

Poland-Puszczykowo: Cleaning services

OJ S 54/2019 18/03/2019

Contract notice**Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego S.A.

Postal address: ul. Kraszewskiego 11

Town: Puszczykowo

NUTS code: PL418 Poznański

Postal code: 62-041

Country: Poland

Contact person: Robert Rosół

E-mail: przetargi@szpitalwpuszczykowie.com.pl

Telephone: +48 618984093

Fax: +48 618984056

Internet address(es):Main address: <http://szpitalwpuszczykowie.com.pl/>**I.3. Communication**The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://szpitalwpuszczykowie.ezamawiajacy.pl/>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via:

<https://szpitalwpuszczykowie.ezamawiajacy.pl/>

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Osoba prawna, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania czystości w obiektach Szpitala w Puszczykowie

Reference number: Szp.12/7/2019

II.1.2. Main CPV code

90910000 Cleaning services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania czystości w obiektach Szpitala w Puszczykowie. Zamawiający przewiduje zastosowanie prawa opcji polegającego na zwiększeniu zakresu usługi o dodatkowe budynki i pomieszczenia.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

90911000 Accommodation, building and window cleaning services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL418 Poznański

Main site or place of performance: Szpital w Puszczykowie im. prof. S. T. Dąbrowskiego S.A., adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania czystości w obiektach Szpitala w Puszczykowie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ (Opis przedmiotu zamówienia), Załączniku nr 2 do SIWZ (Wykaz powierzchni) oraz w Załączniku nr 3 do SIWZ (wzór umowy). Zamawiający wymaga, aby pracownicy fizyczni wykonujący czynności w zakresie realizacji zamówienia, zatrudnieni byli przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26.6.1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 917 ze zm.).

Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in days: 24

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Zamawiający przewiduje udzielenia zamówień polegających na powtórzeniu podobnych usług zgodnych z przedmiotem niniejszego zamówienia podstawowego związanych z udzieleniem zamówienia na kolejne 12 miesięcy. Warunkiem udzielenia zamówienia jest przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zamówienia z wolnej ręki.

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11.

Information about options

Options: yes

Description of options:

Zamawiający przewiduje zastosowanie prawa opcji polegającego na zwiększeniu zakresu usługi o dodatkowe budynki i pomieszczenia wskazane w Wykazie powierzchni (Załącznik nr 2 do SIWZ) oraz na zasadach określonych w w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do SIWZ) i wzorze umowy (Załącznik nr 3 do SIWZ).

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

1. Zamawiający umożliwi Wykonawcom dokonanie wizji lokalnej Szpitala i jego otoczenia - w terminach i na zasadach wskazanych w SIWZ.
2. Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie: 50 000,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. Wymagania dotyczące wadium zostały określone w SIWZ.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, które stanowi wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełniania warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu, w formie jednolitego dokumentu (JEDZ). JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z SIWZ. JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

1. Wykonawca powinien wykazać, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje, co najmniej dwie (2) usługi obejmujące sprzątanie obiektów szpitalnych przez okres co najmniej jednego (1) roku każda z nich i o powierzchni nie mniejszej niż 5 000 m² każda z nich.
2. Na potwierdzenie spełnienia warunku składa się 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 dostawy lub 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 albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu (wzór wykazu został określony w Załączniku nr 6 do SIWZ).

3. W sytuacji gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa powyżej, do oferty należy załączyć zobowiązania podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy zostały zawarte w SIWZ oraz w Załączniku nr 1 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia, Załączniku nr 2 do SIWZ – wykaz powierzchni i Załączniku nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 18/04/2019 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 16/06/2019

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 18/04/2019 Local time: 10:30

Place:

Szpital w Puszczykowie im. Prof. S.T. Dąbrowskiego S.A., adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, Sala Wykładowa, POLSKA

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

Ogłoszenie kolejnego postępowania planowane jest w 2021 roku.

VI.3. Additional information

1. Z udziału w postępowaniu zostanie wykluczony Wykonawca, w stosunku do którego zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.
2. Oświadczenia i dokumenty w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu: informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp; oświadczenie 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; oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast: informacji z Krajowego Rejestru Karnego – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 Pzp; odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
4. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.5. Date of dispatch of this notice

13/03/2019