LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	mariasak
NO_DOC_EXT:	2016-142034
SOFTWARE VERSION:	9.2.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	mariasak@szpital.oborniki.info
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.bip.szpital.oborniki.info
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystkości oraz transportu wewnętrznego dla SP ZOZ w Obornikach
Numer referencyjny: ZPU/08/16

II.1.2) **Główny kod CPV**

90910000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem niniejszego postępowania są usługi w zakresie kompleksowego utrzymania czystości wyznaczonych pomieszczeń w obiektach szpitalnych Zamawiającego o łącznej powierzchni Zadanie 1 – 5 018,06 m2(w tym Zadanie 1a – 4 501,45 m2 i zadanie nr 1b – 516,61 m2); Zadanie 2 – 804,32 m²; transportu wewnętrznego oraz zbieranie naczyń po posiłkach (śniadanie, obiad, kolacja) i transport brudnych naczyń do

kuchenek oddziałowych, usunięcie resztek pokonsumpcyjnych do wyznaczonego pojemnika i układanie naczyń do transporterów w celu przekazania firmie cateringowej.
Godziny zbierania naczyń:
- śniadanie 8:30 – 9: 00
- obiad 12:30-13:00
- kolacja i II kolacja 17:30 – 18:00
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera część III SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 1
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
90921000
85112000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2; 64-600 Oborniki

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie 1 = Zadanie 1a i 1b obejmuje wszystkie wymienione w Załączniku nr 3 do SIWZ Komórki Szpitala, z zastrzeżeniem, że Zamawiający przewiduje wyłączenie z zamówienia powierzchni obecnego Oddziału położniczo – ginekologicznego z pododdziałem neonatologicznym (powierzchnia: 516,61 m² – w formularzu cenowym zadanie 1b) mieszczącego się w Budynku „B" na pierwszym piętrze po zakończeniu prac modernizacyjnych w Budynku „A" Szpitala, gdzie zostanie przeniesiony oddział poł – gin z pododdz. neonatologicznym i zmieni się jego powierzchnia, która została ujęta w Zadaniu 2. Szacowany termin wykonywania usługi na powierzchni, która będzie podlegać wyłączeniu po modernizacji „Budynku A" to ok. 2 m-ce. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszego bądź późniejszego zakończenia obowiązywania usługi w Zadaniu 1b w związku z zakończeniem bądź wydłużeniem się prac w „Budynku A".
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w części III SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagany termin realizacji zamówienia wynosi:
1. Zadanie 1a: od dnia 01.01.2017r przez okres 24 m-cy.
Zadanie 1b: od dnia 01.01.2017r przez okres 2 m-cy, powierzchnia wyłączona z usługi w szacowanym terminie do dnia 01.03.2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 2
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
90921000
85112000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie 2 obejmuje powierzchnię po zmodernizowaniu Budynku „A" Szpitala, która obejmuje Oddział położniczo – ginekologiczny z pododdziałem neonatologicznym i zmodernizowany Blok operacyjny. Powierzchnie zostały podane w załączniku nr 3 do SIWZ. Przybliżony termin zakończenia prac remontowych to miesiąc luty 2017r, nie później niż do 28.02.2017r. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszego bądź późniejszego uruchomienia obowiązywania usługi w związku z wcześniejszym bądź późniejszym zakończeniem prac w „Budynku A", szacowany termin obowiązywania umowy to 22 m-ce. Szacowany termin obowiązywania Zadania 2 został podany w celu określenia jednego terminu zakończenia umowy dla Zadania 1 i 2.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera część III SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 22
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia wynosi:
Zadanie 2: przewidywany termin luty 2017r, szczegółowy opis zawiera część IV SIWZ.

