Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
82-200 Malbork ul. Armii Krajowej 105/106
REGON 220415305 NIP 579-21-33-296
telefon: (55) 64 60 204 fax: (55) 64 60 325
Adres internetowy: www.szpital.malbork.pl

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy: ***świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. - Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim.***

Sporządził :

.....

.....
Zatwierdzam

Nr sprawy: PCZ.ZP.6/17
Malbork, dnia 14.02.2017r.

I. NAZWA (FIRMA) I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. Armii Krajowej 105/106
82-200 Malbork
www.szpital.malbork.pl
tel. 55 64 60 204, fax 55 64 60 325

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP".
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ", zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
3. Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
7. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
8. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
9. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia z Wykonawcą w walutach obcych, rozliczenie winno być dokonane w PLN.
10. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału Wykonawców w postępowaniu. Wykonawca ponosi wszelkie koszty udziału w postępowaniu w tym koszty przygotowania oferty.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie na rzecz Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim, usług pralniczych zgodnie z zasadami i przepisami sanitarnymi obowiązującymi w tym zakresie, z zastosowaniem dopuszczonych atestami PZH środków piorących i dezynfekujących wraz z transportem.

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:
98311200-8 Usługi prowadzenia pralni
98310000-9 Usługi prania i czyszczenia na sucho
98311000-6 Usługi odbierania prania,
98315000-4 Usługi prasowania

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku Nr 1 do SIWZ.
3. Wykonywanie usług pralniczych bielizny szpitalnej dla szpitali Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. – szpital w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim obejmuje:

a) pranie bielizny szpitalnej połączonej z pełną dezynfekcją chemiczno – termiczną;
b) maglowanie pościeli;
c) prasowanie odzieży;
d) foliowanie odzieży oraz transportowanie jej na wieszakach;
e) wydanie zamawiającemu po wykonaniu usługi, posegregowanych i zapakowanych w worki foliowe poszczególnych asortymentów prania wraz z opisem asortymentowym (rodzaj + liczba).

4. Wymagany termin płatności wynosi minimum 30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1.1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Za spełnienie warunku Zamawiający uzna:

a) złożenie zezwolenia właściwego organu sanitarno – epidemiologicznego na pranie i transport bielizny szpitalnej.
b) złożenie oświadczenia oraz wykazu środków transportu, wykorzystywanych do realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi środkami. Wykonawca dołączy odpowiednie zaświadczenie, dopuszczające środki transportu do przewozu bielizny (odpowiednio brudnej i czystej), wydane przez służby sanitarno – epidemiologiczne.

Zamawiający dokona oceny również na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia nr 2 stanowiącego załącznik do SIWZ.

1.2.Sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

a) za spełnienie warunku posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności zamawiający uzna jeśli wykonawca wykaże, że posiada opłaconą polisę na kwotę nie mniejszą niż 50.000,00zł, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Zamawiający dokona oceny również na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia nr 2 stanowiącego załącznik do SIWZ.

1.3.Zdolności technicznej lub zawodowej:

warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada:

a) wykaz środków piorących i dezynfekcyjnych, które będzie stosował przy realizacji niniejszego zamówienia.
b) wykaz usług wykonywanych (co najmniej dwóch usług w zakresie prania bielizny szpitalnej o wartości minimum 100.000,00 zł każda), a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, 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.

Zamawiający dokona oceny na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia nr 2 stanowiącego załącznik do SIWZ.

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia spełnienie warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt V.1.1 - V.1.3 SIWZ oceniane będzie łącznie.

3. Wykonawca na podstawie art. 22a ustawy Pzp może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

4. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

5. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy

w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

VI. PODSTAWY WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy Wykonawców w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust 5 ustawy Pzp.
3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt VII. SIWZ.

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu **wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu** każdy wykonawca musi dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym w oświadczeniu o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według wzoru w **załączniku nr 2** do SIWZ .
W celu **wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust 5 ustawy Pzp** należy złożyć wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia według wzoru w **załączniku nr 3 do SIWZ**. Informacje zawarte w tych oświadczeniach stanowić będą wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia tj.:

