

530560-2025 - Procedura konkurencyjna

Polska – Usługi prania i czyszczenia na sucho – Usługa pralnicza na bazie pralni Wykonawcy
OJ S 154/2025 13/08/2025
Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Usługi

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie

E-mail: zamowienia@spzoz-zalesie.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Usługa pralnicza na bazie pralni Wykonawcy

Opis: 1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa pralnicza na bazie pralni Wykonawcy, polegająca na praniu wodnym i chemicznym bielizny szpitalnej, obejmującej w szczególności: bieliznę pościelową (prześcieradła, poszwy, poszewki, pokrowce na materace, poduszki), odzież pacjentów, odzież roboczą i ochronną, fartuchy, ręczniki, piżamy, materace, koce, worki, końcówki mopów oraz inną bieliznę szpitalną, z pełnym wykończeniem, tj. suszeniem, krochmaleniem, maglowaniem, prasowaniem, wykonywaniem drobnych napraw krawieckich, odkażaniem – zgodnie ze szczegółowym wykazem bielizny szpitalnej stanowiącym załącznik nr 1 do projektu umowy – załącznik nr 2 do SWZ. 2. Usługa, o której mowa w ust. 1 tego Rozdziału obejmuje także transport, załadunek, rozładunek bezpośrednio do punktu odbioru i wydawania bielizny szpitalnej, o którym mowa w ust. 3 tego Rozdziału. 3. Punkt odbioru i wydawania bielizny szpitalnej, o którym mowa w ust. 3 tego Rozdziału znajduje się na terenie Wojewódzkiego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie, adres: ul. Zalesie 1, kod: 09-500, miejscowość: Gostynin. 4. Strony niniejszego zamówienia zgodnie ustalają, iż Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi na rzecz poniżej wymienionych komórek organizacyjnych i oddziałów szpitalnych, tj.: 1) Izba Przyjęć (Pawilon nr 1); 2) Zarząd ogólny (Pawilon nr 1); 3) Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej – RP – (Pawilon nr 1); 4) Dział Farmacji Szpitalnej/ Apteka – (Pawilon nr 4); 5) Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej – (Pawilon nr 1); 6) Zakład Opiekuńczo Leczniczy – ZOL – (Pawilon nr 2); 7) Oddział Rehabilitacji Neurologicznej – RN – (Pawilon nr 3); 8) Oddział Psychiatryczny III – (Pawilon nr 3); 9) Oddział Psychogeriatry – PG – (Pawilon nr 6); 10) Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu – COTUA – (Pawilon nr 6); 11) Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych – OLAZA – (Pawilon nr 6); 12) Pododdział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych – (Pawilon nr 6); 13) Oddział Psychiatryczny V – (Pawilon nr 7); 14) Oddział Psychiatryczny VI – (Pawilon nr 7); 15) Poradnia Psychologiczna dla dzieci i młodzieży – (Pawilon nr 4); 16) Poradnia Zdrowia Psychicznego dla dzieci – (Pawilon nr 4); 17) Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia – (Pawilon nr 4). 5. Usługa winna być świadczona zgodnie z obowiązującymi wymogami sanitarno – epidemiologicznymi dla procesów dezynfekcji i prania w zależności od asortymentu bielizny oraz technologią i

warunkami obowiązującymi w podmiotach leczniczych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 27 kwietnia 2000 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w pralniach i farbiarniach (Dz. U. z 2000 r., Nr 40, poz. 469), ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2024 poz. 924 z późn. zm.), ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416), oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. nr 169 poz. 1650 z późn. zm.), oraz zobowiązuje się bezwzględnie przestrzegać zarządzeń i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego w zakresie właściwej realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia. 6. Szacunkowa ilość białizny szpitalnej oddanej do prania w okresie trwania umowy, tj.: przez okres 12 miesięcy wyniesie min. 80 000 kg, z zastrzeżeniem, iż faktyczny zakres usługi, o której mowa w tym Rozdziale uzależniony będzie od potrzeb Zamawiającego, w zależności od ilości hospitalizowanych pacjentów. 7. Faktyczne ilości oddanej białizny szpitalnej ze wskazaniem asortymentu oraz ogólnej wagi określone będą na druku zbiorczym oddanej i wydanej białizny szpitalnej, stanowiącym załącznik nr 2 do projektu umowy. Identyfikator procedury: 22db402e-bd92-4d5d-8d63-d743049a6b33 Wewnętrzny identyfikator: SZP.26.7.2025.PN.MJ.PG Rodzaj procedury: Otwarta Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 98310000 Usługi prania i czyszczenia na sucho

