

## 672175-2025 - Wyniki

Polska – Usługi prania i czyszczenia na sucho – Usługa pralnicza na bazie pralni Wykonawcy  
OJ S 196/2025 13/10/2025  
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu 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](mailto: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 Psychogeriatric – 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

Poprzednie ogłoszenie: 530560-2025

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 publicznych 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

## 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 bielizny 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 bielizny szpitalnej ze wskazaniem asortymentu oraz ogólnej wagi określone będą na druku zbiorczym oddanej i wydanej bielizny 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**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): 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 Wykon. szczeg. wykaz bielizny szpitalnej – załącznik nr 2 do umowy; Podp. kwalif. podp. elektr. przez Wykon. 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 Wykon. projekt umowy najmu – załącznik nr 15 do SWZ; Wyp. i podp. kwalif. podp. elektr. przez Wykon. oświadczenie – załącznik nr 7 do SWZ; Wyp. i podp. kwalif. podp. elektr. przez Wykon. oświadczenie wykonawcy /wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – załącznik nr 6 do SWZ, Wyp. i podp. kwalif. podp. elektr. przez Wykon. 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 Wykon. 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 Wykon. 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 środok 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 niez b 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 wykształ niez b 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 skuteczny 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 bę 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 odręb m-cy kalend z okr ostat 12 m-cy kalend przed term skład ofert. Ważny certyf 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.

#### **5.1.10. 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

#### 5.1.15. 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

Organizacja podpisująca umowę: Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie

## 6. Wyniki

---

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 842 400,00 PLN

### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE Sp. z o.o.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE Sp. z o.o.

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 842 400,00 PLN

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

**Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: 14/2025/PN

Data wyboru zwycięzcy: 30/09/2025

Data zawarcia umowy: 07/10/2025

Organizacja podpisująca umowę: Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie

#### 6.1.4. Informacje statystyczne

**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

## 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](mailto: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  
Organizacja podpisująca umowę

**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](mailto: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/odwolanie-do-krajowej-izby-odwolawczej/UZP>

**Role tej organizacji:**

Organ odwoławczy  
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

**8.1. ORG-0003**

Oficjalna nazwa: HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE Sp. z o.o.  
Wielkość podmiotu gospodarczego: Duże  
Numer rejestracyjny: 7761627087  
Adres pocztowy: ul. Bojanowska 2B  
Miejscowość: Sierpc  
Kod pocztowy: 09-200  
Podpodział krajowy (NUTS): Płocki (PL923)  
Kraj: Polska  
E-mail: [przetargi@hollywoodsa.pl](mailto:przetargi@hollywoodsa.pl)  
Telefon: 24 2758129

**Role tej organizacji:**

Oferent  
**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001**

**8.1. ORG-0000**

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union

Numer rejestracyjny: PUBL  
Miejscowość: Luxembourg  
Kod pocztowy: 2417  
Podział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)  
Kraj: Luksemburg  
E-mail: [ted@publications.europa.eu](mailto: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: 5c3a4274-8726-4aa9-860f-2d2b6c39c0cd - 01  
Typ formularza: Wyniki  
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji  
– tryb standardowy  
Podrodzaj ogłoszenia: 29  
Ogłoszenie – data wysłania: 10/10/2025 10:24:05 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT  
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski  
Numer publikacji ogłoszenia: 672175-2025  
Numer wydania Dz.U. S: 196/2025  
Data publikacji: 13/10/2025