2.1. zezwolenie właściwego organu sanitarno – epidemiologicznego na pranie i transport bielizny szpitalnej;
2.2. wykaz usług wykonywanych (co najmniej dwóch usług w zakresie prania bielizny szpitalnej o wartości minimum 100.000,00 zł każda), a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, 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 – **zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ.**
2.3. wykaz środków piorących i dezynfekcyjnych, które będzie stosował przy realizacji niniejszego zamówienia- **zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ.**
2.4. wykaz środków transportu, wykorzystywanych do realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi środkami. Wykonawca; Wykonawca dołączy odpowiednie zaświadczenie, dopuszczające środki transportu do przewozu bielizny (odpowiednio brudnej i czystej), wydane przez służby sanitarno – epidemiologiczne oraz oświadczenie Wykonawcy o sposobie zorganizowania transportu bielizny zgodnie z zasadami reżimu sanitarnego (wykaz środków transportu oraz oświadczenie według własnego wzoru) – **zgodnie z załącznikiem nr 6.**
2.5. opłaconą polisę (wraz z potwierdzeniem jej opłacenia) na kwotę nie mniejszą niż 50.000,00 zł, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
2.6. odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2.7. zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem

terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast ww. dokumentów składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, albo, że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, z zachowaniem powyższego terminu.

2.8. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast ww. dokumentów składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, z zachowaniem powyższego terminu.

3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 Pzp przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wg załącznika nr 8 do SIWZ), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie wg wzorów na załączniku nr 2 oraz nr 3 do SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

5. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

6. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

7. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania

publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352) . W takiej sytuacji wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują.

8. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. VII.1.

9. Ponadto wykonawca jest zobowiązany do złożenia:

9.1 Formularza ofertowego – wypełniony załącznik Nr 7 do niniejszej specyfikacji.

9.2 Informacji o preparatach, które Wykonawca będzie stosował przy realizacji niniejszego zamówienia, dotyczących składu chemicznego, obszaru zastosowania, sposobu użycia, czasu i spectrum działania w przypadku preparatów dezynfekcyjnych.

9.3 Dokumentów potwierdzających wpis preparatów dezynfekcyjnych jako wyrobów pozytywnie zaopiniowanych przez PZH z pełną atestacją.

9.4 Kart Charakterystyki preparatów piorących i dezynfekcyjnych.

9.5 Odpowiednich certyfikatów wdrożonego i certyfikowanego systemu zarządzania jakością ISO 9001:2008, ISO 14001:2004, ISO 14065:2005 oraz ISO 13485.

10. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

1. Wykonawcy występujący wspólnie ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowaniu w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument ustanawiający pełnomocnika/ pełnomocników powinien być załączony do oferty. Każdy z partnerów musi podpisać się na dokumencie pełnomocnictwa. Z pełnomocnictwa powinna wynikać wola wszystkich współwykonawców o ich wspólnym występowaniu w postępowaniu.

2. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia została wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

11. Postanowienia w sprawie dokumentów zastrzeżonych przez Wykonawcę:

1. Wszystkie dokumenty złożone w prowadzonym postępowaniu są jawne, z wyjątkiem informacji zastrzeżonych przez składającego ofertę i nie podlegających ujawnieniu.

2. Dokumenty niejawne – zastrzeżone, składane w ofercie, Wykonawca wydziela zgodnie z zapisami pkt. XII.10. niniejszej specyfikacji.

3. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp (podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach)oraz dokumentów składanych w ofercie, których jawność wynika z innych aktów prawnych.

12. Dokumenty składane przez podmioty zagraniczne:

1.Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. VII 2.2.6, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w pkt. 12.1, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

3.W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju,

w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

VIII. PODWYKONAWCY

Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.

IX. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 1113 ze zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.).
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Osoby upoważnione przez Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami:
   Kierownik Działu Zamówień Publicznych – Aleksandra Sulikowska tel. (55) 64 60 204, a.sulikowska@pcz.net.pl
4. Wszelka korespondencja powinna być oznaczona nr sprawy (PCZ.ZP.6/17) i skierowana do zamawiającego:
   a) pisemnie na adres: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Armii Krajowej 105/106, 82-200 Malbork
   b) drogą elektroniczną: a.sulikowska@pcz.net.pl, j.ryzop@pcz.net.pl
   c) faksem na nr (55) 64 60 325
5. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim, co oznacza, że wszelka korespondencja w innym języku niż język polski winna być złożona wraz z tłumaczeniem na język polski.

X. WADIUM

Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy wpłaty wadium.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą z tym, że Zamawiający może tylko raz co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w niniejszym postępowaniu. Oferta, oświadczenia oraz dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszej SIWZ, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
2. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Oferta i załączniki do oferty (tj. wymagane oświadczenia i dokumenty) muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do jego reprezentacji.
4. Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy - musi zostać załączone do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. W przypadku pełnomocnictwa

złożonego w innym języku niż język polski winno być ono złożone wraz z przysięgłym tłumaczeniem na język polski.