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 98315000 Usługi prasowania, 98311000 Usługi odbierania prania

2.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Płocki (PL923)

Kraj: Polska

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: ROZDZIAŁ XXIV. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY 1. Strony zgodnie postanawiają, iż wynagrodzenie ulegnie zmianie w przypadku: 1) zmiany stawki podatku od towarów i usług VAT, z zastrzeżeniem, iż cena netto nie ulegnie zmianie, a cena brutto zmieni się w wysokości i terminie wynikającym z aktu prawnego wprowadzającego nową stawkę, wtedy wynagrodzenie brutto odpowiednio ulegnie zmianie, 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, (Dz. U. z 2024 r. poz. 1773), 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, 4) zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 427). 2. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 1 tego Rozdziału. 3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2 tego Rozdziału, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającego ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących usługę do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia. 4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3 i 4 tego Rozdziału

wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących usługę na rzecz Zamawiającego. 5. Z wyłączeniem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 tego Rozdziału. Wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia wymaga uprzednio złożenia przez Wykonawcę oświadczenia o wysokości dodatkowych kosztów wynikających z wprowadzeniem zmian, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3 tego Rozdziału, z wyłączeniem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 tego Rozdziału. 6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian organizacyjno – technicznych oferowanego sposobu prania jak też zmian godzin dostarczania i odbioru bielizny szpitalnej.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

art. 132 u Pzp

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Powody wykluczenia źródła: Dokumenty zamówienia

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Usługa pralnicza na bazie pralni Wykonawcy

Opis: 1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa pralnicza na bazie pralni Wykonawcy, polegająca na praniu wodnym i chemicznym bielizny szpitalnej, obejmującej w szczególności: bieliznę pościelową (prześcieradła, poszwy, poszewki, pokrowce na materace, poduszki), odzież pacjentów, odzież roboczą i ochronną, fartuchy, ręczniki, piżamy, materace, koce, worki, końcówki mopów oraz inną bieliznę szpitalną, z pełnym wykończeniem, tj. suszeniem, krochmaleniem, maglowaniem, prasowaniem, wykonywaniem drobnych napraw krawieckich, odkażaniem – zgodnie ze szczegółowym wykazem bielizny szpitalnej stanowiącym załącznik nr 1 do projektu umowy – załącznik nr 2 do SWZ. 2. Usługa, o której mowa w ust. 1 tego Rozdziału obejmuje także transport, załadunek, rozładunek bezpośrednio do punktu odbioru i wydawania bielizny szpitalnej, o którym mowa w ust. 3 tego Rozdziału. 3. Punkt odbioru i wydawania bielizny szpitalnej, o którym mowa w ust. 3 tego Rozdziału znajduje się na terenie Wojewódzkiego Samodzielного Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie, adres: ul. Zalesie 1, kod: 09-500, miejscowość: Gostynin. 4. Strony niniejszego zamówienia zgodnie ustalają, iż Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi na rzecz poniżej wymienionych komórek organizacyjnych i oddziałów szpitalnych, tj.: 1) Izba Przyjęć (Pawilon nr 1); 2) Zarząd ogólny (Pawilon nr 1); 3) Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej – RP – (Pawilon nr 1); 4) Dział Farmacji Szpitalnej/ Apteka – (Pawilon nr 4); 5) Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej – (Pawilon nr 1); 6) Zakład Opiekuńczo Leczniczy – ZOL – (Pawilon nr 2); 7) Oddział Rehabilitacji Neurologicznej – RN – (Pawilon nr 3); 8) Oddział Psychiatryczny III – (Pawilon nr 3); 9) Oddział Psychogeriatry – PG – (Pawilon nr 6); 10) Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu – COTUA – (Pawilon nr 6); 11) Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych – OLAZA – (Pawilon nr 6); 12) Pododdział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych – (Pawilon nr 6); 13) Oddział Psychiatryczny V – (Pawilon nr 7); 14) Oddział Psychiatryczny VI – (Pawilon nr 7); 15) Poradnia Psychologiczna dla dzieci i młodzieży – (Pawilon nr 4); 16) Poradnia Zdrowia Psychicznego dla dzieci – (Pawilon nr 4); 17) Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia – (Pawilon nr 4). 5. Usługa winna być świadczona zgodnie z obowiązującymi wymogami sanitarno – epidemiologicznymi dla procesów dezynfekcji i prania w zależności od asortymentu bielizny oraz technologią i

