

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępniła Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.108spzoz.elk.pl](http://www.108spzoz.elk.pl)

---

## **Ełk: Świadczenie usług w zakresie kompleksowego prania białej szpitalnej oraz odzieży medycznej i ochronnej 12/2015-DZP/PNO**

**Numer ogłoszenia: 340366 - 2015; data zamieszczenia: 11.12.2015**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

- zamówienia publicznego  
 zawarcia umowy ramowej  
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** 108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ , ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 087 6219803, faks 087 6219807.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://108spzoz.elk.pl/>

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

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

##### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świadczenie usług w zakresie kompleksowego prania białej szpitalnej oraz odzieży medycznej i ochronnej 12/2015-DZP/PNO.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem postępowania jest zamówienie na świadczenie usług w zakresie kompleksowego prania białej szpitalnej oraz odzieży medycznej i ochronnej w ilościach określonych w załączniku nr 1 - formularz cenowy oraz na zasadach określonych w załączniku nr 2 - projekt umowy. 2. Oznaczenie kodowe Wspólnego Słownika Zamówień CPV: 98.31.00.00-9 - usługa prania i czyszczenia na sucho, 98.31.10.00-6 - usługa odbierania prania, 98.31.50.00-4 - usługa prasowania. 3. Szacunkowa ilość pranej białej szpitalnej oraz odzieży medycznej i ochronnej wynosi ok. 7600 kg miesięcznie, co w skali 24 miesięcy stanowi ok 182 400 kg. Szacunkowa ilość może ulec zmianie  $\pm$  20%. 4. Asortyment prania białej szpitalnej oraz odzieży medycznej i ochronnej obejmuje: 1) białą płaską: a) prześcieradło, poszewki, podkłady, serwety, ręczniki, ścierki, serwetki, koce z anilany, kołdry, materace, poduszki itp. b) Białą operacyjną: prześcieradło operacyjne bawełniane, podkład operacyjny bawełniany, serwetka operacyjna bawełniana, worek na białą - surówka itp. c) Odzieży ochronnej i medycznej: fartuchy, fartuchy chirurgiczne pełnobarierowe wielorazowego użytku, piżamy, koszule, szlafroki. d) Inne: firany, zasłony, obrusy itp. 2) białą fasonową: a) Białą operacyjną: fartuch operacyjny biały, fartuch operacyjny bawełniany, ubranie

operacyjne bawełniane. b) Odzieży ochronnej i medycznej: fartuchy, fartuchy chirurgiczne pełnobarierowe wielorazowego użytku, bluzy, spódnice, spodnie, garsonki, bluzy polarowe itp. c) Inne: kurtki pogot. fartuchy kolorowe, bluzy kolorowe itp. 5. Zakres usług pralniczych obejmować będzie: 1) Pranie bielizny szpitalnej pochodzącej z bloku operacyjnego, oddziału wewnętrznego, neurologicznego, chirurgicznego, ortopedycznego, laryngologicznego, okulistycznego, wewnętrznego, dermatologicznego, kardiologicznego, rehabilitacji, izby przyjęć, a także umundurowania personelu medycznego. 2) Odbiór brudnej i dostawy czystej bielizny własnym transportem i na koszt Wykonawcy. 3) Pranie, dezynfekcję, krochmalenie, maglowanie, prasowanie oraz naprawę i reperację asortymentu wymienionego w pkt. II ppkt 3 SIWZ. 4) Pranie i dezynfekcję koców. 5) Sortowanie i pakowanie bielizny zgodnie z zaleceniami Zamawiającego. 6) Proces prania musi być dostosowany technologicznie do rodzaju pranej bielizny, zgodnie z zaleceniami producenta ubrań, nie powodując jej zniszczenia czy uszkodzenia. 5. Obowiązki i odpowiedzialność Wykonawcy: 1) Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług w pełnym asortymencie wskazanym w pkt. 3. 2) Usługi pralnicze wykonywane będą w pralni Wykonawcy. 3) Środki piorące i dezynfekcyjne muszą być stosowane: a) zgodnie z zaleceniami Państwowego Zakładu Higieny. b) posiadać odpowiednie dokumenty potwierdzające dopuszczenie środków do stosowania w jednostkach służby zdrowia. c) gwarantować właściwą jakość prania nie powodując przyspieszonego zużycia bielizny i umundurowania. Pranie powinno odbywać się zgodnie z wymogami obowiązującymi w służbie zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem zaleceń dotyczących szpitala. 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do wizytacji i kontroli stanu sanitarno-epidemiologicznego pomieszczeń pralni, kontroli prawidłowości pakowania i wydawania bielizny, kontroli właściwego przebiegu procesu dezynfekcji środka transportu, prawidłowości postępowania z czystą i brudną bielizną 1-2 razy w roku..

