

**Znak sprawy: ZP/220/107/17**

21/12/2017 S245 - - Usługi - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Szczecin: Usługi sprzątnia****2017/S 245-512245****Ogłoszenie o zamówieniu****Usługi**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

**I.1) Nazwa i adresy**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie  
000288900

al. Powstańców Wielkopolskich 72

Szczecin

70-111

Polska

Osoba do kontaktów: Eliza Koladyńska - Nowacka

Tel.: +48

E-mail: [zamowienia@spsk2-szczecin.pl](mailto:zamowienia@spsk2-szczecin.pl)

Faks: +48 914661113

Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)**I.2) Wspólne zamówienie****I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem:

[www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM

000288900

al. Powstańców Wielkopolskich 72 budynek C (Dyrekcja) pokój nr 13

Szczecin

70-111

Polska

Osoba do kontaktów: Sekretariat Dyrektora SpSk-2 PUM

Tel.: +48 914661010

E-mail: [zamowienia@spsk2-szczecin.pl](mailto:zamowienia@spsk2-szczecin.pl)

Faks: +48 914661015

Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Seksja II: Przedmiot

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia****II.1.1) Nazwa:**

Świadczenie kompleksowej usługi utrzymania w czystości i prawidłowym stanie sanitarno – higienicznym pomieszczeń wewnątrz budynków działalności medycznej, pomieszczeń administracyjnych, technicznych

Numer referencyjny: ZP/220/107/17

**II.1.2) Główny kod CPV**

90910000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowej usługi utrzymania w czystości i prawidłowym stanie sanitarno – higienicznym pomieszczeń wewnątrz budynków działalności medycznej, pomieszczeń administracyjnych, technicznych i gospodarczych wraz z terenami zewnętrznymi i przyległymi do SPSK-2 z pielęgnacją terenów zielonych oraz usługi transportu wewnętrznego materiałów sterylnych i odpadów powstających w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM przy Al. Powstańców Wielkopolskich 72 w Szczecinie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 10 007 064.24 PLN

**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**

77310000

90920000

90610000

90620000

90630000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowej usługi utrzymania w czystości i prawidłowym stanie sanitarno – higienicznym pomieszczeń wewnątrz budynków działalności medycznej, pomieszczeń administracyjnych, technicznych i gospodarczych wraz z terenami zewnętrznymi i przyległymi do SPSK-2 z pielęgnacją terenów zielonych oraz usługi transportu wewnętrznego materiałów sterylnych i odpadów



powstających w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM przy Al. Powstańców Wielkopolskich 72 w Szczecinie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 10 007 064.24 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia – zawarte są w SIWZ dostępnej na stronie internetowej Zamawiającego.

Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu – zawarte są w SIWZ dostępnej na stronie internetowej Zamawiającego.

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 300 000 PLN.

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:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. W celu potwierdzenia warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda złożenia Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentu, o którym mowa w pkt .1 Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę innych dokumentów potwierdzających w wystarczający sposób spełnienie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż 1 000 000,00 PLN



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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia:

1. Wykazu usług wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, o których mowa w p. VII ppkt 1.3 lit. A) SIWZ, 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, według wzoru, stanowiącego załącznik nr 1 do formularza oferty oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**UWAGA:** W przypadku zamówień będących w trakcie realizacji wartość zamówienia winna być osiągnięta nie później niż w dniu złożenia oferty.

Dowodami, o którym mowa powyżej są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy: w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2. Wykazu osób, o których mowa w p. VII ppkt 1.3 lit. B) SIWZ skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, odpowiedzialnych za realizację usługi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wykonawcy do sporządzenia wykazu osób mogą wykorzystać formularz stanowiący załącznik nr 2 do formularza oferty.

3. Oświadczenia, że osoby wymienione w wykazie posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia określone w pkt VII ppkt. 1.3 li. B SIWZ, zgodnie z wzorem oświadczenia stanowiącym załącznik nr 3 do formularza oferty.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca:

A. wykazał wykonanie /wykonywanie w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

a) co najmniej jednego zamówienia, którego przedmiotem było świadczenie przez okres co najmniej 24 miesięcy usług kompleksowego bieżącego utrzymania czystości w Szpitalu o ilości łóżek nie mniejszej niż 300

b) co najmniej jednego zamówienia, którego przedmiotem było świadczenie przez okres co najmniej 12 miesięcy usług utrzymania w czystości terenów zewnętrznych, w tym: chodników, parkingów, jezdni wraz z pielęgnacją zieleni o łącznej powierzchni 15.000 m<sup>2</sup>

Zamawiający dopuszcza możliwość wykazania przez Wykonawcę wykonania/wykonywania zamówień obejmujących świadczenie usług z litery a) i b) łącznie lub wykazanie wykonania/wykonywania dwóch usług jedna z litery a) i druga z litery b).

