

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w trybie zapytania ofertowego

Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21, 42-470 Siewierz, zaprasza do złożenia oferty o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych z późn. zm., określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: ZP/PP/02/2020, nazwa zadania: „**Wykonanie kompleksowych usług pralniczych dla Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o. o.**”

### 1. Przedmiotem zamówienia jest:

Wykonanie kompleksowych usług pralniczych wraz z transportem, zgodnie z wymaganą technologią oraz zgodnie z przepisami sanitarno-epidemiologicznymi w ilości 3 600 kg na okres 12-stu miesięcy. Ilość pranej bielizny w czasie trwania umowy może się zmniejszyć w zależności od potrzeb Zamawiającego, a z faktu tego Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia.

Usługi pralnicze będą wykonywane w zakresie prania i dezynfekcji chemiczno-termiczną bielizny ogólnie szpitalnej, jak i bielizny zakaźnej. Praniu poddawane będą również koce, ręczniki, materace, mopy. W zakresie świadczonych usług zawarte jest również prasowanie, maglowanie oraz naprawy krawieckie. Zamawiający wymaga odbiór przedmiotu zamówienia min. 1 raz w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 12: do 15:00.

### 2. Wspólny Słownik Zamówień (kod CPV) :

98.31.00.00-9 Usługi prania i czyszczenia na sucho

98.31.10.00-6 Usługi odbierania prania

98.31.50.00-4 – usługa prasowania

98.39.30.00-4 – usługi krawieckie

**3. Termin i miejsce wykonania zamówienia:** przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy- Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21, 42-470 Siewierz

**4. Opis warunków udziału w postępowaniu:** Spełnianie wymogów zamawiającego potwierdzonych złożeniem stosownych dokumentów załączonych do oferty, które Zamawiający wymienił poniżej. Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje jedną usługę, polegającą na świadczeniu usług pralniczych i dezynfekcji wraz z czyszczeniem chemicznym oraz transportem dla jednostki służby zdrowia z załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

### 5. Oferta powinna zawierać:

#### **WRAZ Z OFERTĄ WYKONAWCA SKŁADA:**

- a. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1)
- b. oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2)
- c. wykaz usług + referencje (załącznik nr 3)
- d. wykaz sprzętu (załącznik nr 4)
- e. proces technologiczny prania i dezynfekcji
- f. wykaz wszystkich środków, jakich wykonawca zamierza używać do wykonania zamówienia, (załącznik nr 5)
- g. Pozytywną opinię sanitarną wydaną przez właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dotyczącą środków transportu wystawioną w oparciu o Ustawę o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 05 grudnia 2008 r.
- h. Protokół ostatniej kontroli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego albo dokument równoważny wydany przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego potwierdzający, że pralnia Wykonawcy spełnia wymagania dotyczące przedmiotu usługi i transportu bielizny

- z zachowaniem barier higienicznych i sanitarnych
- i. Badania mikrobiologiczne potwierdzające skuteczność procesu dezynfekcji wózków do transportu bielizny – minimum dwa badania potwierdzone przez właściwą Stację Sanitarno - Epidemiologiczną lub akredytowane laboratorium przez Polskie Centrum Akredytacji i wpisanego na jego listę laboratoriów badawczych. Oferenci mający siedzibę poza terenem polski muszą dołączyć badania innego uprawnionego podmiotu, stosownego dla kraju, w którym ma siedzibę Wykonawca – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - j. Badania mikrobiologiczne wykonane w pralni Wykonawcy celem potwierdzenia skuteczności dezynfekcji zgodnie z wymogami siwz – minimum cztery badania potwierdzone przez właściwą Stację Sanitarno -Epidemiologiczną lub akredytowane laboratorium przez Polskie Centrum Akredytacji i wpisanego na jego listę laboratoriów badawczych. Oferenci mający siedzibę poza terenem polski muszą dołączyć badania innego uprawnionego podmiotu, stosownego dla kraju, w którym ma siedzibę Wykonawca – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - k. opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.( polisa + potwierdzenie opłacenia składki )
  - l. Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy, udzielone przez osobę upoważnioną zgodnie z właściwym rejestrem. Należy dołączyć do oferty oryginał lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez udzielającego pełnomocnictwa lub notariusza.
  - m. Podpisany wzór umowy (załącznik nr 6)

#### 6. Wybór i przygotowanie oferty:

termin składania ofert:

Oferty należy przesłać na adres mailowy: **b.jonak@szpital-siewierz.pl** do dnia: **20.02.2020 r.**

Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o sprawdzenie i weryfikację złożonych dokumentów pod względem formalno- prawnym oraz zaoferowanej ceny.

Zamawiającemu przysługuje prawo negocjacji ceny z wykonawcami.

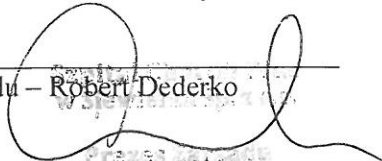
Zamawiający może w każdym momencie i na każdym etapie dokonać unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

#### 7. Załącznikami do niniejszego zaproszenia są:

1. Zał. nr 1 - Formularz ofertowy
2. oświadczenia – zał. nr 2
3. wykaz usług – zał. nr 3
4. wykaz sprzętu – zał. nr 4
5. wykaz środków – zał. nr 5
6. ogólne warunki umowy – zał. nr 6

Prezes Zarządu – Robert Dederko



Robert Dederko