warunkami obowiązującymi w podmiotach leczniczych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 27 kwietnia 2000 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w pralniach i farbiarniach (Dz. U. z 2000 r., Nr 40, poz. 469), ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2024 poz. 924 z późn. zm.), ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416), oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. nr 169 poz. 1650 z późn. zm.), oraz zobowiązuje się bezwzględnie przestrzegać zarządzeń i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego w zakresie właściwej realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia. 6. Szacunkowa ilość białizny szpitalnej oddanej do prania w okresie trwania umowy, tj.: przez okres 12 miesięcy wyniesie min. 80 000 kg, z zastrzeżeniem, iż faktyczny zakres usługi, o której mowa w tym Rozdziale uzależniony będzie od potrzeb Zamawiającego, w zależności od ilości hospitalizowanych pacjentów. 7. Faktyczne ilości oddanej białizny szpitalnej ze wskazaniem asortymentu oraz ogólnej wagi określone będą na druku zbiorczym oddanej i wydanej białizny szpitalnej, stanowiącym załącznik nr 2 do projektu umowy.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 98310000 Usługi prania i czyszczenia na sucho

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 98315000 Usługi prasowania, 98310000 Usługi prania i czyszczenia na sucho

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Płocki (PL923)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 17/11/2025

Data zakończenia trwania: 30/11/2026

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

Informacje dodatkowe: VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW. 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX niniejszej SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu. 2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące: 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. 2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że: - posiada odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem. 3) sytuacji ekonomicznej i finansowej: Zamawiający uzna

warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że: - posiada dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem niniejszego zamówienia. Suma gwarancyjna na jedno zdarzenie nie może być mniejsza niż: 400 000 PLN 4) zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że: - wykonał lub wykonuje co najmniej jedną główną usługę polegającą na wykonywaniu usług pralniczych przez okres co najmniej 12 miesięcy na sumę nie mniejszą niż 350 000 PLN brutto o charakterze związanym z przedmiotem niniejszego zamówienia w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi: - wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację do dysponowania tymi osobami. - oświadczenie, że Wykonawca posiada agregat do czyszczenia chemicznego oraz komorę do dezynfekcji materaców, koców, poduszek i kołder. Komora i agregat znajdują się w miejscu świadczenia usługi pralniczej, o której mowa w Rozdziale VI niniejszej SWZ (załącznik nr 11 do SWZ). - oświadczenie, że pralnia Wykonawcy, w której świadczona będzie usługa pralnicza, o której mowa w Rozdziale VI niniejszej SWZ, posiada funkcjonujący system RFID HF, w tym odpowiednie urządzenie, oprogramowanie i doświadczenie umożliwiające identyfikację i ewidencję bielizny szpitalnej Zamawiającego (załącznik nr 14 do SWZ). Ocena spełniania wyżej opisanych warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o dokumenty określone w Rozdziale XIV niniejszej specyfikacji „INFORMACJA O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH: jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy” metodą warunku granicznego – spełnia/nie spełnia.

