	-	-
12	Lampy - obudowy	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
13	Podajniki na ręczniki do rąk, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne	x	-	i przed każdym napełnieniem	-	-	i przed każdym napełnieniem	
14	Czyszczenie luster	x	-	w razie potrzeb	-	-	-	

**POMIESZCZENIA GOSPODARCZE + SZATNIE - KATEGORIA POMIESZCZENIA – VI**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Podłoga	-	X	i w razie potrzeb	-	X	i w razie zabrudzenia	
2	Ściany, lustra	X	-	i w razie potrzeb	X	-	i w razie zabrudzenia	
3	Umywalki, baterie kranowe, kratki ściekowe	-	X	i w razie potrzeb	-	X	i w razie zabrudzenia	

4	Drzwi, grzejniki	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	
5	Sedesy, wanny, kabiny prysznicowe	-	X	i w razie potrzeb	-	X	i w razie zabrudzenia	
6	Okna, Ramy okienne, parapety zewnętrzne	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
7	Parapety wewnętrzne, dozowniki, podajniki	X	-	-	X	-	-	
8	Kosze na odpady	X	-	-	X	-	-	
9	Opróżnianie koszy na odpady	X	-	-	X	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
10	Obudowa lamp sufitowych i przyściennych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
11	Półki, regały, szafy	-	-	1 raz w tygodniu i w razie zabrudzenia	-	-	1 raz w tygodniu i w razie zabrudzenia	

**POMIESZCZENIA ADMINISTRACYJNE – KATEGORIA POMIESZCZENIA VII**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Podłogi	X	-	-	-	-	-	
2	Meble biurowe, telefony	X	-	-	-	-	-	
3	Drzwi,	-	-	1 na tydzień				
4	osłony oświetleniowe, kaloryfery, biurka, parapety wewnętrzne	X	-		-	-	-	
5	Okna, ramy okienne, parapety i zewnętrzne	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
6	Żaluzje	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
7	Dozowniki na mydło i papier	x	-	-	-	-	-	
8	Kosze na odpady	x	-	-	X	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
9	Opróżnianie koszy na odpady	x	-	-	X	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem

**GABINETY LEKARSKIE (POZ + SPECJALISTYKA + PORADNIA REHABILITACJI) – KATEGORIA POMIESZCZENIA VIII**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Podłoga	-	X	w razie potrzeb	X	-	w razie potrzeb	
2	Ściany, glazura, drzwi, kratki wentylacyjne	-	-	1 raz w tygodniu i w razie potrzeb	-	-	1 raz w tygodniu i w razie potrzeb	
3	Umywalki, zlewy, baterie kranowe, glazura wokół umywalek	-	X	w razie potrzeb	X	-	codziennie	
4	Okna, żaluzje, ramy okienne, parapety zewnętrzne	-	-	1 raz na miesiąc	-	-	-	
5	Parapety wewnętrzne	X	-	-	-	-	w razie potrzeb	
6	Grzejniki	-	-	1 raz na tydzień	-	-	-	
7	Szafy lekarskie - powierzchnie zewnętrzne	X	-	-	-	-	w razie potrzeb	
8	Meble - powierzchnie zewnętrzne	X	-	-	-	-	w razie potrzeb	
9	Kosze na odpady	X	-	-	X	-	w razie potrzeb	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
10	Obudowa lamp sufitowych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
11	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	palnik przecierany preparatem alkoholowym
12	Kozetki lekarskie, stoły zabiegowe, stoliki zabiegowe, fotele ginekologiczne	X	-	w razie potrzeb	X	-	codziennie	
13	Podajniki do ręczników, dozowniki na mydło i płyny dezynfekcyjne do rąk	X	-	i przed każdym napełnieniem	X	-	i przed każdym napełnieniem	
14	Gruntowne sprzątanie	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	1 raz w miesiącu	

