

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:473116-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Radom: Usługi sprzątania
2017/S 227-473116**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.
ul. Juliana Aleksandrowicza 5
Radom
26-617
Polska
Osoba do kontaktów: Agata Łuczycka-Chojnacka
Tel.: +48 483614969
E-mail: dzp@wss.com.pl
Faks: +48 483613023
Kod NUTS: PL921

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://wss.com.pl>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.wss.com.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Kompleksowe specjalistyczne utrzymanie czystości, dekontaminację pomieszczeń i sprzętów, transport wewnętrzny, czynności pomocowe przy pacjencie, utrzymania terenów zewnętrznych oraz przygotowanie ca.
Numer referencyjny: DZP.341.73.2017

II.1.2) Główny kod CPV

90910000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiot zamówienia stanowi:

— Usługa kompleksowego specjalistycznego utrzymania czystości, dekontaminacji pomieszczeń i sprzętów, transportu wewnętrznego, czynności pomocowych przy pacjencie oraz utrzymania terenów zewnętrznych.
— Świadczenie sukcesywnej usługi całodziennego wyżywienia pacjentów przebywających na leczeniu w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. w Radomiu, przy ul Aleksandrowicza 5, w oparciu o istniejącą kuchnię oraz prowadzenie Restauracji ogólnodostępnej czynnej przez wszystkie dni tygodnia od godz. 9-17. Zamówienie obejmuje dzierżawę pomieszczeń budynku kuchni i restauracji wraz z wyposażeniem. Wykonawca zobowiązany jest w ramach realizacji zamówienia do wdrożenia elektronicznego systemu zamawiania posiłków.

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**

55000000

77300000

85142300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL921

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu przy ul. Aleksandrowicza 5.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia stanowi:

— Usługa kompleksowego specjalistycznego utrzymania czystości, dekontaminacji pomieszczeń i sprzętów, transportu wewnętrznego, czynności pomocowych przy pacjencie oraz utrzymania terenów zewnętrznych.
— Świadczenie sukcesywnej usługi całodziennego wyżywienia pacjentów przebywających na leczeniu w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. w Radomiu, przy ul Aleksandrowicza 5, w oparciu o istniejącą kuchnię oraz prowadzenie Restauracji ogólnodostępnej czynnej przez wszystkie dni tygodnia od godz. 9-17. Zamówienie obejmuje dzierżawę pomieszczeń budynku kuchni i restauracji wraz z wyposażeniem. Wykonawca zobowiązany jest w ramach realizacji zamówienia do wdrożenia elektronicznego systemu zamawiania posiłków.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 48

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**

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy załączą informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, w kwocie nie mniejszej niż 2 000 000 PLN.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

A) wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie usługi, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane (dotyczy usługi kompleksowego specjalistycznego utrzymania czystości, dekontaminacji pomieszczeń i sprzętów, transportu wewnętrznego, czynności pomocowych oraz utrzymania terenów zewnętrznych).

Każda z tych usług musi spełniać poniższe wymagania:

- sprzątnąta powierzchnia wewnętrzna nie mniejsza niż 20.000 m²
- całoroczna obsługa terenów zewnętrznych szpitala nie mniejsza niż 10.000 m²
- wartość zamówienia w skali roku wynosi co najmniej 2 500 000 PLN
- zamówienie wykonywane było przez okres co najmniej 24 miesięcy
- zamówienie wykonywane było w obiekcie posiadającym co najmniej 500 łóżek

Oraz

B) wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie usługi, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane (dotyczy usługi żywienia pacjentów w placówkach ochrony zdrowia).

Każda z tych usług musi spełniać poniższe wymagania:

- średnia dzienna liczba osobodni wynosiła, co najmniej 500,
- trwającej, co najmniej przez okres 24 miesięcy
- o wartości rocznej nie mniejszej niż 2 000 000 PLN brutto każda w skali jednego roku.
- co najmniej jedna usługa powinna obejmować dystrybucję posiłków bezpośrednio do pacjenta

C) przedstawia oświadczenie na temat wielkości średniego rocznego zatrudnienia (minimum 200 pracowników) oraz liczebności personelu kierowniczego w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku gdy okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

D) przedstawią wykaz narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usługi w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami. Wykaz minimalnej ilości i rodzajów sprzętu wymaganego do świadczenia usługi zawiera załącznik nr 13.

E) przedstawią wykaz osób (minimum 1 osoba) posiadających przeszkolenie potwierdzone certyfikatem, upoważniające do obsługi aparatu Steris VHP 1000 ED-S (system do biodekontaminacji sprzętu medycznego i przestrzeni nadtlenkiem wodoru w stanie gazowym – VHP) wydanym przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta.

F) przedstawią oświadczenie, iż minimum jedna osoba, która będzie bezpośrednio odpowiedzialna za kontrolę jakości oraz nadzór nad realizacją zadań określonych w SIWZ (dotyczy usługi kompleksowego specjalistycznego utrzymania czystości, dekontaminacji pomieszczeń i sprzętów, transportu wewnętrznego, czynności pomocowych oraz utrzymania terenów zewnętrznych) posiada minimum trzyletnie doświadczenie w nadzorze w pełnym zakresie tożsamych z usługami będącymi przedmiotem zamówienia.

G) przedstawią oświadczenie, iż minimum jedna osoba posiada odpowiednie przeszkolenie potwierdzone certyfikatem producenta komór dezynfekcyjnych AKD 4 lub szkolenia w ZDZ w zakresie obsługi komór ciśnieniowych;

F) przedstawią oświadczenie, że co najmniej jedna osoba, posiada doświadczenie we wdrożeniu w przynajmniej jednej placówce służby zdrowia internetowych systemów zamawiania posiłków umożliwiających w czasie rzeczywistym monitorowanie wykonania usługi, pracujących w oparciu o bezpłatne, ogólnodostępne przeglądarki internetowe, działającego w danej jednostce nie krócej niż przez okres 6 miesięcy.

G) przedstawią oświadczenie, że co najmniej jedna osoba, która będzie odpowiedzialna za kontrolę jakości świadczonych usług na stanowisku dietetyka posiada minimum 5-letnie doświadczenie zawodowe.

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

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej oraz wykonawców, których głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

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

Zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

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

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania 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: tak

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: 03/01/2018
Czas lokalny: 10:00

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**
Okres w miesiącach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 03/01/2018
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom sala nr 13.

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:**

Udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ. Do oferty Zamawiający wymaga złożenia:

a) dowód wniesienia wadium;

b) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 14 do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń;

c) wypełniony formularz cenowy-opis przedmiotu zamówienia sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik od nr 3,4 i 5 do umowy.

d) oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1-3 sporządzone z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 15 SIWZ w formie jednolitego dokumentu (JEDZ);

Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, przed udzieleniem Zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie określonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni, przedłoży aktualne na dzień złożenia dokumenty lub oświadczenia określone w SIWZ zgodne z rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dn. 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
Postępu 17 A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015, poz. 2164 zpóźn.zm.).

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

Krajowa Izba Odwoławcza

Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

23/11/2017