

Poland-Koło: Cleaning services

OJ S 243/2022 16/12/2022

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole

National registration number: 6661889172

Postal address: ul. Ks.J.Poniatowskiego 25

Town: Koło

NUTS code: PL414 Koniński

Postal code: 62-600

Country: Poland

E-mail: iwona.klassura@spzozkolo.pl

Internet address(es):

Main address: <https://spzozkolo.pl/>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

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

Other type: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Kompleksowe Świadczenie usług w zakresie całodobowego utrzymania czystości w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kole

Reference number: SPZoz.DŚM-ZP.240.23.2022

II.1.2. Main CPV code

90910000 Cleaning services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe świadczenie usług w zakresie całodobowego utrzymania czystości w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kole. Szczegółowy zakres rzeczowy i ilościowy, metraż powierzchni, warunki wykonywania usług i częstotliwość ich wykonywania w poszczególnych rodzajach pomieszczeń zostały określone w załącznikach do swz - Opis przedmiotu zamówienia, wykaz pomieszczeń oraz projekcie umowy

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)

90911200 Building-cleaning services, 90900000 Cleaning and sanitation services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach w szczególności w opisie przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 12

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: yes

Description of options:

Zgodnie z art. 441 ustawy prawo zamówień publicznych Zamawiający zastrzega, że może skorzystać z prawa opcji. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wielkości powierzchni objętej usługą, o której mowa w niniejszym postępowaniu oraz zmiany zakresu oraz częstotliwości w zależności od aktualnych potrzeb oraz okoliczności w czasie trwania zawartej umowy w ramach niniejszego postępowania w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, jednakże maksymalna wartość zapotrzebowania na przedmiot zamówienia w trakcie trwania umowy będzie nie większa niż 10 % całkowitej wartości zawartej umowy w ramach niniejszego postępowania.

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

Wykonawca przystępując do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 48 000,00zł

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca spełni warunek udziału w niniejszym postępowaniu, jeżeli wykaże że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 000.000,00zł

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca spełni warunek udziału w niniejszym postępowaniu jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia jest krótszy - w tym okresie należycie wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również należycie wykonuje co najmniej jedną usługę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia w obiektach służby zdrowia, w zakresie sprzątania, które wykonywane były w sposób ciągły przez okres co najmniej 12 m-cy na kwotę brutto minimum 1 000 000,00 zł.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy, zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian określone zostały w załączniku do SWZ - projekt 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: 16/01/2023 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.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 16/01/2023 Local time: 10:30

Place:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez użycie mechanizmu do odszyfrowania ofert dostępnego na miniPortalu w zakładce Deszyfrowanie. Zgodnie z art.222 ust. 5 Zamawiający niezwłocznie po otwarciu udostępni na stronie internetowej informacje o ofertach złożonych w postępowaniu - nazwach wykonawców, cenach lub kosztach podanych w ofertach

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

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

Telephone: +48 224587800

Fax: +48 224587803

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

12/12/2022