

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:2928-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Ostrzeszów: Usługi w zakresie sprzątnia i odkazania  
2021/S 002-002928**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: Al. Wolności 4

Miejscowość: Ostrzeszów

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Kod pocztowy: 63-500

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aneta Jokiel

E-mail: [przetargi@szpital.ostrzeszow.pl](mailto:przetargi@szpital.ostrzeszow.pl)

Tel.: +48 625032231

Faks: +48 625032280

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.ostrzeszow.pl](http://www.szpital.ostrzeszow.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Inna działalność: ochrona zdrowia

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Kompleksowe świadczenie usług sprzątnia dla OCZ w Ostrzeszowie – nr sprawy OCZ/ZP-9/2020

Numer referencyjny: OCZ/ZP-9/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

90900000 Usługi w zakresie sprzątnia i odkazania

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Kompleksowe świadczenie usług sprzątnięcia i dezynfekcji z zachowaniem norm sanitarno-epidemiologicznych: bloku operacyjnego, oddziałów szpitalnych, Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, zapewnienie transportu wewnętrznego, sprzątnięcie budynku administracji, oraz sprzątnięcie innych pomieszczeń zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kompleksowe świadczenie usług sprzątnięcia i dezynfekcji z zachowaniem norm sanitarno-epidemiologicznych: bloku operacyjnego, oddziałów szpitalnych, Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, zapewnienie transportu wewnętrznego, sprzątnięcie budynku administracji, oraz sprzątnięcie:

1. pomieszczeń nocnej i świątecznej pomocy;
  2. pracowni diagnostyki kardiologicznej;
  3. pracowni tomografii komputerowej, RTG;
  4. apteki;
  5. gabinetów fizjoterapii i rehabilitacji;
  6. centralnej sterylizatorni;
  7. szatni dla pacjentów oraz szatni dla personelu;
  8. ciągów komunikacyjnych, wiatrołapów;
  9. obsługa i utrzymanie w czystości pomieszczenia składowania odpadów medycznych;
  10. wejścia głównego do szpitala;
  11. profesjonalne doczyszczanie mechaniczne zabrudzonych powierzchni (posadzki, podłogi), w zależności od rodzaju powierzchni (płytki PCV, wykładzina typu Tarkett, lastryko);
  12. prowadzenie transportu wewnętrznego tj.:
    - transport brudnej bielizny (wcześniej odpowiednio zapakowanej i opisanej przez pracownika firmy) z oddziałów szpitalnych,
    - transport odpadów komunalnych do kontenera odpadów komunalnych,
    - transport odpadów medycznych (wcześniej odpowiednio oznakowanych przez do magazynu odpadów medycznych;
  13. utrzymanie w czystości windy transportowej i żywnościowej;
  14. przyjmowanie czystej bielizny przywożonej z pralni zewnętrznej i rozkładanie w szafach znajdujących się na oddziałach;
  15. pomieszczenia Pro Morte;
  16. w skład usługi sprzątnięcia nie wchodzi żadne czynności pomocnicze przy pacjencie.
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wyznacza termin wizji lokalnej na dni 13 stycznia 2020 r. do 15 stycznia 2020 r. w godz. 9.00–11.00 po wcześniejszym telefonicznym umówieniu się oraz zachowaniu reżimu sanitarnego.

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Wystarczającym będzie złożenie stosownego oświadczenia (JEDZ) przez Wykonawcę wraz z ofertą.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek ten będzie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada dokument potwierdzający, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 000 000,00 PLN brutto.

Zamawiający dokona oceny według formuły spełnia/nie spełnia.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 usługi porównywalnej z przedmiotem zamówienia, tj usługi sprzątnia dla szpitala o ilości 140 łóżek co najmniej.

Zamawiający dokona oceny według formuły spełnia / nie spełnia.

Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że minimum 1 osoba, która będzie bezpośrednio odpowiedzialna za kontrolę jakości oraz nadzór nad realizacją zadań określonych w SIWZ, posiada minimum roczne doświadczenie w zakresie czynności przy realizacji usług obejmujących kompleksowe sprzątnie w szpitalu o ilości 140 łóżek co najmniej, dostępną w godzinach 7.00–15.00.

Zamawiający dokona oceny według formuły spełnia / nie spełnia.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z projektem umowy – załącznik nr 2 do SIWZ.

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 05/02/2021

Czas lokalny: 11:30

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/02/2021

Czas lokalny: 12:00

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Link do otwarcia on-line: <https://www.youtube.com/channel/UCxZwSKUmtmFKm4kQcNhZzLg/featured>

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający żąda od Wykonawcy wniesienia wadium w wysokości 38 400 PLN.

Wadium musi być wniesione w jednej z niżej wymienionych form:

- a) pieniądzu – przelew na rachunek bankowy Zamawiającego, nr rachunku 30 1130 1088 0018 7967 1920 0006, na dowodzie wpłaty należy zaznaczyć: przetarg na kompleksowe świadczenie usług sprzątnia dla OCZ w Ostrzeszowie – numer sprawy OCZ-ZP-9/2020 oraz podać nr NIP;
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- c) gwarancjach bankowych;
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6vb ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

Szczegóły w SIWZ pkt J.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy oraz na podstawie art. 24 ust. 5:

— pkt 1, tj.:

w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego,

chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

— pkt 4, tj:

który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

— pkt 8, tj.:

który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

Zamawiający przy realizacji przedmiotu zamówienia stosownie do art. 29 ust. 3a ustawy Pzp, wymagał będzie zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2016 r. poz. 1666). Szczegóły w pkt A.16 SIWZ.

Wykonawca (przed podpisaniem umowy) do realizacji zamówienia przedstawi wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia, (wykaz stanowi załącznik nr 4 do umowy).

Wykonawca na etapie podpisania umowy dostarczy (najpóźniej na dzień przed podpisaniem umowy) pisemne opracowanie – technologię realizacji przedmiotu Zamówienia:

— harmonogram sprzątnia i plan higieny harmonogram sprzątnia i plan higieny szpitalnej jaki będzie realizowany u Zamawiającego,

— wykaz środków chemicznych i preparatów dezynfekcyjnych planowanych do zastosowania w celu realizacji przedmiotu zamówienia,

— wykaz planowanego do zastosowania sprzętu niezbędnego do realizacji przedmiotu zamówienia,

— system monitorowania jakości usług,

— zasady organizacji pracy,

— dostępność i zasady komunikowania się.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

##### VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
31/12/2020