ROZDZIAŁ XIV. INFORMACJA O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH: jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy – dokumenty składane razem z ofertą. Wypełniony i złożony w formie elektronicznej opatrzone podpisem elektronicznym Formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 1 do SWZ /załącznik nr 1 do umowy; Podp. kwalif. podp. elektr. przez Wykon. projekt umowy – załącznik nr 2 do SWZ; Wyp. i złożone w formie elektronicznej opatrzone podpisem elektronicznym aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, Wykonawca składa w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) - załącznik nr 3 do SWZ; Podp. kwalif. podp. elektr. przez Wykon. klauzula informacyjna dot. ochrony danych osobowych – załącznik nr 5 do umowy; Podp. kwalif. podp. elektr. przez Wyk. szczeg. wykaz bielizny szpitalnej – załącznik nr 2 do umowy; Podp. kwalif. podp. elektr. przez Wyk. druk zbiorczy oddanej i wydanej bielizny szpitalnej – załącznik nr 3 do umowy; Podp. kwalif. podp. elektr. przez Wykon. karta reklamacji bielizny szpitalnej – zał. nr 4 do umowy; Podp. kwalif. podp. elektr. przez Wyk. projekt umowy najmu – załącznik nr 15 do SWZ; Wyp. i podp. kwalif. podp. elektr. przez Wyk. oświadczenie –

załącznik nr 7 do SWZ; Wyp i podp kwalif podp elektr przez Wyk oświadczenie wykonawcy /wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – załącznik nr 6 do SWZ, Wyp i podp kwalif podp elektr przez Wyk oświadczenie art. 13 i art. 14 RODO - zał nr 5 do SWZ. Podp. kwalif. podpisem elektr przez Wykonawcę oświadczenie - według załącznika nr 13 do SWZ; Podp kwalif podp elektr przez Wyk oświadczenie - według załącznika nr 10 do SWZ; Podp kwalif podp elektr przez Wykon oświadczenie - według załącznika nr 11 do SWZ; Podp kwalif podp elektr przez Wyk oświadczenie, że na wypadek awarii pralni głównej, bądź losowego zdarzenia albo z innych przyczyn czasowego braku możliwości prania odzieży i bielizny szpitalnej Wykonawca zapewni Zamawiającemu ciągłość w wykonywaniu usług pralniczych będących przedmiotem zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ - według załącznika nr 12 do SWZ. Podp kwalif podp elektr przez Wykonawcę oświadczenie – według zał nr 14 do SWZ. Szczeg opis organiz-techn oferow sposobu prania. Wykaz środk pior używ do prania biel szpit Dowód wnies wadium w wysokości 14 000,00 złotych. DOKUMENTY SKŁADANE NA WEZWANIE Odpis lub informację z KRS lub z CEiDG, w zakresie art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy, sporzy nie wcz niż 3 miesiące przed jej złoż, Ośw grupy kapitałowej - załącznik nr 4 do SWZ; Dokument potw, że Wyk jest ubezp od OC w zakr prow dział zw z przedm zamówienia. Suma gwar na jedno zdarzenie nie może być mniejsza niż: 400 000 PLN; Wykaz usług wykon, a w przyp świad powtarz się lub ciągłych również wykon, w okre osta 3 lat, a jeżeli okres prow działa jest krótszy - w tym okr wraz z podan ich wartości, przedm, dat wykon i podm na rzecz których usługi zost wyk lub są wykonyw, oraz zał dow określ, czy te usługi zostały wykonlub są wykon należ, przy czym dowod, o których mowa, są refer bądź inne dok sporz przez podm, na rzecz którego usługi zostały wykon, a w przyp św powt się lub ciągłych są wykon, a jeżeli wykon z przycz niezal od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokum – ośwe Wykon; w przypadku świadczeń powtarz się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dok potwier ich należ wykon powinny być wyst w okr 3 m-cy – zał nr 8 do SWZ. Na potw niezb wiedzy i doświad Wykon winien wskazać, że wykonał lub wykonuje co najmniej 1 główną usługę poleg na wykon usług pralni przez okres co najmniej 12 m-cy na sumę nie mniejszą niż 350 000 PLN brutto o charak zwią z przedm zamów; Wykaz osób, skier przez Wykon do realiz nin przedm zam, w szczeg odpowiedz za świ usług, kontrolę jakości wraz z inform na temat ich kwalifi zawod, uprawnień, doświad i wyksz niezb do wykon przedm zam a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – zał nr 9 do SWZ. DOKUMENTY SKŁAD WRAZ Z OFERTĄ – WYKAZ PRZED ŚR DOWOD Badanie mikrobiol wykon przez laborat posiadaj akredyt Polsk Centr Akredyt lub równow laborat potw skuteczn procesu dezynfekcji w komorze posiad przez Wykon Badanie musi być z okresu 6 m-cy poprzedzaj dzień ogłoszenia niniejszego postępow Zaświad Stacji Sanit – Epidemi, że pralnia Wykon podl stałemu nadzor na zas określ w ustawie o PIS oraz spełnia wym pozw na wykon usług będ przedm zamówienia. Jeżeli inform wymag z PIS wynik z protok kontr albo innego dokum wystaw przez IS, zamiast zaśwa Wykon może zał prot kontr albo inny dok, jeżeli stwierdza on stan fakt; Kopie aktual bad przeprow przez niezal labora posia akredytę Polsk Centrum Akredyt lub równow laborat w zakr czystości mikrobiol bielizny czystej – co najmniej 3 badania (1 badanie w miesiącu) z trzech odrębnych miesięcy kalendarz z okresu ostat 12 m-cy kalendarz przed term skład ofert, 2) czystości mikrobiologicznej kom załad samoch transporo bieliznę – co najmn 3 bad (1 badan w m-cu) z 3 odrębn m-cy kalend z okr ostat 12 m-cy kalend przed term skład ofert. Ważny certyfi Gwarant Czystości i Higieny wyd przez jedn certyfi TUV Rheinland Polska Sp. z o.o. Inny ważny certyfikat wydany przez akredytowaną jednostkę oceniającą zgodność w rozumieniu ustawy z dnia 13 kwietnia o system oceny zgodn i nadz rynku albo jedn pos akredyt zgod z przep inn państw UE. CE posłuży weryfikacji jakości świadczonych usług utrzymania czystości /usług pralniczych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena 60%

