

Poland-Zduńska Wola: Cleaning and sanitation services

OJ S 83/2018 28/04/2018

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

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.

National registration number: 000312515

Postal address: ul. Królewska 29

Town: Zduńska Wola

NUTS code: PL714 Sieradzki

Postal code: 98-220

Country: Poland

Contact person: Gabriela Kaczmarek

E-mail: zamowienia.publiczne@szpital-zdwola.info**Internet address(es):**Main address: www.szpital-zdwola.info**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.szpital-zdwola.info

Additional information can be obtained from the abovementioned address

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

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

Świadczenie usług w zakresie pracy niższego personelu, sprzątanie, dezynfekcja, transport wewnątrzszpitalny w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o.

Reference number: ZSP.ZP.261.5.2018

II.1.2. Main CPV code

90900000 Cleaning and sanitation services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest "Świadczenie usług w zakresie pracy niższego personelu, sprzątanie, dezynfekcja, transport wewnątrzszpitalny w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL71 Łódzkie

Main site or place of performance: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia.

Rozdział I - Wymagania ogólne.

I. Przedmiotem zamówienia jest "Świadczenie usług w zakresie pracy niższego personelu, sprzątanie, dezynfekcja, transport wewnątrzszpitalny w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o.". Zamawiający gwarantuje realizację zamówienia w następującym zakresie:

1. Utrzymanie higieny obejmujące:

- a. sprzątanie bieżące,
- b. sprzątanie po remontach
- c. dezynfekcje,
- d. sprzątanie generalne.

2. Transport wewnętrzny.

3. Usługi pomocy przy obsłudze pacjenta.

Wykonując w/w czynności należy przestrzegać zasad sanitarno-epidemiologicznych.

Wykonawca zapewni nadzór nad swoimi pracownikami, zobowiązując się do przestrzegania wszystkich obowiązujących przepisów w zakresie: BHP, ppoż, sanitarno-epidemiologicznych oraz przepisów i regulaminów obowiązujących w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym sp. z o.o..

II. Utrzymanie higieny czystości w systemie ciągłym tzn. przez całą dobę, nasilenie prac związanych ze sprzątaniem jest w godz. 6.00 - 22.00

III. Miejscem wykonywania usługi są:

1. Oddziały szpitalne wraz z całym zapleczem socjalno-gospodarczym i komunikacyjnym: oddział wewnętrzny, oddział rehabilitacyjny, oddział ginekologiczno-położniczy, oddział noworodkowy, oddział chirurgiczny, oddział paliatywny, oddział dziecięcy.

2. Bloki: porodowy, operacyjny

3. Apteka szpitalna.

4. Laboratorium szpitalne wraz z punktem pobieralni.

5. Pracownie diagnostyczne: RTG, USG, CT, Endoskopii, Echo serca.

6. Gabinety poradni specjalistycznych wraz z zapleczem, w tym poradnie w budynku przy ulicy Osmolińskiej 6.

7. Gabinety POZ Dorosłych i Dzieci oraz NPL.

8. Dział Rehabilitacji.

9. Dział Histopatologii.

10. Ratownictwo Medyczne.

11. Administracja, szatnie oraz Kaplica

IV. Godziny dostępności następujących pomieszczeń:

Lp Komórka organizacyjna Godziny dostępności Częstotliwość sprzątania.

1 Oddziały szpitalne, blok porodowy 6.00 - 22.00 7 x w tygodniu *

2 Blok operacyjny ** 6.00 - 20.00 5 x w tygodniu *

3 Izba przyjęć, POZ/NPL Całą dobę 7 x w tygodniu *

4 Pracownia RTG,
Dział Diagnostyki Laboratoryjnej,
Zespół Ratownictwa Medycznego 14.00 - 22.00 7 x w tygodniu *.

5 Dział Rehabilitacji 6.00-7.00
Po 18.00 6 x w tygodniu *.

6 Pracownie diagnostyczne,
Poradnie specjalistyczne,
Dział Histopatologii 14.00 - 22.00 5 x w tygodniu *.

7 Przychodnia specjalistyczna przy ulicy Osmolińskiej 16.00 - 20.00 5 x w tygodniu *

8 Apteka Szpitalna 8.00 - 15.00 5 x w tygodniu *

9 Budynek administracji, Kaplica 15.00 - 19.00 2 x w tygodniu *

5 x w tygodniu opróżnianie koszy oraz sprzątanie toalet

10 Szatnie (w zakresie obsługi oddziałów szpitalnych) 15.00 - 19.00 3 x w tygodniu *

* oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę poza harmonogramem prac, tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zamawiającego korzystający z danego pomieszczenia.

W pomieszczeniach określonych w poz. 3 - 7 godziny dostępności są uzależnione od ilości przyjęć pacjentów. Obsada stanowiskowa, w tych pomieszczeniach jest w gestii Wykonawcy. Zamawiający wskazuje godziny dostępności pomieszczeń oraz zakres szczegółowy czynności niezbędnych do wykonania w ramach przedmiotu zamówienia, a organizacja i zapewnienie odpowiedniej ilości personelu jest po stronie Wykonawcy.