5. Dokumenty wchodzące w skład oferty składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem, poprzez złożenie na każdej zapisanej stronie kopii dokumentu podpisu wraz z adnotacją „za zgodność z oryginałem".
6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
7. Oświadczenia, dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
8. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
9. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
10. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W tym celu jest zobowiązany nie później niż w terminie składania ofert zastrzec, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w celu zachowania ich poufności, zaleca się umieścić w odrębnej kopercie lub teczce niż oferta, z dopiskiem „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać osobom trzecim".
11. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Oznacza to, że oferta, oświadczenia oraz każdy dokument złożony wraz z ofertą sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski.
12. Zaleca się, aby strony oferty i jej załączników były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
13. Zaleca się, aby ewentualne poprawki w tekście oferty były naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osoby uprawnione.
14. Na ofertę składają się następujące dokumenty:
    a) Formularz ofertowy przygotowany wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SIWZ.
    b) Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia, o których mowa w pkt VII SIWZ.
15. Obok wymaganych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1, do oferty należy dołączyć także (odpowiednio):
    a) W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowę o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
    b) Oświadczenia i/lub dokumenty na podstawie których, Zamawiający dokona oceny skuteczności zastrzeżenia informacji zawartych w ofercie, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (jeżeli Wykonawca zastrzega takie informacje).
16. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego wniosku podpisanego przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

17. Zmiany oferty oraz wniosek o wycofanie oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty zawierające zmiany lub wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA" lub „WYCOFANIE”.
18. Wraz z wnioskiem o zmianę lub wycofanie złożonej oferty należy złożyć dokumenty potwierdzające uprawnienie osoby/osób podpisujących wniosek do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli uprawnienie to nie wynika z dokumentów załączonych do oferty).
19. W trakcie publicznej sesji otwarcia ofert, koperty (paczki) oznakowane dopiskiem "ZMIANA" lub „WYCOFANIE” zostaną otwarte przed otwarciem kopert (paczek) zawierających oferty. Po weryfikacji, w toku badania i oceny ofert, poprawności procedury dokonania zmian lub wycofania oferty:
    a)zmiany zostaną dołączone do oferty,
    b)w przypadku ofert wycofanych Zamawiający niezwłocznie zwróci wadium (jeżeli wymagano jego wniesienia) w sposób wskazany we wniosku, a w przypadku braku takiego wskazania prześle na adres siedziby Wykonawcy, natomiast wycofana oferta pozostanie w posiadaniu Zamawiającego.

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, oraz opisane:
   „ Przetarg – świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. - Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim.

   PCZ.ZP.6/17 Nie otwierać przed .....”.
2. Zamawiający nie ponosi konsekwencji złego oznakowania koperty.
3. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w sekretariacie:
   Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
   ul. Armii Krajowej 105/106
   82-200 Malbork,
   SEKRETARIAT
   do dnia 22.02.2017r. do godz. 9:00
   (Oferty złożone po terminie będą niezwłocznie zwrócone wykonawcom, bez ich otwierania).
4. Miejsce otwarcia ofert: pokój nr 10 w siedzibie zamawiającego (administracja):
   Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
   ul. Armii Krajowej 105/106
   82-200 Malbork
   do dnia 22.02.2017r. o godz. 9:15
5. Sesja otwarcia ofert:
   Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaże zebranym wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, wysokość udzielonego rabatu.

XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą dokonywane w PLN.
2. Cenę ofertową stanowi kwota brutto podana na formularzu ofertowym.
3. Cena oferty musi stanowić pełny koszt, jaki zamawiający będzie musiał zapłacić wykonawcy, czyli: transport do zamawiającego, rozładunek, cła, ubezpieczenia, podatki, udzielone upusty, itp.
4. Cena musi być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku, czyli z dokładnością do jednego grosza (zgodnie z zasadami matematyki).

