## ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE

ul. Bohaterów Warszawy 34

48 - 300 Nysa

 NIP 753-19-67-997

 KONTO BSK S. A. O/NYSA 11 1050 1490 1000 0022 1293 3135

 REGON 000313443

|  |
| --- |
|   TEL. 77 40 87 839 FAKS 77 43 33 038  E-MAIL bobak@zoznysa.pl  WWW [www.zoznysa.pl](http://www.zoznysa.pl)  |

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**(SWZ)**

PRZEDMIOTZAMÓWIENIA: **Wykonanie kompleksowych usług prania, dezynfekcji i reperacji bielizny szpitalnej wraz z transportem dla ZOZ w Nysie**

NUMER Zamówienie publiczne Nr ZZP-344/26/2021

ZAMÓWIENIA:

TRYB UDZIELENIA

ZAMÓWIENIA: Tryb podstawowy

PODSTAWA Ustawa z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień

PRAWNA: publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.)

ZATWIERDZENIE Nysa, dnia 01.06.2021r.

DOKUMENTACJI: Podpis Zamawiającego

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

# Zamawiającym jest:

 **Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie ul. Bohaterów Warszawy 34, 48-300 Nysa**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) zwaną dalej Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej "SWZ", zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp
3. Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane
z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej: <http://www.przetargi.ipzp.pl/zoz-nysa>
4. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty bez przeprowadzenia negocjacji (zgodnie z art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp)*.*
5. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert na części.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje wymagań w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, o których mowa w art. 95 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Zamawiający nie przewiduje wymagań w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art.96 ust. 2 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Prawo zamówień publicznych.
10. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 i 8 Prawo zamówień publicznych.
11. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
12. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań dotyczących zamówienia
13. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
14. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
15. Zamawiający nie przewiduje możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
16. Przygotowując ofertę, Wykonawca winien dokładnie zapoznać się z zawartością wszystkich dokumentów składających się na dokumentację przetargową, którą należy odczytywać wraz modyfikacjami i zmianami wnoszonymi przez Zamawiającego w trakcie trwania postępowania.

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie kompleksowych usług pralnia, dezynfekcji i reperacji bielizny szpitalnej wraz z transportem dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nysie, zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ

Przewidywana wielkość roczna usługi pralniczej wynosi:

- dla Szpitala w Nysie - 112.000kg

- dla Szpitala w Paczkowie - 18.000kg

2. CPV: 98.31.00.00-9

**3. Obowiązki Wykonawcy**

*Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie:*

1. Kompleksowe wykonywanie usług pralniczych, dezynfekcji chemiczno- termicznej, maglowania, prasowania bielizny szpitalnej w asortymencie typu bielizna pościelowa, bielizna operacyjna, bielizna fasonowa, bielizna kolorowa, podkłady, koce, poduszki, kołdry, materace, pokrowce na materace, zasłony, firanki, obrusy, ręczniki, ściereczki itp.
2. Zakres usługi obejmuje również dokonywanie drobnych napraw bielizny takich jak: przyszywanie guzików, napraw zamków, nap, troczków, zszywanie rozdarć oraz transport prania od Zamawiającego do miejsca świadczenia usługi – do pralni i z miejsca świadczenia usługi do Zamawiającego.
3. Odbiór prania brudnego i dostawa prania czystego odbywać się będzie w punkcie zbiorczym w siedzibie Zamawiającego transportem Wykonawcy, wyposażonym w automatyczny podnośnik – winda wraz z czynnościami załadunkowymi z użyciem wózków jezdnych Wykonawcy .
4. Środki transportu przeznaczone do transportu prania czystego i prania brudnego powinny być oddzielone lub posiadać szczelną i podzielną komorę załadunkową tak aby pranie czyste nie miało możliwości kontaktu z praniem brudnym oraz posiadać pozytywną opinię sanitarną.
5. W przypadku zniszczenia lub uszkodzenia (odbarwienie, poplamienia, podarcie sfilcowanie) prania w trakcie wykonywania usługi , Wykonawca zobowiązany jest do zapakowania uszkodzonych sztuk oddzielnie i oznaczenia „ pościel, odzież uszkodzona itp. ” oraz do naprawienia szkody w terminie 7 dni od chwili stwierdzenia powstania szkody poprzez zapłatę równowartości utraconej lub zniszczonej sztuki po cenie obowiązującej w dniu naprawienia szkody z uwzględnieniem stopnia zużycia.
6. W przypadku stwierdzenia w dostawie czystego prania jakiegokolwiek asortymentu należącego do innego szpitala Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznej wymiany na właściwy.
7. Pranie czyste winno być poskładane i zapakowane według poszczególnych asortymentów w worki z folii jednorazowego użytku odpornej na rozdarcie w trakcie transportu; dotyczy to również prania noworodkowego. Odzież winna znajdować się na wieszakach i być zapakowana osobno w workach foliowych.
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za pranie Zamawiającego od momentu odebrania z punktu wydawania do chwili zwrotu prania czystego do punktu odbioru.
9. Odbiór prania brudnego odbywać się będzie na podstawie kwitu zbiorczego wykazującego asortymentowe ilości oddanego prania oraz określającego jego wagę ogólną, potwierdzonego własnoręcznym podpisem pracownika Zamawiającego i pracownika Wykonawcy .Odzież ochronna i fasonowa personelu brudna przekazywana będzie do prania w oddzielnych i opisanych workach.
10. Zamawiający przyjmuje wyprane rzeczy w sztukach, oznakowane i posortowane wg komórek organizacyjnych.
11. Odbiór prania czystego odbywać się będzie na podstawie kwitu wykazującego ilość prania wg asortymentu, określającego jego wagę ogólną oraz datę i godzinę wykonania usługi , potwierdzonego własnoręcznym podpisem pracownika Zamawiającego oraz pracownika Wykonawcy.
12. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi prania:
	1. odzieży fasonowej do 48 godzin od momentu odbioru prania,
	2. materacy, koców i poduszek do 72 godzin od momentu odbioru prania
	3. pozostałego asortymentu do 24 godzin od momentu odbioru prania.

