

Poland-Olsztyn: Cleaning services**OJ S 196/2023 11/10/2023****Contract award notice****Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

National registration number: PL622

Postal address: Al.Wojska Polskiego 37

Town: Olsztyn

NUTS code: PL622 Olsztyński

Postal code: 10-228

Country: Poland

Contact person: Kancelaria Doradztwo - Przetargi Sp. z o.o.

E-mail: KDP@poliklinika.net

Telephone: +48 732984517

Internet address(es):

Main address: https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn

Address of the buyer profile: https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn

I.4. Type of the contracting authority

Other type: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

Usługi kompleksowego sprzątania i czynności pomocnicze na rzecz pacjentów SP ZOZ

MSWiA z W-MCO w Olsztynie

Reference number: ZPZ-26/05/23

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 kompleksowego sprzątania w budynkach zamawiającego o łącznej powierzchni 25 456,82 m2 oraz czynności pomocnicze na rzecz pacjentów SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie. Szczegółowy zakres i sposób realizacji

zamówienia, w szczególności opis przedmiotu zamówienia, opis stref higienicznych, wykazy powierzchni, harmonogramy, charakterystyka środków myjących i dezynfekcyjnych, zasady nadzoru i kontroli, został opisany w załącznikach nr 1 – 7 do SWZ. Wykaz procedur, które obowiązują pracowników Wykonawcy zawiera załącznik nr 24 do SWZ. Zamawiający zaleca, ale nie wymaga, wykonania wizji lokalnej w pomieszczeniu, w którym realizowana będzie usługa stanowiąca przedmiot zamówienia. Zamawiający udostępni swoje obiekty przedstawicielom wykonawców po uprzednim zgłoszeniu, min. na dwa dni przed planowaną wizytą.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 12 902 800,32 PLN

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

90900000 Cleaning and sanitation services, 85140000 Miscellaneous health services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL622 Olsztyński

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kompleksowego sprzątnia w budynkach zamawiającego o łącznej powierzchni 25 456,82 m² oraz czynności pomocnicze na rzecz pacjentów SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie. Szczegółowy zakres i sposób realizacji zamówienia, w szczególności opis przedmiotu zamówienia, opis stref higienicznych, wykazy powierzchni, harmonogramy, charakterystyka środków myjących i dezynfekcyjnych, zasady nadzoru i kontroli, został opisany w zał. nr 1 – 7 do SWZ. Wykaz procedur, które obowiązują pracowników Wykonawcy zawiera zał. nr 24 do SWZ. Zamawiający zaleca, ale nie wymaga, wykonania wizji lokalnej w pomieszczeniu, w którym realizowana będzie usługa stanowiąca przedmiot zamówienia. Zamawiający udostępni swoje obiekty przedstawicielom wykonawców po uprzednim zgłoszeniu.

2. Zamawiający wymaga aby wykonawca przedłożył wraz z ofertą, następujące przedmiotowe środki dowodowe:

- 1) Dokument potwierdzający zadeklarowane w formularzu ofertowym Doświadczenie kierownika obiektu, taki jak kopia umowy o pracę, kopia świadectwa pracy, kopia umowy cywilno-prawnej;
- 2) Dokumenty potwierdzające zadeklarowane w formularzu ofertowym Doświadczenie brygadzystów, takie jak kopia umowy o pracę, kopia świadectwa pracy, kopia umowy cywilno-prawnej;
- 3) Plan higieny;
- 4) Wykaz preparatów do mycia i dezynfekcji, worków, papieru, ręczników i mopów przewidzianych do wykorzystania w ramach realizacji niniejszego zamówienia zgodny z wzorem z załącznika nr 14 do SWZ, spełniających wymogi SWZ, o których mowa w załączniku nr 4 do SWZ.

3. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie wykonawcę do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
4. Powyższego nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Doświadczenie kierownika obiektu / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Doświadczenie brygadzystów / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

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

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została zawarta w rozdziale 30 SWZ.

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.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2023/S 103-325124](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Title:

Usługi kompleksowego sprzątnia i czynności pomocnicze na rzecz pacjentów SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

22/09/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 3

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received by electronic means: 3

The contract has been awarded to a group of economic operators: yes

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Izan + Sp. z o.o.

National registration number: REGON: 005111980

Town: Kraków

NUTS code: PL213 Miasto Kraków

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Naprzód Hospital Sp. z o.o.

National registration number: REGON: 123118500

Town: Łódź

NUTS code: PL711 Miasto Łódź

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Naprzód Service Sp. z o.o.

National registration number: REGON 123118479

Town: Łódź

NUTS code: PL711 Miasto Łódź

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 11 798 562,86 PLN

Total value of the contract/lot: 12 902 800,32 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section VI: Complementary information**

VI.3. Additional information

1. Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: 117 985,63 zł (słownie: sto siedemnaście tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt pięć złotych, 63 /100).
2. Zamawiający zastosuje w niniejszym postępowaniu postanowienia art. 139 Pzp z wyłączeniem ust. 2 tego artykułu.
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się wykonawców, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 Pzp, w przypadkach określonych w art. 108 Pzp oraz w art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 Pzp.
4. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wykonawca składa oświadczenie o braku

podstaw do wykluczenia z postępowania oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w formie JEDZ.

5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego złoży w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 10 dni, następujące podmiotowe środki dowodowe potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania:

5.1. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 Pzp;

5.2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 Pzp;

5.3. zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 Pzp;

5.4. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp;

5.5. oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5, 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 Pzp;

5.6. oświadczenie wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w zakresie, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp.

5.7 oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833 /2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

5.8 Dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia za szkodę wynikłą z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, o sumie gwarancyjnej w wysokości co najmniej 6 000 000,00 zł.

5.9 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.

5.10 Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat kwalifikacji i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, w także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, zgodnie z wzorem, który stanowi załącznik nr 19 do SWZ;

5.11 Zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem spełniania przez wykonawcę norm zarządzania jakością w odniesieniu do usług utrzymania czystości i higieny szpitalnej.

6. Zasady składania podmiotowych środków dowodowych przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej określa rozdział 12 SWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1.

Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587777

Fax: +48 224587700

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów pzp.

Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo w formie pisemnej.

Odwołanie wnosi się w terminie:

- 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
- 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt.1.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

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

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 224587777

Fax: +48 224587700

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

06/10/2023