B. wykazał, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia: co najmniej jedną osobą zarządzającą, która posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie w koordynacji zespołu pracowników wykonujących usługę sprzątnięcia, w tym minimum 2-letnie doświadczenie w placówkach służby zdrowia



- 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:**

Informacje na temat realizacji umowy zostały zawarte w rozdziale II wzoru umowy (brak miejsca w ogłoszeniu na zawarcie wszystkich informacji).

Informacje na temat zmiany umowy zostały zawarte w rozdziale II wzoru umowy (brak miejsca w ogłoszeniu na zawarcie wszystkich informacji).

**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: 29/01/2018

Czas lokalny: 09:30

**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**

Oferta musi zachować ważność do: 29/03/2018

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 29/01/2018

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 11, budynek M.

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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Oferta pod rygorem nieważności powinna być złożona w formie pisemnej. Zalecane jest sporządzenie oferty z wykorzystaniem wzoru oferty oraz wzorów załączników do oferty. W przypadku gdy Wykonawca nie będzie korzystał z wzorów przygotowanych przez Zamawiającego i zawartych w SIWZ, zobowiązany jest w załączniku przygotowanym we własnym zakresie bezwzględnie zamieścić wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego.



2. Oferta powinna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej.

3. Do Formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

a) pełnomocnictwo - w przypadku jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo załączone do oferty winno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii a z treści pełnomocnictwa musi jednoznacznie wynikać uprawnienie do podpisania oferty

b) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia wg Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. UE L 3/16) - (JEDZ) Zamawiający informuje, że Instrukcję wypełnienia JEDZ oraz edytowalną wersję formularza JEDZ można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

Niezależnie od oficjalnej wersji dokumentu wskazanego pod wyżej wymienionym linkiem Zamawiający zaleca skorzystanie z edytowalnej wersji JEDZ przygotowanej przez Zamawiającego, w którym należy bezwzględnie wypełnić przynajmniej te informacje, które zostały zaznaczone kolorem żółtym. Przy wypełnianiu dokumentu należy uwzględnić instrukcje podane przez Zamawiającego.

c) dokumenty i oświadczenia określone w pkt VIII ppkt. 2.4. SIWZ

d) dowód wpłacenia/wniesienia wadium. W przypadku wnoszenia wadium w formie:

— pieniędzy – kopia przelewu,

— gwarancji lub poręczeń – kopia tych dokumentów. Oryginał należy złożyć w Kasie Zamawiającego.

4. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia (konsorcjum) oferta winna spełniać następujące wymagania:

a) do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu (pełnomocnictwo może także obejmować uprawnienie do zawarcia umowy w postępowaniu). Pełnomocnictwo powinno być załączone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii i zawierać wyszczególnienie wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, szczegółowo określać zamówienie do którego się odnosi, wskazywać pełnomocnika oraz precyzować zakres jego umocowania

b) oferta wspólna winna być sporządzona zgodnie z SIWZ

c) JEDZ składa każdy w Wykonawców ubiegających się o zamówienie.

d) wspólnicy spółki cywilnej traktowani będą tak jak wykonawcy składający ofertę wspólną.

Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem procedury z art. 24 aa). Zamawiający może odstąpić od stosowania procedury z art. 24 aa) PZP gdy oceniając stan faktyczny sprawy uzna stosowanie tej procedury za niecelowe.

Zamawiający wymaga realizacji przedmiotu zamówienia przez okres 24 miesięcy, tj. do 31.3.2020 r. (włącznie).

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa



02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury medycyjne****VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

- Środki ochrony prawnej określone w dziale VI PZP przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 PZP.
- Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

19/12/2017

.....  
podpis Dyrektora SPSK-2

Sporządziła: Eliza Koladyńska - Nowacka  
Tel. 91 466 10 86



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie  
al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin  
Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,  
Sekretariat Dyrektora oraz  
Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15  
KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900  
Strona internetowa: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl) adres e-mail: [spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)

