

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

PL-Parczew: Usługi w zakresie sprzątnięcia i odkażania  
2009/S 184-265555  
Usługi

### **SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA**

#### **I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, ul. Kościelna 124, Kontakt Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, Do wiadomości Marianna Korniluk, PL-21-200 Parczew, PL-21-200 Parczew.

Tel. +48 833552113. E-mail zaopspzozparczew@wp.pl. Faks +48 833552113.

#### **Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.spzozparczew.pl](http://www.spzozparczew.pl).

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać na adres:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

#### **I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI:**

Zdrowie.

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OPIS**

##### **II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:**

Świadczenie usług utrzymania czystości w SPZOZ w Parczewie.

Nr sprawy: SPZOZ.V.ZP-3521/12/09.

##### **II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług:**

Usługi.

Kategoria usług: nr 14.

Główne miejsce świadczenia usług: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 124, 21-200 Parczew.

Kod NUTS: PL31 .

##### **II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego.

##### **II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej:**

##### **II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów):**

Całodobowe, specjalistyczne utrzymanie czystości polegające na myciu, czyszczeniu i dezynfekcji powierzchni w pomieszczeniach należących do SPZOZ w Parczewie o powierzchni 6386,66 m<sup>2</sup> – Załącznik nr 2 do SIWZ;

Świadczenie usługi transportu wewnątrzszpitalnego zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 2 do SIWZ.

##### **II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

90900000, 90910000, 90911200, 90911300.

##### **II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA):**

Nie.

##### **II.1.8) Podział na części:**

Nie.

##### **II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych:**

Nie.

## **II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

### **II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres:**

Powierzchnia sprzątania 6 386,66 m<sup>2</sup>.

Szacunkowa wartość bez VAT: 1 770 492,00 PLN.

### **II.2.2) Opcje:**

## **II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI:**

Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia).

## **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

### **III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

#### **III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje:**

10 000 PLN (dziesięć tysięcy złotych).

#### **III.1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

Zapłata za wykonanie usług płatna będzie za okres rozliczeniowy miesiąca w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT z zastrzeżeniem zapisów wzoru umowy § 12 ust. 2 i 3. Wykonawcy zapewnią, że ceny oferowane nie wzrosną przez okres 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.

#### **III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

#### **III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia:**

Nie.

### **III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

#### **III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy pzp.

1. Dla potwierdzenia spełnienia warunków ogólnych, określonych w rozdziale V niniejszej siwz, Wykonawcy winni przedłożyć niżej wymienione dokumenty (oryginały lub kserokopie poświadczane przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem):
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 5 do niniejszej siwz
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.4 - 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt. 9 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8. Na potwierdzenie spełniania warunków szczegółowych opisanych w rozdz. V pkt 2. niniejszej siwz Wykonawcy winni przedłożyć niżej wymienione dokumenty (oryginały lub kserokopie poświadczane przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem):
9. Polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym działalności zgodnej z przedmiotem niniejszego zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 800 000 PLN.
10. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług, co najmniej jedną usługę sprzątnia i transportu wewnątrzszpitalnego (usługę sprzątnia w szpitalu) w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, złożony na druku stanowiącym Załącznik nr 10 niniejszej specyfikacji. Do każdego zamówienia umieszczonego w wykazie należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie. Wartość wykonanej usługi nie może być mniejsza niż 700 000 PLN.
11. W celu potwierdzenia dysponowania potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia Wykonawca przedstawia w Załączniku Nr 9 wykaz profesjonalnych narzędzi i urządzeń do sprzątnia i utrzymania czystości: w szczególności szorowarki, polerki, maszyny do prania wykładzin dywanowych, odkurzacze, wózki dwuwiałowe, zestawy mop-stelaż, sprzęt do mycia okien.
12. Informację o osobach, które będą nadzorować usługę utrzymania czystości, na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 6 do niniejszej siwz. Informacja musi zawierać dane na temat doświadczenia i kwalifikacji wskazanych osób potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w rozdziale V pkt 2.1.1. siwz.
13. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w załączniku nr 2 do siwz Wykonawca przedstawi w Załączniku nr 9 wykaz środków i preparatów dezynfekcyjnych stosowanych do mycia i dezynfekcji wraz z opisem i instrukcją stosowania oraz przedstawi procedurę postępowania z użytymi mopami, ściereczkami, wózkiem po sprzątniu.
14. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
  - 14.1. dokumenty (w tym oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI pkt 2, w zakresie pkt 1-3 oświadczenia) mogą być składane wspólnie lub przez każdy z podmiotów z osobna, jeżeli Wykonawca wykaże, że podmioty występujące wspólnie, łącznie spełniają wymagania siwz.
  - 14.2. dokumenty wymienione w pkt. 3,4,5,6,7 winny być przedłożone przez każdego Wykonawcę.
  - 14.3. dokumenty wymienione w pkt. 8,9,10,11,12,13 winien przedłożyć w imieniu wszystkich pełnomocnik Wykonawców.
15. Wykonawcy winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia oraz dołączyć do oferty pełnomocnictwo, ewentualnie umowę o współdziałaniu, z której będzie wynikało to pełnomocnictwo.

