**Przysucha: Świadczenie usług pralniczych z użyczeniem pościeli i bielizny szpitalnej dla SPZZOZ w Przysusze**  
**Numer ogłoszenia: 117806 - 2016; data zamieszczenia: 11.05.2016**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | zamówienia publicznego |
|  | zawarcia umowy ramowej |
|  | ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) |

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze , Aleja Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha, woj. mazowieckie, tel. 048 3833505, faks 048 3833504.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzzoz-przysucha.internetdsl.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świadczenie usług pralniczych z użyczeniem pościeli i bielizny szpitalnej dla SPZZOZ w Przysusze.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowej usługi w zakresie prania, prasowania, czyszczenia na sucho, dezynfekcji, wynajmu oraz transportu bielizny szpitalnej wraz z załadunkiem i rozładunkiem. Usługi wykonywane będą w pomieszczeniach oraz przy użyciu maszyn i środków piorących Wykonawcy; pralnia lub pralnie, w której(ych) wykonywane będą usługi winny, posiadać zezwolenie właściwego organu sanitarno-epidemiologicznego na pranie bielizny szpitalnej. Wykonawca zobowiązany jest do dezynfekcji chemiczno-termicznej oraz prania, rozumianych jako kompletny proces technologiczny obejmujący przygotowanie, pranie właściwe i obróbkę po praniu. Wykonanie usługi polegać będzie na: 1)Wynajmie bielizny szpitalnej posiadającej trwałe oznakowanie, 2) Odbiorze od Zamawiającego brudnej bielizny szpitalnej wynajmowanej i własnej oraz innego asortymentu do prania. 3)Czyszczeniu i praniu, 4)Suszeniu, 5)Maglowaniu i prasowaniu, 6)Segregowaniu, pakowaniu, 7)Wykonywaniu drobnych napraw: przyszywaniu guzików (wymiana lub uzupełnienie braków), troczków, zszywaniu, cerowaniu, naprawie lub wymianie zamków błyskawicznych, zatrzasków, itp.), 8)Stosowaniu technologii prania zgodnej z zaleceniem nadzoru sanitarno-epidemiologicznego w odniesieniu do poszczególnych jednostek organizacyjnych Zamawiającego 9)Dostarczaniu upranej bielizny szpitalnej wynajmowanej i własnej oraz innego asortymentu Zamawiającemu wraz z wniesieniem jej do wskazanego miejsca dwa razy w tygodniu w ustalone z Zamawiającym dni. Koszty transportu muszą być wliczone w cenę 1kg prania 10)Prowadzeniu dezynfekcji materacy, łóżek szpitalnych itp., w komorze dezynfekcyjnej,skuteczność procesu powinna być potwierdzona przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej 11)Wykonawca będzie prowadził monitoring czystości mikrobiologicznej w pralni realizującej zamówienie w ten sposób, że: a)będzie wykonywał badania czystości mikrobiologicznej bielizny czystej nie rzadziej niż raz w miesiącu, b)będzie wykonywał badania czystości mikrobiologicznej komory dezynfekcyjnej nie rzadziej niż jeden raz na trzy miesiące oraz badanie potwierdzające skuteczność procesu dezynfekcji nie rzadziej niż jeden raz na miesiąc, c)będzie wykonywał badania czystości mikrobiologicznej komory załadunkowej samochodu transportującego czystą bieliznę zamawiającego nie rzadziej niż jeden raz na miesiąc. 12)Środki piorące i dezynfekcyjne używane do wykonania zamówienia muszą posiadać atest PZH, 13)Użyczona pościel szpitalna musi posiadać gramaturę minimum 180 g/m2 i temperaturę prania od 45 do 950C oraz możliwość sterylizacji, 14)Użyczona pościel i bielizna szpitalna stanowi własność Wykonawcy a po skończonym okresie umowy przechodzi na własność Zamawiającego. 15)Wykaz użyczonego asortymentu stanowić będzie integralną część umowy na podstawie protokołu przekazania. 16)Użyczenie asortymentu określonego w niniejszej umowie nastąpi w ciągu maksymalnie 7 dni od daty obowiązywania umowy. 17)Usługi muszą być wykonywane z zachowaniem przepisów obowiązujących w ochronie zdrowia, a zwłaszcza z zachowaniem obowiązujących reżimów sanitarnych. 18) Za wykonanie usług zgodnie z wymaganiami Wykonawca ponosił będzie odpowiedzialność przed Zamawiającym oraz przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej. 19)Przewidywane miesięczne ilości prania: a)asortyment Zamawiającego - ok. 1300 kg, b)asortyment użyczony - ok. 100 kg. UWAGA Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się jakiekolwiek znaki towarowe, patent, czy pochodzenie - należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ i dopuszcza składanie ofert równoważnych o parametrach techniczno /eksploatacyjno/ użytkowych nie gorszych niż te, podane w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez Zamawiającego..

**II.1.5)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających** |

* **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 98.32.00.00-9, 98.31.10.00-6, 98.31.50.00-4, 50.83.00.00-2.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 36.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** nie dotyczy

**III.2) ZALICZKI**

**III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

* **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
* aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

* nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

* lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

**III.6) INNE DOKUMENTY**

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1)Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zezwalająca na prowadzenie działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia (świadczenia usług pralniczych) wraz z protokołem z ostatniej kontroli (maksymalnie 12 miesięcy przed terminem otwarcia ofert) pomieszczeń pralni, w której będzie realizowany przedmiot zamówienia wykonanej przez Stację Sanitarno Epidemiologiczną. 2)Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego( lub oświadczenie oferenta, że dostarczy Decyzję przed podpisaniem umowy) stwierdzającą przydatność środków transportu (jakie zostaną użyte przy realizacji zamówienia), pod względem wymagań sanitarnych do przewozu bielizny szpitalnej (co najmniej dwa samochody).Do w/w Decyzji należy dołączyć co najmniej jedno badanie czystości mikrobiologicznej komory załadunkowej samochodów transportujących czystą bieliznę z ostatnich 6 miesięcy wykonane przez Stację Sanitarno Epidemiologiczną. Wszystkie w/w dokumenty należy dostarczyć w oryginale lub kserokopię tych dokumentów z poświadczeniem za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę. Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego czy wybór Jego oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług składając wypełniony załącznik nr 4 do formularza oferty.

**III.7)**

**ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne** – należy przedłożyć oświadczenie wykonawcy o zatrudnianiu ponad 50% osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub w rozumieniu właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego – jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w tych państwach

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

* 1 - Cena - 90
* 2 - Termin płatności - 10

**IV.2.2)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna,** adres strony, na której będzie prowadzona: |

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.spzzoz-przysucha.internetdsl.pl  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, 26-400 Przysucha, Aleja Jana Pawła II 9A - Sekcja Organizacyjno - Gospodarcza.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 19.05.2016 godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, 26-400 Przysucha, Aleja Jana Pawła II 9A - Sekretariat Dyrektora.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** nie dotyczy.

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

Dyrektor SPZZOZ w Przysusze

lek. med. Grzegorz Dziekan