

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:471909-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Jastrzębie-Zdrój: Usługi sprzątania  
2019/S 194-471909**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2  
PL

al. Jana Pawła II 7

Jastrzębie-Zdrój

44-330

Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Kozak, Sylwia Rychter

Tel.: +48 324784561/548

E-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl)

Faks: +48 324784549

Kod NUTS: PL227

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://wss2.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/wss2>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Wykonanie usługi sprzątania wraz z usługą współdziałania z personelem medycznym w zakresie opieki nad pacjentem dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Jastrzębie-Zdroju

Numer referencyjny: BZP.38.382-39.19

**II.1.2) Główny kod CPV**

90910000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w:

- 1) szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 7 do SIWZ;
- 2) zakresie czynności personelu Wykonawcy stanowiącego Załącznik nr 9 do SIWZ;
- 3) planie higieny z podziałem na strefy higieniczne stanowiącym Załącznik nr 8 do SIWZ;
- 4) wykazie powierzchni Zamawiającego wymagających wykonania przedmiotu zamówienia podanej w m<sup>2</sup> z podziałem na IV strefy higieniczne stanowiący Załącznik nr 10 do SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w:

- 1) szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 7 do SIWZ;
- 2) zakresie czynności personelu Wykonawcy stanowiącego Załącznik nr 9 do SIWZ;
- 3) planie higieny z podziałem na strefy higieniczne stanowiącym Załącznik nr 8 do SIWZ;
- 4) wykazie powierzchni Zamawiającego wymagających wykonania przedmiotu zamówienia podanej w m<sup>2</sup> z podziałem na IV strefy higieniczne stanowiący Załącznik nr 10 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na sprzątanie awaryjne (np. zalanie pomieszczenia wodą, interwencyjne usunięcie zabrudzeń i nieczystości, itp.) / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

**III.1) Warunki udziału**

**III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania, przy czym w niniejszym postępowaniu oprócz obligatoryjnych podstaw wykluczenia – tj. w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy, Zamawiający przewiduje także wykluczenie Wykonawców w oparciu o podstawy wskazane w art. 24 ust. 5 pkt 1–4 ustawy;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, przy czym w niniejszym postępowaniu Zamawiający określa następujące warunki w zakresie:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: nie dotyczy niniejszego postępowania, za wyjątkiem kompetencji na potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1.

**III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie.

**III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykonali lub wykonują należycie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 1 usługę związaną z przedmiotem zamówienia, tzn. kompleksowego, specjalistycznego sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych. Wartość kompleksowej usługi powinna wynosić minimum 5 000 000,00 PLN za 12 miesięcy.

**III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

**III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

**III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

Warunki realizacji przedmiotu umowy zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3, 4 i 5 do SIWZ.

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

**IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 08/11/2019

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 08/11/2019

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój, POLSKA, w sali konferencyjnej na I piętrze (A21).

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

1) do oferty - należy dołączyć następujące oświadczenie: jednolity europejski dokument zamówienia (dalej: JEDZ/ESPD) – wypełniony w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w niniejszej specyfikacji. W szczególności JEDZ należy wypełnić w ten sposób, by potwierdzał on brak podstaw wykluczenia wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt 1-4 ustawy, przy czym oświadczenie złożone w części III.D jest rozumiane jako dotyczące wszystkich spośród ww. podstaw wykluczenia, które nie zostały wymienione szczegółowo w sekcjach wcześniejszych dokumentu, a stosują się do niniejszego postępowania zgodnie ze specyfikacją. Powyższe oświadczenie należy złożyć zgodnie z instrukcją wskazaną w rozdziale 10 ust. 2. niniejszej specyfikacji;

2) w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji dotyczącej m.in. firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie - należy przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (wzór oświadczenia zostanie zamieszczony razem z ww. informacją na stronie Zamawiającego). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

3) na wezwanie Zamawiającego (dotyczy Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona) należy złożyć aktualne na dzień złożenia następujące oświadczenia i dokumenty:

a) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

c) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ;

d) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

2. Dla potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy:

1) do oferty - dołączyć następujące oświadczenie: jednolity europejski dokument zamówienia (dalej: JEDZ/ ESPD) – wypełniony w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w niniejszej specyfikacji w szczególności JEDZ należy wypełnić w ten sposób, by potwierdzał on spełnianie warunków udziału w postępowaniu (o ile zostały ustalone), przy czym oświadczenie złożone w części IV  $\alpha$  jest rozumiane jako dotyczące wszystkich spośród ww. warunków udziału w postępowaniu, które nie zostały wymienione szczegółowo w sekcjach wcześniejszych dokumentu, a stosują się do niniejszego postępowania zgodnie ze specyfikacją. Powyższe oświadczenie należy złożyć zgodnie z instrukcją wskazaną w rozdziale 10 ust. 2. niniejszej specyfikacji;

2) na wezwanie Zamawiającego (dotyczy Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona) należy złożyć aktualne na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

a) wykaz wykonanych lub wykonywanych należycie usług w zakresie wskazanym w rozdziale 5 ust. 1 pkt 2 SIWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska

##### VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

##### VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska

##### VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

03/10/2019