Dotyczy Wykonawcy który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP:

16. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 3, 4, 5 i 7 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
  - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
17. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 6 składa zaświadczenie właściwego

organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia lub zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

18. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 16 i 17, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
19. Dowód wniesienia / wpłacenia wadium (załączyć do oferty).
20. Zobowiązanie na piśmie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia (należy złożyć, gdy Wykonawca samodzielnie nie dysponuje potencjałem technicznym i/lub osobami zdolnymi do wykonania zamówienia).

### **III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym działalności zgodnej z przedmiotem niniejszego zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 800 000 PLN.

### **III.2.3) Zdolność techniczna:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług, co najmniej jedną usługę sprzątnia i transportu wewnątrzszpitalnego (usługę sprzątnia w szpitalu) w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, złożony na druku stanowiącym Załącznik nr 10 niniejszej specyfikacji. Do każdego zamówienia umieszczonego w wykazie należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie. Wartość wykonanej usługi nie może być mniejsza niż 700 000 PLN.
2. W celu potwierdzenia dysponowania potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia Wykonawca przedstawia w Załączniku Nr 9 wykaz profesjonalnych narzędzi i urządzeń do sprzątnia i utrzymania czystości: w szczególności szorowarki, polerki, maszyny do prania wykładzin dywanowych, odkurzacze, wózki dwuwiałdrowe, zestawy mop-stelaż, sprzęt do mycia okien.
3. Informację o osobach, które będą nadzorować usługę utrzymania czystości, na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 6 do niniejszej siwz. Informacja musi zawierać dane na temat doświadczenia i kwalifikacji wskazanych osób potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w rozdziale V pkt 2.1.1. siwz.
4. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w załączniku nr 2 do siwz Wykonawca przedstawi w Załączniku nr 9 wykaz środków i preparatów dezynfekcyjnych stosowanych do mycia i dezynfekcji wraz z opisem i instrukcją stosowania oraz przedstawi procedurę postępowania z użytymi mopami, ściereczkami, wózkiem po sprzątniu.

### **III.2.4) Zamówienia zastrzeżone:**

Nie.

### **III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

#### **III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:**

Nie.

#### **III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi:**

Tak.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) RODZAJ PROCEDURY**

#### **IV.1.1) Rodzaj procedury:**

Otwarta.

#### **IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:**

#### **IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu:**

## **IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

### **IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia:**

Najniższa cena.

### **IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:**

Nie.

## **IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

### **IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

SPZOZ.V.ZP-3521/12/09.

### **IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:**

Nie.

### **IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego:**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów:  
10.11.2009 - 10:00.

Dokumenty odpłatne:

Podać cenę: 20,00 PLN.

Warunki i sposób płatności: Na wniosek Wykonawcy (zawierający, nr. faxu, NIP) Zamawiający udostępni SIWZ w formie papierowej za cenę 20 PLN w pokoju nr 10 przy ul Kościelnej 124 lub za zaliczeniem pocztowym 30 PLN. Prośbę można przekazać na nr faxu +48 833552113.

### **IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

10.11.2009 - 10:00.

### **IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom:**

### **IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Polski.

### **IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:**

Okres w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert).

### **IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:**

Data: 10.11.2009 - 10:30.

Miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 124, 21-200 Parczew pok. 3 (Sala Konferencyjna Administracji).

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie.

## **SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

### **VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ:**

Nie.

### **VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH:**

Nie.

### **VI.3) INFORMACJE DODATKOWE:**

Wykaz załączników do siwz:

Nr 1 – Formularz ofertowy.

Nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia.

Nr 3 – Wykaz powierzchni do sprzątnia.

Nr 4 – System kontroli i oceny.

Nr 5 – Oświadczenie o spełnianiu warunków.

Nr 6 – Wykaz osób, które będą nadzorować usługę sprzątnia.

Nr 7 – Wzór umowy usługi utrzymania czystości.

Nr 8 – Wzór umowy najmu.

Nr 9 – Potencjał techniczny.

Nr 10 – Wykaz wykonanych usług.

### **VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

#### **VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:**

Prezes Urzędu Zamówień Publicznych, ul. Postępu 17a, PL-02-676 Warszawa.

E-mail odwołania@uzp.gov.pl. Tel. +48 224587801. URL: www.uzp.gov.pl. Faks +48 224587700.

**VI.4.2) Składanie odwołań:**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 10 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu do rozstrzygnięcia protestu.

**VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:**

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych.

**VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

23.9.2009.

Podpisał

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Parczewie

mgr Janusz Hordejuk