**Częstotliwość wykonywania prac objętych zamówieniem w terminalu obsługi pasażerów na Zintegrowanym Centrum Przesiadkowym im. Sławomira Pajora**

**w Stargardzie przy ulicy Towarowej 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.**  | **Rodzaj czynności** | **Częstotliwość wykonywania**  |
|  |  | **wg potrzeb** | **dziennie** | **1 x w tygodniu** | **1 x w miesiącu**  | **1 x na kwartał**  | **w roku** | **uwagi**  |
| **I.** | **Pomieszczenia biurowe**  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1. | zamiatanie i przecieranie na mokro twardych powierzchni podłogowych  |   | 1 x |   |   |   |   |   |
| 2. | czyszczenie powierzchni mebli, lamp biurowych |   | 1 x |   |   |   |   |   |
| 3. | mycie grzejników  |   |   |   | x |  |   |   |
| 4. | mycie drzwi i listew  |   |   | x |   |   |   |   |
| 5. | odkurzanie mebli tapicerowanych, usuwanie kurzu z kratek wentylacyjnych i listew  |   | 1 x |  |   |   |   |   |
| 6. | wynoszenie śmieci, mycie koszy, wymiana worków |   | 1 x |   |   |   |   |   |
| 7. | czyszczenie mebli środkami konserwującymi - emulsją  |   |   |  |   | x |   |   |
| 8. | mycie okien wraz z ramami |   |   |   |  |   | 3 x |  5) |
| 11. | utrzymanie w czystości oraz odpowiednim stanie higieniczno-sanitarnym wyposażenia AGD (lodówki, czajniki , itp.) | x |   |   |   |   |   |   |
| 12. | usuwanie pajęczyn  | x |   |   |   |   |   |   |
| **II.** | **Korytarze i schody**  |   |   |   |   |   |   |   |
| 1. | zamiatanie, odkurzanie, zmywanie konserwacja, powierzchni podłogowych i schodów  |  |  2 x kwiecień-wrzesień3)4 x październik-marzec4) |  |  |  |  |  |
| 2. | czyszczenie balustrad, parapetów, cokolików |   | 1 x |   |   |   |   |   |
| 3. | czyszczenie gablot, listew osłonowych, drzwi  |   |  |  x |   |  |   |   |
| 4. | usuwanie pajęczyn  | x |   |  |   |   |   |   |
| 5. | mycie okien  |   |   |   |   |   | 3 x |   5) |
| 6. | pranie tapicerki |  |  |  |  |  | 4 x |  |
| 7. | opróżnianie koszy i wymiana worków na śmieci  | x |  |   |   |   |   |   |
| 8. | mechaniczne doczyszczanie podłóg |   |   |   |   |   | 4 x |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.**  | **Rodzaj czynności** | **Częstotliwość wykonywania**  |
|  |  | **wg potrzeb** | **dziennie** | **1 x w tygodniu** | **1 x w miesiącu**  | **1 x na kwartał**  | **w roku** | **uwagi**  |
| **III.** | **Pomieszczenia sanitarne** |   |   |   |   |   |   |   |
| 1. | mycie i dezynfekcja urządzeń sanitarnych |  | 4 x |  |  |  |  | **1)** |
| 2. | mycie powierzchni posadzek,  |   | 4 x |   |   |   |   | **2)** |
| 3. | opróżnianie pojemników na śmieci , wymiana worków  | x |  |  |   |   |   |   |
| 4. | mycie ścian, glazury, luster, drzwi, | x |  |   |   |   |   |   |
| 5. | mycie okien  |  |   |   |   |   | 3 x  |  5) |
| 6. | uzupełnianie mydła w płynie, ręczników papierowych , papieru toaletowego, zawieszanie kostek zapachowych | x |   |   |   |   |   |   |
| 7. | mycie drzwi , usuwanie pajęczyn, czyszczenie kratek wentylacyjnych  | x |   |   |   |   |   |   |
| 8. | mechaniczne doczyszczanie podłóg |  |  |  |  |  | 4 x |  |

1. W dniach od poniedziałku do piątku cztery razy w ciągu dnia o godzinie 8, 11, 13 i 16.

W soboty, niedziele i święta dwa razy w ciągu dnia o godzinie 8 i 15.

1. W dniach od poniedziałku do piątku cztery razy w ciągu dnia o godzinie 8, 11, 13 i 16.

W soboty, niedziele i święta dwa razy w ciągu dnia o godzinie 8 i 15.

1. W dniach od poniedziałku do piątku dwa razy w ciągu dnia o godzinie 7 i 14.

W soboty, niedziele i święta dwa razy w ciągu dnia o godzinie 9 i 14.

1. W dniach od poniedziałku do piątku cztery razy w ciągu dnia o godzinie 7, 10, 14 i 17.

W soboty, niedziele i święta dwa razy w ciągu dnia o godzinie 9 i 14.

1. Powierzchnia okien parter dla wszystkich pomieszczeń– 27,5m2

Powierzchnia okien piętro dla wszystkich pomieszczeń – 32m2