

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – styczeń 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku		
4	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
5	usuwanie nadmiaru śniegu z zewnętrznych ciągów komunikacyjnych, niwelowanie oblodzenia ciągów komunikacyjnych (sól, piasek) – codziennie przed otwarciem przychodni, a w razie konieczności nawet kilka razy w ciągu dnia		
6	usuwanie sopli z zadaszeń na bieżąco – w zależności od potrzeb		
7	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
8	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – luty 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku		
4	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
5	usuwanie nadmiaru śniegu z zewnętrznych ciągów komunikacyjnych, niwelowanie oblodzenia ciągów komunikacyjnych (sól, piasek) – codziennie przed otwarciem przychodni, a w razie konieczności nawet kilka razy w ciągu dnia		
6	usuwanie sopli z zadaszeń na bieżąco – w zależności od potrzeb		
7	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
8	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – marzec 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	mycie wszystkich okien w całym obiekcie		
4	mechaniczne doczyszczanie podłóg (także wykładzin dywanowych) w całym obiekcie		
5	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku		
6	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
7	usuwanie nadmiaru śniegu z zewnętrznych ciągów komunikacyjnych i niwelowanie oblodzenia ciągów komunikacyjnych (sól, piasek) – codziennie przed otwarciem przychodni, a w razie konieczności nawet kilka razy w ciągu dnia		
8	usuwanie sopli z zadaszeń na bieżąco – w zależności od potrzeb		
9	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
10	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – kwiecień 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku		
4	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
5	usuwanie nadmiaru śniegu z zewnętrznych ciągów komunikacyjnych, niwelowanie oblodzenia ciągów komunikacyjnych (sól, piasek) – codziennie przed otwarciem przychodni, a w razie konieczności nawet kilka razy w ciągu dnia		
6	usuwanie sopli z zadaszeń na bieżąco – w zależności od potrzeb		
7	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
8	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – maj 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku		
4	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
6	koszenie trawnika (2 x w miesiącu w odstępie ok. 2 tyg.) wraz z niezwłocznym wywiezieniem skoszonej trawy		
7	odchwaszczanie chodników		
8	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
9	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – czerwiec 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	mycie wszystkich okien w całym obiekcie		
4	mechaniczne doczyszczanie podłóg (także wykładzin dywanowych) w całym obiekcie		
5	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku		
6	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
7	koszenie trawnika 1 x w miesiącu wraz z niezwłocznym wywiezieniem skoszonej trawy (odstęp między poszczególnymi koszeniami nie mniejsze niż 21 dni)		
8	prycinanie żywopłotu wraz z niezwłocznym wywiezieniem powstałego odpadu – Przychodnia Rejonowa nr 2		
9	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
10	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – lipiec 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku		
4	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
5	koszenie trawnika 1 x w miesiącu wraz z niezwłocznym wywiezieniem skoszonej trawy (odstępny pomiędzy poszczególnymi koszeniami nie mniejsze niż 21 dni)		
6	odchwaszczanie chodników		
7	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
8	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – sierpień 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku		
4	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
5	koszenie trawnika 1 x w miesiącu wraz z niezwłocznym wywiezieniem skoszonej trawy (odstępny pomiędzy poszczególnymi koszeniami nie mniejsze niż 21 dni)		
6	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
7	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)



.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – wrzesień 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	mycie wszystkich okien w całym obiekcie		
4	mechaniczne doczyszczanie podłóg (także wykładzin dywanowych) w całym obiekcie		
5	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku, usuwanie opadniętych liści wraz z niezwłocznym ich wywiezieniem		
6	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
7	koszenie trawnika 1 x w miesiącu wraz z niezwłocznym wywiezieniem skoszonej trawy (odstępny pomiędzy poszczególnymi koszeniami nie mniejsze niż 21 dni)		
8	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
9	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – październik 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku, usuwanie opadniętych liści wraz z niezwłocznym ich wywiezieniem		
4	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
5	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
6	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – listopad 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku, usuwanie opadniętych liści wraz z niezwłocznym ich wywiezieniem		
4	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
5	usuwanie nadmiaru śniegu z zewnętrznych ciągów komunikacyjnych, codziennie przed otwarciem przychodni, a w razie konieczności nawet kilka razy w ciągu dnia, niwelowanie oblodzenia ciągów komunikacyjnych (sól, piasek)		
6	usuwanie sopli z zadaszeń na bieżąco – w zależności od potrzeb		
7	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
8	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)

.....  
(pieczęćka przychodni)

.....  
(data)

KARTA KONTROLNA  
usługa utrzymania czystości – grudzień 2017 r.

L.p.	Wyszczególnienie	Zrealizowano w całości*	
		tak	nie
1	codzienne czynności utrzymania czystości fizycznej i bakteriologicznej wewnątrz budynku		
2	na bieżąco uzupełnianie materiałów: mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, środki zapachowe do WC		
3	mycie wszystkich okien w całym obiekcie		
4	mechaniczne doczyszczanie podłóg (także wykładzin dywanowych) w całym obiekcie		
5	codzienne zbieranie odpadów dookoła budynku		
6	zamiatanie chodników i dróg dojazdowych do budynku 2 x tydzień		
7	usuwanie nadmiaru śniegu z zewnętrznych ciągów komunikacyjnych i niwelowanie oblodzenia ciągów komunikacyjnych (sól, piasek) – codziennie przed otwarciem przychodni, a w razie konieczności nawet kilka razy w ciągu dnia		
8	usuwanie sopli z zadaszeń na bieżąco – w zależności od potrzeb		
9	porządkowanie pomieszczenia na odpady komunalne wraz z jego dezynfekcją minimum 1 x miesiącu (za wyjątkiem Przychodni Rejonowej nr 2)		
10	uwagi:		

\* proszę zaznaczyć odpowiednio znakiem X

.....  
(podpis pielęgniarki koordynującej i nadzorującej)