**INNE POMIESZCZENIA – ARCHIWUM, KOTŁOWNIE, SERWEROWNIE, MAGAZYNY, MAGAZYNY BIELIZNY CZYTEJ I BRUDNEJ – KATEGORIA POMIESZCZENIA IX**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Podłoga	X	-		X	-	1 raz w tygodniu	
2	Ściany, glazura, drzwi, kratki wentylacyjne	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	w razie potrzeb	
3	Umywalki, zlewy, baterie kranowe, glazura wokół umywalk	X	-	w razie potrzeb	X	-	w razie potrzeb	
4	Okna, żaluzje, ramy okienne, parapety wewnętrzne	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	w razie potrzeb
5	Obudowa lamp sufitowych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
6	Lampy bakteriobójcze	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	żarnik przecierany preparatem alkoholowym
7	Kaloryfery	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	-	
8	Kosze na odpady	X	-	w razie potrzeb	X	-	w razie potrzeb	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
9	Podajniki na ręczniki i dozowniki na mydło i preparaty dezynfekcyjne do rąk	X	-	i przed każdym napełnieniem	X	-	i przed każdym napełnieniem	
10	Głębokie sprzątanie	-	-	1 raz na kwartał	-	-	1 raz na kwartał	

**POMIESZCZENIE NA ODPADY MEDYCZNE – KATEGORIA POMIESZCZENIA X**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Podłoga	X	-	w razie zabrudzenia	X	-	w razie zabrudzenia	
2	Ściany, glazura	X	-	-	X	-	-	
3	Drzwi, parapety, grzejniki, kratki wentylacyjne	-	-	1 raz w tygodniu w razie potrzeb	-	-	1 raz w tygodniu w razie potrzeb	



4	Umywalki, zlewy, baterie kranowe	X	-	-	X	-	-	
5	Lodówki – mycie z zewnątrz	X	-	-	X	-	-	
6	Lodówki – mycie wewnątrz	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	
7	Okna i ramy okienne	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
8	Obudowa lamp sufitowych i ściennych	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
9	Kosze na odpady	X	-	-	X	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
10	Opróżnianie kosza na odpady	X	-	-	X	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
11	Żaluzje	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
12	Dozowniki do środków dezynfekcyjnych do rąk i mydła, podajniki do papieru	X	-	i przed każdym napełnieniem	X	-	i przed każdym napełnieniem	

**GABINETY FIZJOTERAPII – KATEGORIA POMIESZCZENIA XI**

Lp.	Powierzchnia i wyposażenie	Mycie			Dezynfekcja			Uwagi
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość	
1	Podłoga	-	X	-	-	-	-	

2	Urządzenia rehabilitacyjne na salach ćwiczeń: (materace, drabinki, rowery, bieżnie rehabilitacyjne, piłki, poduszki sensomotoryczne, kijki, lustra, kabina UGUL itp.) W gabinetach fizykoterapii, kinezyterapii i masażu kozetki lekarskie i stoły rehabilitacyjne, stoliki do sprzętu. WODOLECZNICTWO zewnętrzna powierzchnia wanien do masażu wirowego 1x dziennie.	X	-	-	X	-	-	
3	Meble - powierzchnie zewnętrzne, telefony.	X	-	-	X	-	-	
4	Parapety wewnętrzne	X	-	-	-	-	-	
5	Ściany, grzejniki, parapety zewnętrzne	-	-	1 raz w tygodniu	-	-	1 raz w tygodniu	
6	osłony lamp syfitych i ściennych			1 raz w miesiącu				
7	Drzwi, klamki, lustra,	-	-	1 raz w miesiącu	X	-	-	
8	Sprzęt biurowy (biurka, szafy, krzesła itp.)	X	-	-	-	-	-	
9	Kosze na odpady	X	-	-	x	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
10	Opróżnianie kosza na odpady	X	-	-	-	-	-	zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem
11	Dozowniki do środków dezynfekujących do rąk i mydła, podajniki do papieru	X	-	i przed każdym napełnieniem	x	-	i przed każdym napełnieniem	
12	Umywalki, baterie kranowe, glazura wokół umywalki, lustra	X	-	-	x	-	-	

13	Żaluzje	-	-	1 raz w miesiącu	-	-	-	
14	Okna, ramy okien, parapety zewnętrzne	-	-	1 raz na kwartał	-	-	-	
15	Kratki wentylacyjne			1 raz na miesiąc				

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**