

**Oleśnica: Wykonywanie usługi prania bielizny szpitalnej dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy**

**Numer ogłoszenia: 29278 - 2016; data zamieszczenia: 10.02.2016**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

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

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy , ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica, woj. dolnośląskie, tel. 71 77 67 427, faks 71 77 67 307.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.pzsolesnica.pl](http://www.pzsolesnica.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:** Wykonywanie usługi prania bielizny szpitalnej dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** a)Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usługi prania bielizny szpitalnej dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy w zakresie: prania, maglowania, suszenia, krochmalenia bielizny szpitalnej, odzieży medycznej oraz innego asortymentu zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, dezynfekcji materaców, pokrowców, poduszek, kołder, koców, zmiękczenia koców, sortowania, opakowania czystej bielizny, transportu. b)Usługą prania będą objęte następujące rodzaje bielizny szpitalnej: 1.Pościel z oddziałów szpitalnych (prześcieradła, powłoki, powłoki, podkłady) - wymagane maglowanie 2.Piżamy, odzież robocza personelu szpitalnego, ręczniki frotte, koce, firany - wymagane zmiękczenie. 3.Ręczniki, ścierki, bielizna stołowa - wymagane krochmalenie. 4.Poduszki, kołdry, zasłony, materace, mopy, ścierki do podłóg. c)Odbiór bielizny brudnej i dowóz bielizny wypranej wraz z załadunkiem i rozładunkiem zapewnia Wykonawca na swój koszt. d)Przewidywana roczna ilość kilogramów bielizny oddawanej do prania to 64 000 kg e)Odbiór brudnej bielizny od Zamawiającego odbywa się w poniedziałki, środy i piątki z magazynu bielizny Powiatowego Zespołu Szpitali przy ul. Armii Krajowej 1 w Oleśnicy w godzinach od 7:00 do 8:00 oraz przy ul. Oleśnickiej 25 w Sycowie w godzinach od 9:00 do 10:00 Zwrot bielizny wypranej odbywa się w poniedziałki, środy i piątki do magazynu czystej bielizny Powiatowego Zespołu Szpitali przy ul. Armii Krajowej 1 w Oleśnicy w godzinach od 8:00 do 9:00 oraz przy ul.

Oleśnickiej 25 w Sycowie w godzinach od 10:00 do 11:00. W przypadku, gdy termin odbioru lub dostarczenia bielizny przypada na dzień ustawowo wolny od pracy lub święto, terminem realizacji jest pierwszy dzień roboczy przypadający po dniu wolnym. f) Odbiór i transport bielizny brudnej i czystej musi być zorganizowany z zachowaniem wymogów sanitarnych. g) Bielizna wydawana będzie na podstawie specyfikacji ilościowo-asortymentowej. h) Usługa będzie wykonywana w pomieszczeniach oraz przy użyciu maszyn i środków piorących Wykonawcy. i) Stosowane w procesie prania środki piorące i dezynfekcyjne muszą być przeznaczone do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej. j) Pralnia, w której wykonywane będą usługi musi posiadać zezwolenie właściwego organu sanitarno-epidemiologicznego na pranie bielizny szpitalnej, noworodkowej oraz pranie bielizny zakażonej. Pranie bielizny noworodkowej powinno odbywać się w wydzielonych pralnicach. k) Pranie bielizny powinno się odbywać według procedury gwarantującej wysoką jakość wypranej bielizny pod względem bakteriologicznym i higienicznym. l) Oferowana usługa musi odpowiadać standardom sanitarno-epidemiologicznym dla bielizny szpitalnej, musi być wykonywana z zachowaniem obowiązującego porządku prawnego i przepisów obowiązujących w ochronie zdrowia. ł) Bielizna brudna będzie zapakowana przez Zamawiającego w worki koloru niebieskiego. Bielizna wyprana musi być opisana, poskładana i odpowiednio zapakowana przez Wykonawcę w sposób uniemożliwiający jej zabrudzenie (np. worek foliowy przezroczysty, biały) oraz opisana rodzajowo z tym, że Zamawiający wymaga, aby poszwy pakowane były po 10 szt., prześcieradła po 20 szt., powłoczki po 40 szt., pieluchy po 10 szt., natomiast w pakiecie pakowane po 50 szt. m) Wykonawca zobowiązany jest do okresowego wykonania badań mikrobiologicznych, wyniki badań mikrobiologicznych Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przynajmniej raz na kwartał. n) Zamawiający prosi o wyszczególnienie asortymentowe ilości pranej bielizny na komórki organizacyjne szpitali zgodnie z drukami : Spis bielizny wydanej do pralni.

## **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, 98.31.20.00-3, 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: 12.

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

## **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 uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.
- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

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

- W ramach warunku dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia, Wykonawca ubiegający się o przedmiotowe zamówienie musi posiadać min. 2 należycie wykonane lub wykonywane usługi prania białej szpitalnej o wartości brutto 210 tys. zł. każda usługa. Spełnienie warunków udziału w postępowaniu oceniane będzie wg kryterium spełnia - nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w SIWZ. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca w/w warunki spełnił.
- **III.3.3) Potencjał techniczny**

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

- Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.
- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

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

- Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.
- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

- Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

### **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;

**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;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

**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  
Oświadczenie, w której pralni będzie wykonywana usługa i dla tej pralni złożą następujące zaświadczenia, opinie organu sanitarno-epidemiologicznego właściwego dla siedziby pralni zgłoszonej do wykonywania usługi: zaświadczenia i opinie za okres min. 12 miesięcy do dnia złożenia oferty wydane przez Państwowego Inspektora Sanitarnego dotyczące przeprowadzonych kontroli sanitarnych w odstępie min. 30 dni, - nie rzadziej niż co 6 miesięcy, tj. każdy Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wyniki badań i opinie wydane w terminach: I półrocze 2015 r. II półrocze 2015 r.

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

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

a) Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy - wzór druku formularza stanowi załącznik nr 1 do SIWZ, b) w przypadku reprezentowania Wykonawcy przez pełnomocnika, do oferty musi być załączony oryginał pełnomocnictwa lub jego kopia poświadczona notarialnie b) jeżeli odrębne przepisy nie wymagają wpisu do rejestru, do oferty należy dołączyć dokument, z którego będzie wynikało, że osoba, która podpisała ofertę jest upoważniona do reprezentowania firmy, c) oświadczenie Wykonawcy o stosowaniu w usłudze prania środków piorąco-dezynfekujących przeznaczonych do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej - stosownie do stopnia zagrożenia, d) oświadczenie Wykonawcy, że odbiór i transport bielizny brudnej i czystej będzie zorganizowany z zachowaniem wymogów sanitarnych - dopuszczenie przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną środków transportu do przewozu bielizny szpitalnej e) oświadczenie Wykonawcy, że posiada pozwolenie na pranie bielizny szpitalnej w odrębnych cyklach technologicznych dla bielizny noworodkowej, położniczej, operacyjnej, ogólnoszpitalnej i skażonej.

## **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 - 95
- 2 - Czas usunięcia reklamacji - 5

### **IV.2.2)**

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

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.pzsolesnica.pl](http://www.pzsolesnica.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Powiatowy Zespół Szpitali, ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica..

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 18.02.2016 godzina 09:00, miejsce: Powiatowy Zespół Szpitali, ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica, piętro IV, pokój 9.

**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