

## **POLSKA: USŁUGI SPRZĄTANIA**

**"ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE PRACY NIŻSZEGO PERSONELU, SPRZĄTANIE, DEZYNFEKCJA, TRANSPORT WEWNĄTRZSZPITALNY, UTRZYMANIE CZYSTOŚCI NA ZEWNĘTRZ ZDUŃSKOWOLSKIEGO SZPITALA POWIATOWEGO SP. Z O.O." NUMER REFERENCYJNY: ZSP.ZP.261.18.2022**

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

### **1 Nabywca**

---

#### **1.1 Nabywca**

*Oficjalna nazwa:* Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o. o.

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

### **2 Procedura**

---

#### **2.1 Procedura**

*Tytuł:* "Świadczenie usług w zakresie pracy niższego personelu, sprzątanie, dezynfekcja, transport wewnątrzszpitalny, utrzymanie czystości na zewnątrz Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o." Numer referencyjny:

ZSP.ZP.261.18.2022

*Opis:* 1. Przedmiotem zamówienia jest "Świadczenie usług w zakresie pracy niższego personelu, sprzątanie, dezynfekcja, transport wewnątrzszpitalny, utrzymanie czystości na zewnątrz Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o." 2. Zamawiający gwarantuje realizację zamówienia w następującym zakresie: 1) Utrzymanie higieny obejmujące: a) sprzątanie bieżące, b) sprzątanie po remontach c) dezynfekcje, d) sprzątanie generalne. 2) Transport wewnętrzny. 3) Usługi pomocy przy obsłudze pacjenta. 4) Utrzymanie czystości terenu zewnętrznego szpitala.

Wykonując w/w czynności należy przestrzegać zasad sanitarno-epidemiologicznych. Wykonawca zapewni nadzór nad swoimi pracownikami, zobowiązując się do przestrzegania wszystkich obowiązujących przepisów w zakresie: BHP, ppoż, sanitarno-epidemiologicznych oraz przepisów i regulaminów obowiązujących w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym sp. z o.o.. Utrzymanie higieny czystości w systemie ciągłym tzn. przez całą dobę, nasilenie prac związanych ze sprzątaniem terenów wewnętrznych jest w godz. 6.00 – 22.00 Szczegółowy zakres usług zawarty w dokumencie do SWZ - Załącznik: Opis Przedmiotu Zamówienia

*Identyfikator procedury:* eeeb992e-d9dc-4819-bd8b-d7ac24f582bc

*Rodzaj procedury:* Otwarta

*Procedura jest przyspieszona:* nie

*Uzasadnienie procedury przyspieszonej:*

*Główne aspekty procedury:*

##### **2.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 90910000 Usługi sprzątania

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 90900000 Usługi w zakresie sprzątania i odkażania

##### **2.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* Królewska 29

*Miejscowość:* Zduńska Wola

*Kod pocztowy:* 98-220

*Podpodział krajowy (NUTS):* Sieradzki (PL714)

*Kraj:* Polska

## 2.1.4 Informacje ogólne

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

## 5 Część zamówienia

---

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0001

**Tytuł:** „Świadczenie usług w zakresie pracy niższego personelu, sprzątanie, dezynfekcja, transport wewnątrzszpitalny, utrzymanie czystości na zewnątrz Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o.”

**Opis:** 1. Przedmiotem zamówienia jest „Świadczenie usług w zakresie pracy niższego personelu, sprzątanie, dezynfekcja, transport wewnątrzszpitalny, utrzymanie czystości na zewnątrz Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o.” 2. Zamawiający gwarantuje realizację zamówienia w następującym zakresie: 1) Utrzymanie higieny obejmujące: a) sprzątanie bieżące, b) sprzątanie po remontach c) dezynfekcje, d) sprzątanie generalne. 2) Transport wewnętrzny. 3) Usługi pomocy przy obsłudze pacjenta. 4) Utrzymanie czystości terenu zewnętrznego szpitala. Wykonując w/w czynności należy przestrzegać zasad sanitarno-epidemiologicznych. Wykonawca zapewni nadzór nad swoimi pracownikami, zobowiązując się do przestrzegania wszystkich obowiązujących przepisów w zakresie: BHP, ppoż, sanitarno-epidemiologicznych oraz przepisów i regulaminów obowiązujących w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym sp. z o.o.. 3. Utrzymanie higieny czystości w systemie ciągłym tzn. przez całą dobę, nasilenie prac związanych ze sprzątaniem terenów wewnętrznych jest w godz. 6.00 – 22.00 4. Miejscem wykonywania usługi są: 1) Oddziały szpitalne wraz z całym zapleczem socjalno-gospodarczym i komunikacyjnym: oddział wewnętrzny, oddział rehabilitacyjny, oddział ginekologiczno-położniczy, oddział noworodkowy, oddział chirurgiczny, oddział paliatywny, oddział dziecięcy. 2) Bloki: porodowy, operacyjny 3) Apteka szpitalna. 4) Pracownie diagnostyczne: RTG, USG, CT, Endoskopii, Echo serca. 5) Gabinety poradni specjalistycznych wraz z zapleczem, 6) Gabinety POZ Dorosłych oraz NPL. 7) Dział Rehabilitacji. 8) Ratownictwo Medyczne. 9) Administracja, szatnie oraz Kaplica 10) Teren Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o. o powierzchni ok. 17.200 m<sup>2</sup> (wraz z przylegającymi chodnikami w ulicy Królewska, Szpitalna, Dąbrowskiego). 5. Godziny dostępności następujących pomieszczeń: Lp. Komórka organizacyjna Godziny dostępności Częstotliwość sprzątania 1 Oddziały szpitalne, blok porodowy 6.00 – 22.00 7 x w tygodniu \* 2 Blok operacyjny \*\* 6.00 – 20.00 5 x w tygodniu \* 3 Izba przyjęć, POZ/NPL Całą dobę 7 x w tygodniu \* 4 Pracownia RTG, Zespół Ratownictwa Medycznego 14.00 – 22.00 7 x w tygodniu \* 5 Dział Rehabilitacji 6.00-7.00 po 18.00 6 x w tygodniu \* 6 Pracownie diagnostyczne, Poradnie specjalistyczne, 14.00 – 22.00 5 x w tygodniu \* 7 Przychodnia specjalistyczna przy ulicy Królewskiej 29 16.00 – 20.00 5 x w tygodniu \* 8 Apteka Szpitalna 8.00 – 15.00 5 x w tygodniu \* 9 Budynek administracji, Kaplica 15.00 – 19.00 2 x w tygodniu \* 5 x w tygodniu opróżnianie koszy oraz sprzątanie toalet 10 Szatnie (w zakresie obsługi oddziałów szpitalnych) 15.00 – 19.00 3 x w tygodniu \* \* oznacza konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę poza harmonogramem prac, tzn. w sytuacji znacznego zabrudzenia, zagrożenia skażeniem lub utrudnienia w wykonywaniu usług. Konieczność wykonania usługi przez Wykonawcę zgłasza pracownik Zamawiającego korzystający z danego pomieszczenia. W pomieszczeniach określonych w poz. 3 – 7 godziny dostępności są uzależnione od ilości przyjęć pacjentów. Obsada stanowiskowa, w tych pomieszczeniach jest w gestii Wykonawcy. Zamawiający wskazuje godziny dostępności pomieszczeń oraz zakres szczegółowy czynności niezbędnych do wykonania w ramach przedmiotu zamówienia, a organizacja i zapewnienie odpowiedniej ilości personelu jest po stronie Wykonawcy. \*\* na bloku operacyjnym dodatkowo należy przewidzieć wystąpienie konieczności gruntowego sprzątania po zabiegach nieplanowanych mogących mieć miejsce przez całą dobę (godziny dostępności dot. zabiegów planowanych) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik do SWZ.

#### 5.1.1 Przeznaczenie

**Charakter zamówienia:** Usługi

**Główna klasyfikacja (cpv):** 90910000 Usługi sprzątania

**Dodatkowa klasyfikacja (cpv):** 90900000 Usługi w zakresie sprzątania i odkażania

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: 98-220 Zduńska Wola, ul. Królewska 29  
Miejscowość: Zduńska Wola  
Kod pocztowy: 98-220  
Podpodział krajowy (NUTS): Sieradzki (PL714)  
Kraj: Polska  
Informacje dodatkowe: Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiąc

### 5.1.6 Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków: Informacja z Krajowego Rejestru Karnego Wykaz osób Jednolity europejski dokument zamówienia Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument- Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast Informacji z Krajowego Rejestru Karnego Wzór oferty na usługi Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej Dokument potwierdzający niezaleganie z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne Wykaz części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom Wykaz dostaw lub usług Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego Informacja wykonawcy o obowiązku podatkowym Zaświadczenie z ZUS lub KRUS Pełnomocnictwo do złożenia oferty Oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych Certyfikat ISO 9001 dla systemów zapewniania jakości w zakresie usług i utrzymania czystości wystawionego przez jednostkę akredytowaną Certyfikat - Gwarant Czystości i Higieny Metody kontroli - zasady kontroli jakości świadczonej usługi Wadium Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego: Oświadczenie o zatrudnianiu osób na podstawie umowy o pracę Informacje dodatkowe: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 i ust. 2 , art. 109 ust. 1 pkt 4, art. 109 ust. 1 pkt 5, art. 109 ust. 1 pkt 7, art. 109 ust. 1 pkt 8, art. 109 ust. 1 pkt 9, art. 109 ust. 1 pkt 10 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa:

Opis: 70%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: .

Opis: 20%

Kryterium:

Nazwa: 10%

Opis:

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.szpital-zdwola.info/zam%C3%B3wienia-publiczne>

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://e-propublico.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 24/10/2024 09:00 +02:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dzień

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 24/10/2024 09:15 +02:00

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Terminy wniesienia odwołania określa art. 515 ustawy Pzp

### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o. o.

Organizacja rozpatrująca oferty: Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o. o.

## 8 Organizacje

---

### 8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o. o.

Numer rejestracyjny: 000312515

Adres pocztowy: Królewska 29

Miejscowość: Zduńska Wola

Kod pocztowy: 98-220

Podpodział krajowy (NUTS): Sieradzki (PL714)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Zamówienia Publiczne

E-mail: [zamowienia.publiczne@szpital-zdwola.info](mailto:zamowienia.publiczne@szpital-zdwola.info)

Telefon: +48(43)8244182

Adres strony internetowej: <https://www.szpital-zdwola.info>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://e-propublico.pl>

Profil nabywcy: <https://e-propublico.pl>

*Role tej organizacji:*

*Nabywca*

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału*

*Organizacja rozpatrująca oferty*

## **8.1 ORG-0002**

*Oficjalna nazwa:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Numer rejestracyjny:* 5262239325

*Adres pocztowy:* Postępu 17a

*Miejscowość:* Warszawa

*Kod pocztowy:* 02-676

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*Punkt kontaktowy:* Sekretariat Biura Odwołań

*E-mail:* [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

*Telefon:* +48224587801

*Faks:* +48224587800

*Adres strony internetowej:* <https://www.uzp.gov.pl/kio>

*Adres na potrzeby wymiany informacji (URL):* <https://epuap.gov.pl/wps/portal/strefa-klienta/katalog-spraw/opis-uslugi/odwołanie-do-krajowej-izby-odwoławczej/UZP>

*Role tej organizacji:*

*Organ odwoławczy*

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych*

*Organ mediacyjny*

## **11 Informacje o ogłoszeniu**

---

### **11.1 Informacje o ogłoszeniu**

*Identyfikator/wersja ogłoszenia:* 02cd1975-ed33-48de-956e-0fdc23c8ad3b - 01

*Typ formularza:* Procedura konkurencyjna

*Rodzaj ogłoszenia:* Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

*Ogłoszenie – data wysłania:* 17/09/2024 06:48 +00:00

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne:* polski

### **11.2 Informacje o publikacji**