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: CZAS ROZPATRZENIA REKLAMACJI 40%

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://ezamowienia.gov.pl>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: ROZDZIAŁ XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM 1.

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 14 000,00 PLN.

Termin składania ofert: 19/09/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 60 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/09/2025 11:15:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: ezamowienia.gov.pl

Informacje dodatkowe: ezamowienia.gov.pl

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 ust. 1 u Pzp

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie

Numer rejestracyjny: 9710579072

Adres pocztowy: Zalesie 1

Miejscowość: Gostynin

Kod pocztowy: 09-500

Podpodział krajowy (NUTS): Płocki (PL923)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Sekcja Zamówień Publicznych

E-mail: zamowienia@spzoz-zalesie.pl

Telefon: 242360035

Adres strony internetowej: <https://spzoz-zalesie.pl/>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://ezamowienia.gov.pl>

Profil nabywcy: <https://spzoz-zalesie.pl>

Role tej organizacji:

Nabywca

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Sekretariat Biura Odwołań

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: (22) 458 78 01

Adres strony internetowej: <https://www.gov.pl/web/uzp/krajowa-izba-odwolawcza>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://epuap.gov.pl/wps/portal/strefa-klienta/katalog-spraw/opis-uslugi/odwołanie-do-krajowej-izby-odwoławczej/UZP>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union

Numer rejestracyjny: PUBL

Miejscowość: Luxembourg

Kod pocztowy: 2417

Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)

Kraj: Luksemburg
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>
Role tej organizacji:
TED eSender

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: cd9d4762-d907-4ba8-a4ce-d5c46259fc7b - 01
Typ formularza: Procedura konkurencyjna
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Podrodzaj ogłoszenia: 16
Ogłoszenie – data wysłania: 12/08/2025 09:14:24 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski
Numer publikacji ogłoszenia: 530560-2025
Numer wydania Dz.U. S: 154/2025
Data publikacji: 13/08/2025