XV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Wszystkie oferty niepodlegające odrzuceniu, złożone przez Wykonawców nie podlegających wykluczeniu, będą oceniane następująco:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium
1.	Cena brutto oferty	60%
2.	Termin płatności (w dniach)	40%

Ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$A = C + T$$

Gdzie:
A – łączna liczba punktów uzyskana przez Wykonawcę
C – liczba punktów w kryterium „Cena brutto oferty ”
T – liczba punktów w kryterium „Termin płatności (w dniach)”

2. Ocena w zakresie kryterium „Cena brutto oferty ” zostanie dokonana następująco:

$$C = \frac{C_{min}}{C_b} \times 60\% \times 100$$

Gdzie:
C – liczba punktów w kryterium „cena”
C_{min} – najniższa cena wynikająca ze złożonych ofert
C_b – cena badanej oferty

3. Ocena w zakresie kryterium „Termin płatności (w dniach)” zostanie dokonana w oparciu o następujące wskaźniki przelicznikowe:

$$T = \frac{T_b}{T_{max}} \times 40\ \% \times 100$$

Gdzie:
T - liczba punktów w kryterium „termin płatności”
T_b - termin płatności badanej oferty ,
T_{max} - najdłuższy oferowany termin płatności

Zamawiający wybierze ofertę spełniająca wszystkie warunki, która uzyska największą liczbę punktów.

XVI. OGŁOSZENIE WYNIKÓW POSTĘPOWANIA I UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie oraz w niniejszym SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o określone kryteria.
2. O wykluczeniu Wykonawców (-y), odrzuceniu ofert (-y), wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy na własnej stronie internetowej oraz w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń.

XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Umowa zostanie zawarta w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie i miejscu.
2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do zawarcia umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenianą spośród pozostałych ofert.
4. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w takie dostawy. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację usług.

XVIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

1. Wzór umowy stanowi Załącznik Nr 9 do SIWZ;
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy między innymi w zakresie:
   - wydłużenia terminu jej obowiązywania do max. 2 miesięcy.

XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP.

XX. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

1. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 1;
2. Oświadczenie art. 22 - zał. nr 2
3. Oświadczenie art. 24 – zał. nr 3
4. Wykaz usług – zał. nr 4
5. Wykaz środków piorących – zał. nr 5
6. Wykaz środków transportu – zał. nr 6
7. Formularz ofertowy – zał. nr 7
8. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – zał. nr 8
9. Wzór umowy – zał. nr 9

Załącznik Nr 1 do SIWZ

OPIS PRZEDIOMTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie na rzecz Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim, usług pralniczych zgodnie z zasadami i przepisami sanitarnymi obowiązującymi w tym zakresie, z zastosowaniem dopuszczonych atestami PZH środków piorących i dezynfekujących wraz z transportem.

2. Przedmiot zamówienia obejmuje usługę prania bielizny szpitalnej wraz z transportem według poniższych zasad:

a) pranie bielizny szpitalnej połączonej z pełną dezynfekcją chemiczno – termiczną;
b) maglowanie pościeli;
c) prasowanie odzieży;
d) foliowanie odzieży oraz transportowanie jej na wieszakach;
e) wydanie zamawiającemu po wykonaniu usługi, posegregowanych i zapakowanych w worki foliowe poszczególnych asortymentów prania wraz z opisem asortymentowym (rodzaj + liczba).
f) w skład prania wchodzą miedzy innymi:
-bielizna łóżkowa (poszwy, poszewki, prześcieradła, podkłady),
-ubrania pacjentów ZOL (podkoszulki, kalesony, koszule nocne, swetry, bluzki damskie – męskie, bluzy ocieplane (polar), spodnie;
- ręczniki, ściereczki, firany, zasłony, mopy do sprzątania;
- koce, pokrowce na materace, (wymaga się w ostatnim cyklu prania zastosowania środków zmiękczających i antystatycznych)
- materace, materace gąbkowe, obrusy, kołdry, worki na bieliznę, fartuchy lekarskie;
zwane w dalszej części „bielizną".