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:
1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania;
2) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
3) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
4) W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, Wykonawca składa, stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy Pzp (w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, tj. informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp), oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowe oraz, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – zgodnie z załącznikiem nr 19 do SIWZ.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
1) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
2) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
3) informacje banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

4) dokument potwierdzający, ze Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego.
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
Wykonawca musi posiadać środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 200 000,00 zł oraz potwierdzenie, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na kwotę co najmniej 580 000,00 zł.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
1) wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – zgodnie z załącznikiem nr 14 do SIWZ;
2) wykaz osób (nadzór nad realizacją zadań określonych w SIWZ), które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności w niniejszym zamówieniu oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – zgodnie z załącznikiem nr 16 do SIWZ;
3) wykaz narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usługi w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami - wg załącznika nr 15 do SIWZ.
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
a) Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował (jest w trakcie realizacji), co najmniej 2 usług sprzątania w jednostkach ochrony zdrowia tj. Szpitale, przychodnie; o powierzchni min 5 000m2 nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż 12 m-cy oraz załączy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (np. Referencje, opinie itp) – spis wg załącznika nr 14 do SIWZ.
Uwaga!
W przypadku wykonywania i nie zakończenia jeszcze usługi Wykonawca zobowiązany jest podać wartość do momentu upływu terminu składania ofert, umowa została wykonana.
W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
b) Wykonawca wykaże, że w celu prowadzenia nadzoru nad realizacją zadań określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dysponuje minimum jedną osobą z wykształceniem medycznym lub innym (pokrewnym) i specjalistycznymi szkoleniami w zakresie przedmiotu zamówienia – spis wg załącznika nr 16 do SIWZ.
c) Wykonawca musi posiadać narzędzia i urządzenia techniczne niezbędne do realizacji zamówienia (minimum narzędzi i urządzeń określono w opisie przedmiotu zamówienia w części III SIWZ pkt. 8).

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Szczegółowe warunki zawarte są w części III SIWZ oraz załącznikach.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**
Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 12/12/2016
Czas lokalny: 10:00

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.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Oferta musi zachować ważność do: 09/02/2017

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 12/12/2016
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, Budynek F, wejście B, sala konferencyjna nr 17
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Wszyscy zaiunteresowani

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
Październik 2018

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

I. Inne wymagane dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:
1) Dokumenty dotyczące sposobu wykonania usługi:
a) Plan higieny dla sali chorych (projekt);
b) Wykaz środków czystości i dezynfekcyjnych przewidzianych do wykonania zamówienia (nazwa, stężenie, przeznaczenie);
2) Podpisany wzór umowy - załącznik nr 8 i 8.1 do SIWZ
3) Procedura/ instrukcja w zakresie systemu HACCP (zbieranie naczyń i przygotowanie do odbioru przez firmę cateringową)
4) Dokument - pozytywna opinia kliniczna JMiDz dla środka dezynfekcyjnego Incidin Plus.
5) Oświadczenie Wykonawcy, że pracownicy, którzy bezpośrednio będą wykonywać usługę utrzymania czystości oraz transportu wewnętrznego w Budynkach Zamawiającego, nie widnieją w Krajowym Rejestrze Karnym w okresie ostatnich 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
II. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM zawarte są w części IX SIWZ.
III. Do oferty należy dołączyć:
1) Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), który należy złożyć w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej.
2) Formularz oferty – załącznik nr 1 do SIWZ.
3) Formularz cenowy – załącznik nr 2 do SIWZ.
4) Dokument (np. zobowiązanie) innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji, o ile Wykonawca korzysta ze zdolności lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp.
5) Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
6) Dowód wniesienia wadium:
- w przypadku wniesienia wadium w postaci niepieniężnej, należy dołączyć do oferty kopię dokumentu, natomiast oryginał dokumentu złożyć w osobnej kopercie opisanej jak w rozdziale XI ust. 6 pkt b),
- w przypadku wniesienia wadium w postaci pieniężnej, zalecane jest dołączenie do oferty kopii potwierdzenia nadania przelewu do Zamawiającego.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych
ul. postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI ustawy Pzp – środki ochrony prawnej (art. 179-198 Pzp) oraz część XXII SIWZ.

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

04/11/2016