W pomieszczenie pobieralni krwi/POZ dziecięcy należy wykonać usługę sprzątania 5 x w tygodniu po godzinie 9.00 i 18.00.

** na bloku operacyjnym dodatkowo należy przewidzieć wystąpienie konieczności gruntowego sprzątania po zabiegach nieplanowanych mogących mieć miejsce przez całą dobę (godziny dostępności dot. zabiegów planowanych).

Pełny opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku do niniejszej SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: kryterium jakości / Weighting: 20

Quality criterion - Name: metody kontroli / Weighting: 10

Price - Weighting: 70

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

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

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 40 000.00 PLN (słownie: czterdzieści tysięcy 00/100 PLN).

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:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Dokumenty wymagane na etapie składania wniosków: Jednolity europejski dokument zamówienia.

Należy przesłać w formie elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogicznie, dotyczy to podwykonawcy składającego JEDZ na podstawie art. 25a ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

UWAGA: Złożenie dokumentu na elektronicznym nośniku danych jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

JEDZ należy przesłać na adres email: jedz@szpital-zdwola.info.

Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: doc, docx, odt, PDF, rtf, xps – przy czym muszą one umożliwiać użycie kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może skorzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ (jak również skorzystać z formularza zamieszczonego jako załącznik do niniejszej SIWZ) i utworzenie dokumentu elektronicznego w szczególności w jednym z ww. formatów.

Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

Jednolity europejski dokument zamówienia.

Wykaz dostaw lub usług.

Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego.

Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS.

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego.

Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument.

Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp.

Dokument potwierdzający niezaleganie przez wykonawcę z opłacaniem podatków.

Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy.

Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Certyfikat potwierdzający zgodność z określonymi wymaganiami lub cechami.

Informacja wykonawcy o obowiązku podatkowym.

Oświadczenie o zatrudnianiu osób na podstawie umowy o pracę.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Jednolity europejski dokument zamówienia.

Należy przesłać w formie elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogicznie, dotyczy to podwykonawcy składającego JEDZ na podstawie art. 25a ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

UWAGA Złożenie dokumentu na elektronicznym nośniku danych jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

JEDZ należy przesłać na adres email: jedz@szpital-zdwola.info.

Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: doc, docx, odt, PDF, rtf, xps – przy czym muszą one umożliwiać użycie kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może skorzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ (jak również skorzystać z formularza zamieszczonego jako załącznik do niniejszej SIWZ) i utworzenie dokumentu elektronicznego w szczególności w jednym z ww. formatów.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. W ramach warunku

Wykonawca zobowiązany jest do wykazania w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, iż wykonał minimum trzy usługi kompleksowego utrzymania czystości, transportu wewnętrznego oraz czynności pomocniczych przy obsłudze pacjentów w placówkach służby zdrowia posiadających co najmniej sale operacyjne, pomieszczenia diagnostyki zabiegowej, oddziały szpitalne o powierzchni wewnętrznej użytkowej nie mniejszej niż 5 000 m² ilości łóżek nie mniejszej niż 150 i wartości co najmniej 1 000 000,00 zł brutto rocznie każda z nich. Przy usłudze nie zakończonej Zamawiający będzie uznawał usługi wykonane w wymaganej wartości do dnia składania ofert. Jednolity europejski dokument zamówienia.

Należy przesłać w formie elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających

potencjał składane na formularzu jedz powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogicznie, dotyczy to podwykonawcy składającego JEDZ na podstawie art. 25a ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

UWAGA Złożenie dokumentu na elektronicznym nośniku danych jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

JEDZ należy przesłać na adres email: jedz@szpital-zdwola.info.

Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: doc, docx, odt, PDF, rtf, xps – przy czym muszą one umożliwiać użycie kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może skorzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ (jak również skorzystać z formularza zamieszczonego jako załącznik do niniejszej SIWZ) i utworzenie dokumentu elektronicznego w szczególności w jednym z ww. formatów.

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: 07/06/2018 Local time: 09:00

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: 05/08/2018

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 07/06/2018 Local time: 09:15

Place:

Siedzibie Zamawiającego pokój nr 5, I piętro budynku administracyjnego zamawiającego.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

Pierwszy kwartał 2020 roku.

VI.3. Additional information

7.1. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt. 8.

14.1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 40 000.00 PLN (słownie: czterdzieści tysięcy 00/100 PLN).

Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą dokumentu JEDZ drogą elektroniczną, zgodnie z zapisami SIWZ.

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału oraz braku podstaw do wykluczenia Zamawiający wymaga: Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; Wykaz dostaw lub usług; Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego; Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS; Informacja z Krajowego Rejestru Karnego. Dla podmiotów zagranicznych- Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument; Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21; Dokument potwierdzający niezaleganie przez wykonawcę z opłacaniem podatków; Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów. Inne wymagane dokumenty - Informacja wykonawcy o obowiązku podatkowym - o ile dotyczy.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

Postal address: Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

Postal address: Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

27/04/2018