3. Transport bielizny
a) Transport bielizny czystej i brudnej musi odbywać się w sposób zgodny z zasadami reżimu sanitarnego, tak aby nie mogło dojść do skażenia bielizny czystej.
b) Odbiór bielizny brudnej i dostarczenie bielizny czystej będzie odbywał się codziennie od poniedziałku do soboty (w godz. 7.30 – 14.00) – szpital w Malborku oraz w poniedziałek, środę i piątek (w godz. 7.30 – 14.00) – szpital w Nowym Dworze Gdańskim.
c) Miejscem odbioru brudnej bielizny i dostarczenia czystej bielizny jest:
   - magazyn bielizny w Szpitalu w Malborku, przy ul. Armii Krajowej 105/106, 82-200 Malbork
   i
   - magazyn bielizny w Szpitalu w Nowym Dworze Gdańskim, przy ul. Dworcowej 12, 82-100 Nowy Dwór Gdański.
d) Wydawanie bielizny z magazynu pralni musi odbywać się w szczelnych opakowaniach ochronnych z podziałem na asortyment.
e) Bielizna czysta musi być w pełni sucha (wysuszona), wymaglowana lub wyprasowana, złożona w kostkę i zapakowana asortymentowo w worki foliowe, i opisana np.: *„poszwy – sztuk x"*
4. Zamówienie obejmuje usługi w zakresie prania bielizny szpitalnej w ilości 89.400 kg (przez cały okres trwania umowy) co oznacza ok. 7.450 kg miesięcznie z następującym podziałem:
   Malbork ok. 4500 kg/m-c , Nowy Dwór Gdański ok. 2950 kg/m-c.
5. Usługi będą wykonywane w pomieszczeniach oraz przy użyciu maszyn i środków piorących wykonawcy; pralnia, w której wykonywane będą usługi winna posiadać zezwolenia właściwego organu sanitarno – epidemiologicznego na pranie bielizny szpitalnej oraz spełniać wymagania określone w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
6. Środki piorące i dezynfekcyjne używane do wykonania zamówienia muszą posiadać atest PZH, a także być ujęte w wykazie PZH „Preparaty dezynfekcyjne do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej". Dla preparatów biobójczych wymagane jest dodatkowo potwierdzenie zgłoszenia do rejestracji w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub dokument potwierdzający zarejestrowanie preparatu.

7. Odbiór bielizny do prania i dowóz bielizny czystej raz dziennie w dni robocze. Organizacja transportu, załadunku i rozładunku będzie gwarantowała nie krzyżowanie się dróg czystych i brudnych oraz będzie wykluczała kontakt czystej bielizny z brudną.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- kontroli procesu prania oraz prawidłowości funkcjonowania pralni zgodnie z umową, w tym kontroli dokumentów zakupu środków piorących i dezynfekcyjnych,
- kontroli dokumentacji procesów prania,
- wglądu do protokołu kontroli przeprowadzonych przez nadzór sanitarno – epidemiologiczny,
- wglądu do aktualnych kart charakterystyki środków piorących i dezynfekcyjnych.

10. Usługi muszą być wykonywane z zachowaniem przepisów obowiązujących w ochronie zdrowia, a zwłaszcza z zachowaniem obowiązujących reżimów sanitarnych.
11. Za wykonanie usług zgodnie z wymaganiami wykonawca ponosił będzie odpowiedzialność przed zamawiającym oraz przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej.
12. Pozostałe warunki:

a) bielizna szpitalna będzie odbierana w rozliczeniu sztukowym i oddawana szpitalowi w tym samym systemie, natomiast rozliczenie finansowe usług prania bielizny następuje w przeliczeniu na kilogramy (szacunkowy wykaz wagowy asortymentu stanowi zał. nr 1 do niniejszego opisu). Wykonawca każdorazowo po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego przedstawi zestawienie branej bielizny zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.
b) pranie bielizny noworodkowej powinno odbywać się w oddzieleniu od pozostałej bielizny szpitalnej w wydzielonych pralnicach.
c) wykonawca jest odpowiedzialny za gospodarkę odpadami powstałymi w wyniku realizowania przedmiotu zamówienia
d) wykonawca ponosi koszty związane z:
   - praniem bielizny szpitalnej
   - transportem (w tym zabezpieczenie bielizny na czas transportu (worki, folia).
   - naprawą uszkodzonej bielizny
   - odkupieniem rzeczy zniszczonych czy też zgubionych przez Wykonawcę

Zał nr 1

Asortyment	***waga 1 szt. w kg***	***Asortyment***	***waga 1 szt. w kg***	***Asortyment***	***waga 1 szt. w kg***	***Asortyment***	***waga 1 szt. w kg***
Fartuch lekarski	0,5	Serweta biała	0,1	Zasłony	1	*Kapcie pacjentów*	*0,3*
Bluza lekarska	0,5	Ścierka	0,15	Worki na ubrania	0,5	*Podkoszulki*	*0,2*
Spódnica lekarska	0,5	Ręczniki - ZOL	0,2	Szlafroki	0,7	*Kalesony*	*0,3*
Spodnie lekarskie	0,5	Kołdry	3	Piżamy góra	0,3	*Koszule nocne*	*0,45*
Poszewka biała	0,25	Materace	3,5	Piżamy dół	0,25	*Majtki, slipy*	*0,02*
Podkład biały	0,3	Koce	2			*Swetry*	*0,5*
Poszwa biała	1	Pokrowiec na materac	2			*Bluzki damskie – męskie*	*0,4*
Prześcieradło białe	0,5	Poduszki	1			*Bluza ocieplana – polar*	*1*
Jaśki	0,4	Maty gumowe	0,5			*Spodnie*	*0,6*
Zasłony łazienkowe	0,5	Firany	0,5			*Skarpety*	*0,02*

13. Asortyment, który nie został ujęty w załączniku nr 1 rozliczony zostanie wg wagi.
14. Zamawiający wyraża zgodę, aby przed zawarciem umowy i przystąpieniem do realizacji usługi, Wykonawca przeważył w obecności Zamawiającego asortyment wymieniony w Załączniku nr 1.