#### II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 98.31.00.00-9, 98.31.10.00-6, 98.31.50.00-4.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 24.

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

#### III.1) WADIUM

**Informacja na temat wadium:** 1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości - 8300,00 zł (słownie: osiem tysięcy trzysta zł 00/100). 2. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. 3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach: 1) pieniądzu; 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym; 3) gwarancjach bankowych; 4) gwarancjach ubezpieczeniowych; 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. O utworzeniu Polskiej Agencji

Rozwoju Przedsiębiorczości ( Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm. ). 4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy: Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział Olsztyn 61 1130 1189 0025 0021 1720 0002 do terminu składania ofert.

### **III.2) ZALICZKI**

### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

#### **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wprowadza szczególnych warunków w tym zakresie. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia (zał. nr 5).

#### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna, że warunek ten został spełniony jeżeli Wykonawca wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania lub wykonuje nadal co najmniej jedną usługę polegającą na świadczeniu usług pralniczych dla jednostek służby zdrowia o wartości min. co najmniej jedną usługę polegającą na świadczeniu usług pralniczych dla jednostek służby zdrowia o wartości min. 260 000,00 zł brutto. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia referencji potwierdzających należyte wykonanie (wypełnić Załącznik nr 4: Formularz usług)

#### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna, że warunek ten został spełniony jeżeli Wykonawca dysponuje oddzielnymi środkami transportu na brudną i czystą bieliznę, lub środkami transportu posiadającymi szczelną i podzieloną komorę załadunkową tak, aby bielizna czysta nie miała możliwości jakiegokolwiek kontaktu z brudną bielizną. Fakt ten musi być udokumentowany stosowną Opinią wystawioną przez Państwowego - właściwego ze względu na miejsce wykonywania zleconej usługi - Inspektora Sanitarnego.

#### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wprowadza szczególnych warunków w tym zakresie. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia (zał. nr 5).

#### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wprowadza szczególnych warunków w tym zakresie. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia (zał. nr 5).

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

#### **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1**

**ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
- wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

**III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym**

### wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty

1. Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia preparatów do dezynfekcji i prania jakie Wykonawca będzie stosował w trakcie realizacji zamówienia oraz dołączyć oświadczenie, że wszystkie te preparaty będą posiadały: a) badania zgodnie z normą PN - EN 14885:2008 dla obszaru medycznego, lub zgodnie z metodologią PZH, bądź też metodologię zaakceptowaną przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów. Medycznych i Produktów Biobójczych b) aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terytorium RP oferowanych środków dezynfekcyjnych, bądź uprawnienie do wytwarzania oferowanego przedmiotu zamówienia, tj.: świadectwo rejestracji, wpis do Rejestru wydany przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, karty charakterystyki substancji niebezpiecznych. Powyższe dokumenty będą dostępne na każde żądanie zamawiającego w trakcie trwania umowy. 2. Oświadczenie Wykonawcy, iż będzie wykonywał badania mikrobiologiczne oceniające skuteczność dezynfekcji w procesie prania, nie rzadziej niż raz na kwartał, a kopię tych badań przekazywał do Zamawiającego w czasie nie dłuższym niż 7 dni od pozyskania wyników przeprowadzonej oceny. 3. Wykonawca musi posiadać pralnię posiadającą barierę higieniczną, a fakt ten musi być udokumentowany stosowaną opinią wystawioną przez Państwowego -właściwego ze względu na miejsce wykonania usługi - Inspektora Sanitarnego.

### III.6) INNE DOKUMENTY

#### Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1) Uzupełniony formularz cenowy oferty (załącznik nr 1 do SIWZ); wszystkie ceny powinny być poddane w złotych polskich. Sposób obliczania:  $Cena\ netto \times Ilość = wartość\ netto + Vat = wartość\ brutto$ . Podsumowane wartości netto i brutto pakietu; 2)Uzupełnione formularze: 1.Załącznik nr 3: Wzór oferty 2. Załącznik nr 4: Formularz usług 3. Załącznik nr 5: Oświadczenie art.22, art.24

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 80
- 2 - Czas usunięcia reklamacji - 10
- 3 - Częstotliwość dostawy/odbioru - 10

### IV.2.2)

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

### IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie

**której dokonano wyboru wykonawcy:**

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Strony dopuszczają zmianę umowy w zakresie podatku VAT przy zachowaniu niezmiennej ceny netto z mocą obowiązującą od wejścia w życie nowych stawek tego podatku na zasadzie prawa powszechnie obowiązującego.

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[www.108spzoz.elk.pl](http://www.108spzoz.elk.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** 108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ (Dział Zamówień Publicznych Pokój nr 4), ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 22.12.2015 godzina 10:30, miejsce: 108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku; ul. Kościuszki 30; 19-300 Ełk; Kancelaria ogólna.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie