



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróźnicza 26/28
53-208 Wrocław

Na ZAMÓWIENIE PN.:

Usługa codziennego kompleksowego sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń przychodni Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ SPECJALISTYCZNEGO ZAKŁADU PROFILAKTYCZNO - LECZNICZEGO PROVITA usytuowanych w budynku przy ulicy Bierutowskiej 63 we Wrocławiu

Specyfikacja dokumentacja zawiera:

Część I - Instrukcja dla Wykonawców

Część II -Projekt umowy

**Zatwierdzam:
Dyrektor W CZ SPZOZ
Wojciech Skiba**

Wrocław, 2022-02-08

Część I

Instrukcja dla Wykonawców

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróźnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

tel: 71 39 11 753
adres strony internetowej: www.spzoz.wroc.pl
Godziny urzędowania pn-pt. 7:30-15:00

1. Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie udzielone będzie w wyniku zapytania ofertowego.

2. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia usługa codziennego kompleksowego sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń przychodni Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ SPECJALISTYCZNEGO ZAKŁADU PROFILAKTYCZNO - LECZNICZEGO PROVITA usytuowanych w budynku przy ulicy Bierutowskiej 63 we Wrocławiu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został opisany w:

Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 2 Zestawienie powierzchni przewidzianych do sprzątania.

3. Termin wykonania zamówienia – 1.03.2022-31.08.2022r.

4. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

1. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną minimum 500.000,00 zł

2) Zdolności technicznej lub zawodowej:

a) Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał z należytą starannością co najmniej jedno zamówienia polegające na wykonaniu usługi sprzątania w placówce służby zdrowia o powierzchni objętej usługą sprzątania nie mniejszej niż 1000m²

b) Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje następującymi osobami:

-minimum 3 osobami posiadającymi min. roczne doświadczenie w zakresie sprzątania obiektów służby zdrowia (każda osoba)

-Koordynatorem (osobą sprawującą bezpośredni nadzór nad prawidłowością i jakością świadczenia usługi sprzątania) posiadającym min. trzyletnie doświadczenie w zakresie sprzątania obiektów służby zdrowia;

Koordinatorem nie może być jednocześnie osobą sprzątającą.

Uwaga: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia stanowi podstawę oceny ofert wg Kryterium nr 2

5. Wykaz oświadczeń lub dokumentów do przedłożenia Zamawiającemu

1. W celu dokonania przez Zamawiającego oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, Wykonawca obowiązany jest przedłożyć:

1) wykazu usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, 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 należyście, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. Wzór wykazu usług wykonanych stanowi **Załącznik nr 5**.

2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług i kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich uprawnień, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; Wzór wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego stanowi **Załącznik nr 4**.

Uwaga: jeżeli Wykonawca chce otrzymać punkty w ramach kryterium nr 2 oceny ofert „wykaz osób” Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą

3) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia ze wskazaniem sumy gwarancyjnej tego ubezpieczenia

7. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

1. Ze strony Zamawiającego pracownikiem upoważnionym do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach zamówienia jest:

Agnieszka Młynczak- Kierownik Działu Administracyjno-Technicznego –tel. 71 391-17-53; e-mail: amlyn-czak@spzoz.wroc.pl

2. Wykonawca i Zamawiający będą obowiązani przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje **drogą elektroniczną**, a każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich

otrzymania. W każdym wypadku dopuszczalna też będzie **forma pisemna** porozumiewania się stron postępowania. Forma pisemna będzie obligatoryjna dla wniesienia, zmiany i wycofania oferty.

8. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30** dni.

9. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Oferta powinna zawierać:
 - 1) Formularz ofertowy wzór
 - 2) Komplet dokumentów i oświadczeń
 - 3) Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy.
2. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
4. Oferty należy składać zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Koperta powinna być opieczetowana pieczęcią firmową, zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę i adres Zamawiającego, tj.:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróźnicza 26/28

53-208 Wrocław

Ponadto koperta powinna być opatrzona napisem:

Oferta w postępowaniu na „**Usługa codziennego kompleksowego sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń przychodni Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ SPECJALISTYCZNEGO ZAKŁADU PROFILAKTYCZNO - LECZNICZEGO PROVITA usytuowanych w budynku przy ulicy Bierutowskiej 63 we Wrocławiu**”

10. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Miejsce oraz termin składania ofert.

Oferty należy składać do dnia 15.02.2022r. do godz.14:30 w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ, ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław, sekretariat pok. nr 104 (I piętro) lub za pośrednictwem ePUAP: /WCZ-SPZOZ/SkrytkaESP - ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem elektronicznym

11. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji oraz obejmować wszelkie koszty realizacji tej części przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Wykonawca.
2. W cenie oferty należy ująć wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia

12. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert (**Cena oferty i Doświadczenie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia**).

Kryterium nr 1 - Cena oferty C – waga 80%.

Kryterium nr 2 – Doświadczenie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia - waga 20 %,

2. Sposób oceny ofert

Kryterium nr 1 - Cena – proporcjonalnie wg wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa łączna cena brutto z badanych ofert}}{\text{Łączna cena brutto oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

Kryteriumnr2–Doświadczenie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia

Wykonawca otrzyma 10 pkt, jeśli posiada minimum 3 osoby skierowanych do realizacji zamówienia posiadające min. roczne doświadczenie w zakresie sprzątania obiektów służby zdrowia (każda z osób) oraz Koordynatora (osobę sprawującą bezpośredni nadzór nad prawidłowością i jakością świadczenia usługi sprzątania) posiadającego min. trzyletnie doświadczenie w zakresie sprzątania obiektów służby zdrowia;

Wykonawca otrzyma 15 pkt, jeśli posiada minimum 3 osób do realizacji zamówienia posiadające min. 2-letnie doświadczenie w zakresie sprzątania obiektów służby zdrowia (każda z osób) oraz Koordynatora (osobę sprawującą bezpośredni nadzór nad prawidłowością i jakością świadczenia usługi sprzątania) posiadającego min. trzyletnie doświadczenie w zakresie sprzątania obiektów służby zdrowia;

Wykonawca otrzyma 20 pkt, jeśli posiada minimum 3 osób do realizacji zamówienia posiadające min. 3-letnie doświadczenie w zakresie sprzątania obiektów służby zdrowia (każda z osób) oraz Koordynatora (osobę sprawującą bezpośredni nadzór nad prawidłowością i jakością świadczenia usługi sprzątania) posiadającego min. trzyletnie doświadczenie w zakresie sprzątania obiektów służby zdrowia;

13. Wzór umowy.

1. Projekt umowy stanowi załącznik do specyfikacji
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy, wymagają aneksów do umowy sporządzonych w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Załącznik nr 3 do IDW – Wzór Formularza Ofertowego**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
 ul. Podróżnicza 26/28
 53-208 Wrocław
 NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania DAT.241.3.2022.1.AML

FORMULARZ OFERTOWY**1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

.....

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

Telefon:

NIP: REGON:

adres skrzynki ePUAP:

adres e-mail:.....

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję/pisma/informacje związaną z postępowaniem)

3. Cena ofertowa:

Oferujemy wykonanie całości **przedmiotu zamówienia** w kwocie:

Cena brutto zł

(słownie: zł)

tj. cena netto.....zł

(słownie:.....zł)

W tym podatek VAT w kwocie.....zł

4. INFORMUJEMY, że **:

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego *.
- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących *towarów* *.

Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to zł netto *.

Wysokość stawki podatku VAT, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

5. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i IDW i akceptuję jej postanowienia.

6. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z treścią Projektu umowy i akceptuję jego postanowienia.

7. OŚWIADCZAMY, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ____ do ____ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ____ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*

** UWAGA - w/w Oświadczenie należy wykreślić w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa*

RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Data :

.....

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)