Załącznik Nr 2 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

Nr sprawy: PCZ.ZP.6/17

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późniejszymi zmianami) Prawo zamówień publicznych oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na:
świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. - Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim określone przez zamawiającego w pkt. V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik Nr 3 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

Nr sprawy: PCZ.ZP.6/17

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:
świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. - Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim.
oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12 - 23 ustawy Pzp.
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

Wykaz usług wykonywanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

***„świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. - Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim*”, znak sprawy PCZ.ZP.6/17**

Lp.	Nazwa i adres odbiorcy	Przedmiot zamówienia (opisać)	Data wykonania od .... do	Wartość brutto zamówienia
1				
2				
3				

W załączeniu dowód potwierdzający, że usługa została wykonana należycie.

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

Wykaz środków piorących i dezynfekcyjnych

***„Świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. - Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim*”, znak sprawy PCZ.ZP.6/17**

ŚRODKI PIORĄCE

Lp.	Nazwa handlowa środka piorącego	Producent
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

ŚRODKI DEZYNFEKUJĄCE

Lp.	Nazwa handlowa środka dezynfekcyjnego	Producent
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU

***„Świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. - Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim*", znak sprawy PCZ.ZP.6/17**

Oświadczamy, że dysponujemy niżej wymienionymi samochodami do przewozu bielizny/pościeli pranej dla szpitali, które zostaną wykorzystane przy realizacji zamówienia dla Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Lp.	Wyszczególnienie (marka, model, nr rejestracyjny)	Rok produkcji	Ładowność	Podstawa dysponowania środkiem transportu

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik Nr 7 do SIWZ

Zamawiający:
Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Armii Krajowej 105/106 , 82-200 Malbork

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane wykonawcy:

Nazwa:.....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Zobowiązania wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym: ***świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. - Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim,*** nr sprawy: PCZ.ZP.6/17 oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ, za cenę:

Cena ofertowa netto ..... zł
(Słownie:.....)

Cena ofertowa brutto .....zł
(Słownie:.....)

Liczba prania (kg)	Cena 1 kg prania brutto	Cena ofertowa netto	Cena ofertowa brutto
89.400 kg			

Oświadczam, że :

Termin płatności (w dniach): .....
Reklamacje będą wykonane w terminie: ..... dni
- sposób zgłaszania uzasadnionych reklamacji: ....

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

- .... Tel./faks: .... zakres odpowiedzialności……..
- .... Tel./faks: .... zakres odpowiedzialności……..

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię .....
Stanowisko .....
Telefon/faks .....
Zakres:
- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Wadium nie jest wymagane.
4. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań:
1 .... str. ……..oferty
2 ....str. ……..oferty
3..... .... str. ……..oferty
4..... .... str. ……..oferty
5..... .... str. ……..oferty
6..... .... str. ……..oferty
7..... .... str. ……..oferty
8..... .... str. ……..oferty

Oświadczenia:
1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu .... str. ……..oferty
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia .... str. ……..oferty

Inne
1..... .... str. ……..oferty
2..... .... str. ……..oferty
3..... .... str. ……..oferty
4..... .... str. ……..oferty

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Nie jest wymagane.

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

……
……

Inne informacje wykonawcy:

……
……

_____

Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

_____

Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy

……
(Pieczęć Wykonawcy)

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej / Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej*

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na *świadczenie usług w zakresie prania bielizny szpitalnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. - Szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim*", znak sprawy PCZ.ZP.6/1, oświadczam, że podmiot który reprezentuję:

1. **należy do grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*
2. **nie należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)*

*** niewłaściwe skreślić**

……..
Data i miejscowość

_____
Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Załącznik Nr 9 do SIWZ

UMOWA PN……. - WZÓR

będąca wynikiem przeprowadzenia postępowania o zamówienie publiczne
w trybie przetargu nieograniczonego
zawarta w Malborku w dniu ……..2017r.

pomiędzy:

Powiatowym Centrum Zdrowia Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Malborku, ul. Armii Krajowej 105/106, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000280526, NIP: 579-21-33-296, REGON: 220415305, reprezentowaną zgodnie z wpisem w KRS przez:
Prezesa – Pawła Krzysztofa Chodyniaka
zwanym dalej **Zamawiającym**,
a
…… z siedzibą ……, ul. ……., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez ……
……REGON ……., NIP ……, KRS …….

reprezentowaną zgodnie z wpisem w KRS przez:

1. ……
2. .....

zwanym dalej **Wykonawcą**,

o treści następującej:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług pralniczych wraz z transportem w ilości **89.400 kg** na rzecz zamawiającego, odbiór bielizny brudnej i przywóz czystej następować będzie codziennie od poniedziałku do soboty (w godz. 7.30 – 14.00) – szpital w Malborku i w poniedziałek, środę i piątek (w godz. 7.30 – 14.00) – szpital w Nowym Dworze Gdańskim.
2. Miejscem odbioru brudnej bielizny i dostarczenia czystej bielizny jest:
   - magazyn bielizny w Szpitalu w Malborku, przy ul. Armii Krajowej 105/106, 82-200 Malbork

   i

   - magazyn bielizny w Szpitalu w Nowym Dworze Gdańskim, przy ul. Dworcowej 12, 82-100 Nowy Dwór Gdański.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia zamówienia w zakresie ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy, przy uwzględnieniu, że zmiana ilości nie przekroczy +/- 20%.
4. Nieodpowiednia jakość wykonanej usługi będzie przez Zamawiającego reklamowana telefonicznie i pisemnie. Wykonawca dokona usunięcia wcześniej zgłoszonych zastrzeżeń w terminie nie dłuższym niż 72 godziny.
5. Odbiór i wydawanie bielizny będzie dokonywane na podstawie dokumentu określonego jako „zlecenie prania ” .
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- kontroli procesu prania oraz prawidłowości funkcjonowania pralni zgodnie z umową, w tym kontroli kopii faktur dostawy środków piorących i dezynfekcyjnych, bez danych cenowych, dotyczących terminów płatności oraz wartości zakupu,
- kontroli dokumentacji procesów prania,
- wglądu do protokołu kontroli przeprowadzonych przez nadzór sanitarno – epidemiologiczny,
- wglądu do aktualnych kart charakterystyki środków piorących i dezynfekcyjnych. Usługi muszą być wykonywane z zachowaniem przepisów obowiązujących w ochronie zdrowia, a zwłaszcza z zachowaniem obowiązujących reżimów sanitarnych.

7. Za wykonanie usług zgodnie z wymaganiami wykonawca ponosił będzie odpowiedzialność przed zamawiającym oraz przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej.

§ 2

1. Strony ustalają cenę brutto dla jednego kilograma bielizny szpitalnej na kwotę ..... zł brutto, co stanowić będzie podstawę rozliczenia finansowego.
2. Strony zgodnie ustalają łączną wartość wynagrodzenia za realizację przedmiotu zamówienia **…… zł brutto** (słownie: ……/100)
3. Rozliczenie zdania brudnej i dostawy czystej bielizny, dokonywać się będzie w przeliczeniu na sztuki, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
4. Zaoferowana cena jednostkowa usług pralniczych wyliczona w PLN będzie stała w okresie trwania umowy.
5. W przypadku zmiany stawki podatku VAT cena netto pozostanie bez zmian, a zmianie ulegnie cena brutto produktów stanowiących przedmiot zamówienia. Zmiana dla swej ważności wymaga formy pisemnej.

§ 3

2. Należne Wykonawcy wynagrodzenie za świadczone usługi pralnicze płatne będzie raz miesiącu przelewem na konto …….. w terminie ..... dni licząc od dnia otrzymania faktury.
3. Wykonawca do faktury dołączy zestawienie miesięczne ilości (w sztukach) pranej bielizny zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.

§ 4

1. Za nieprzestrzeganie przepisów sanitarno – epidemiologicznych, polegających na zastosowaniu niewłaściwej technologii prania lub za nieprzestrzeganie zasad transportu bielizny szpitalnej przy świadczeniu niniejszej usługi wyłączną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego oraz osób trzecich ponosi Wykonawca.
2. Za rzeczy zagubione lub zniszczone podczas świadczenia usług odpowiada Wykonawca. Podstawą odszkodowania będą średnie nakłady poniesione przez Zamawiającego na zakup utraconych rzeczy, w poprzednim kwartale , poprzedzającym zagubienie lub zniszczenie rzeczy.
3. Za uszkodzenie lub zniszczenie rzeczy pacjenta Wykonawca ponosi odpowiedzialności do wartości rzeczywistej szkody poniesionej przez pacjenta, o ile pacjent wystąpi z takim roszczeniem w stosunku do Zamawiającego.
4. Zamawiającemu przysługiwać będą kary umowne za niewykonaną usługę w wysokości 1% dziennie za każdy dzień opóźnienia od wartości niewykonanej usługi.
5. Każda ze stron zobowiązana jest do zapłaty kar umownych w wysokości 5% nie zrealizowanej wartości umowy, jeżeli odstąpienie od umowy, w całości lub w części, zostało zawinione przez drugą stronę.
6. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
7. Za szkody wynikłe z niewykonania lub nienależytego wykonania innych zobowiązań umownych, dla których nie przewidziano kar umownych - strony ponoszą odpowiedzialność na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu cywilnego.

§ 5

Osobą do kontaktów ze strony Zamawiającego będzie .....

Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy będzie .....

§ 6

1. Umowa niniejsza zawarta jest na czas określony od dnia …….. do dnia …….
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w zakresie wydłużenia jej terminu do max. 2 miesięcy.

§ 7

1. Zamawiający dopuszcza możliwości odstąpienia od umowy w trybie art. 145 Ustawy Prawo zamówień publicznych i w tym przypadku nie mają zastosowania postanowienia o karze umownej.
2. Każda ze stron może odstąpić od umowy bez wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień umowy. W takim przypadku zastosowania mają postanowienia § 4 pkt. 7 umowy.

§ 8

1. Wszelkie spory wynikające w toku wykonywania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Zmiana postanowień zawartej umowy oraz wszelkie jej uzupełnienia mogą nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie.
3. Zmiany do umowy muszą być zgodne z art.144 ustawy Prawo zamówień publicznych i mogą być wprowadzone tylko w przypadkach określonych w umowie.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają w szczególności zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych wraz z aktami wykonawczymi.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

Załącznik nr 1 do umowy nr …… Zlecenie prania Nr ..... z dnia .....

Asortyment	Ilość przekazana do pralni	Ilość pozostawiona w pralni do naprawy	Ilość wydana z pralni
Fartuch lekarski			
Bluza lekarska			
Spódnica lekarska			
Spodnie lekarskie			
Poszewka biała			
Podkład biały			
Poszwa biała			
Prześcieradło białe			
Serweta biała			
Ścierka			
Ręczniki – ZOL			
Pokrowiec na materac			
Materace			
Koce			
Kołdry			

Poduszki			
Jaśki			
Maty gumowe			
Zasłony łazienkowe			
Firany			
Zasłony			
Worki na ubrania			
Szlafroki			
Piżamy góra			
Piżamy dół			
ZOL : ubrania pacjentów :			
Podkoszulki			
Kalesony			
Koszule nocne			
Majtki, slipy			
Swetry			
Bluzki damskie – męskie			

Bluza ocieplana – polar			
Spodnie			
Skarpety			
Kapcie pacjentów			

Załącznik nr 2 do umowy nr ……

SZACUNKOWA WAGA BIELIZNY

Asortyment	Ilość prania w miesiącu - średnio (w sztukach)	waga 1 szt. w kg	ilość w kg
Fartuch lekarski		0,5	
Bluza lekarska		0,5	
Spódnica lekarska		0,5	
Spodnie lekarskie		0,5	
Poszewka biała		0,25	
Podkład biały		0,3	
Poszwa biała		1	
Prześcieradło białe		0,5	
Serweta biała		0,1	
Ścierka		0,15	
Ręczniki – ZOL		0,2	
Pokrowiec na materac		2	
Materace		3,5	
Koce		2	
Kołdry		3	
Poduszki		1	
Jaśki		0,4	
Maty gumowe		0,5	
Zasłony łazienkowe		0,5	
Firany		0,5	
Zasłony		1	

Worki na ubrania		0,5	
Szlafroki		0,7	
Piżamy góra		0,3	
Piżamy dół		0,25	
ZOL : ubrania pacjentów :			-
Podkoszulki		0,2	
Kalesony		0,3	
Koszule nocne		0,45	
Majtki, slipy		0,02	
Swetry		0,5	
Bluzki damskie – męskie		0,4	
Bluza ocieplana – polar		1	
Spodnie		0,6	
Skarpety		0,02	
Kapcie pacjentów		0,3	