|  |
| --- |
| **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |

 Kompleksowe wykonanie usług pralniczych odbywać się będzie w ciągu 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

|  |
| --- |
| **IV. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**  |

* + - 1. **Informacje ogólne**
				1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu:

miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

oraz poczty elektronicznej: bobak@zoznysa.pl

* + - * 1. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:
* sprawy merytoryczne – Anna Kołodziej – pielęgniarka epidemiologiczna tel.77 40 87 843
* formalno-prawne – Aleksandra Bobak tel. 77 40 87 839, e-mail: bobak@zoznysa.pl
	+ - * 1. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.
				2. wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu oraz Regulaminie ePUAP.
				3. maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
				4. za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.
				5. identyfikator postępowania i klucz publiczny dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępne są na *Liście wszystkich postępowań* na miniPortalu
			1. **Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert)**
				1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia korespondencja elektroniczna (inna niż oferta Wykonawcy
				i załączniki do oferty) odbywa się elektronicznie za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal (Formularz do komunikacji). Korespondencja przesłana za pomocą tego formularza nie może być szyfrowana. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem postępowania lub numerem ogłoszenia (BZP).
				2. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email: bobak@zoznysa.pl
				3. dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Formularza do komunikacji jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentówelektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na adres bobak@zoznysa.pl Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów 0z dnia 30 grudnia2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej
				w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie
				4. Wykonawca może w formie elektronicznej zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień jednak nie później niż 2 dniprzed terminem składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert i nie dotyczy udzielonych wyjaśnień
				5. przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania ww. wniosków. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął po upływie terminu, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

**V. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **08.07.2021r.**

**VI. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę w stosunku, do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 1 z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.

Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

* 1. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek w w/w zakresie jeżeli zgodnie z art. 113 ustawy Pzp Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w państwie członkowskim UE, w którym posiadają siedzibę lub miejsce zamieszkania.

* 1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to
	z odrębnych przepisów:**

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

**c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

**d) zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek w w/w zakresie, jeżeli wykaże, że:

1. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał należycie usługi pralnicze ( realizowane w pralni, w której będą wykonywane usługi pralnicze dla ZOZ w Nysie), wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi pralnicze zostały wykonane lub są wykonywane, oraz dowody / minimum 2, każdy z innego szpitala/, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie
2. dysponuje środkiem transportu przystosowanym do przewozu bielizny szpitalnej, narzędzi i urządzeń niezbędnych do wykonania zamówienia
3. posiada aktualną opinię sanitarną, dopuszczającą samochód do przewozu prania szpitalnego, wydaną przez uprawomocnioną placówkę kontroli sanitaro-epidemiologicznej z roku 2020 lub 2021r.
4. posiada aktualną opinię sanitarną, dopuszczającą pralnię do świadczenia usług pralniczych dla placówek służby zdrowia, posiadającą barierę higieniczną między strefą czystą i brudną, wydaną przez uprawomocnioną placówkę kontroli sanitaro-epidemiologicznej
5. posiada Certyfikat ISO 9001:2015 wydany przez akredytowaną jednostkę certyfikującą, potwierdzający wdrożony system zapewnienia zarządzania jakością lub inne równoważne potwierdzenie – tj. stosowny certyfikat, zaświadczenie lub inny dokument niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi

**VIII. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

* 1. Do oferty Wykonawca dołącza:
1. w zakresie potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach,
o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, Wykonawca przedkłada **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** – wypełnione
i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne oświadczenie stanowi **Załącznik nr 3 do SWZ**
2. w zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 273 ustawy Pzp, Wykonawca przedkłada **oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne oświadczenie zawarte jest we wzorze stanowiącym **załącznik nr 4 do SWZ**
	1. Oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1.1, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, odpowiednio na dzień składania ofert
	2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1.1. składa każdy z wykonawców.
	3. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio

spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

* 1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedstawi następujące dokumenty:
1. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (t. j. Dz.U. 2021 poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz
z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej zgodnie
z **załącznikiem nr 5 do SWZ**;
2. oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, których mowa w art. 108 ust. 1 oraz oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp,
3. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
4. wykazu wykonanych i wykonywanych w szpitalach kompleksowych usług pralniczych, realizowanych w pralni w której będą wykonywane usługi pralnicze dla ZOZ w Nysie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem 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, oraz dowody / minimum 2 – każdy z innego szpitala/, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – **załącznik nr 6**;
5. wykazu niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi, urządzeń i środków transportu ( środki transportu muszą być przystosowane do przewozu bielizny szpitalnej) dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia - **załącznik nr 7**;
6. aktualną opinię sanitarną, dopuszczającą samochód do przewozu prania szpitalnego, wydaną przez uprawomocnioną placówkę kontroli sanitaro-epidemiologicznej z roku 2020 lub 2021r.
7. aktualną opinię sanitarną, dopuszczającą pralnię do świadczenia usług pralniczych dla placówek służby zdrowia, posiadającą barierę higieniczną między strefą czystą i brudną, wydaną przez uprawomocnioną placówkę kontroli sanitaro-epidemiologicznej
8. Certyfikat ISO 9001:2015 wydany przez akredytowaną jednostkę certyfikującą, potwierdzający wdrożony system zapewnienia zarządzania jakością lub inne równoważne potwierdzenie – tj. stosowny certyfikat, zaświadczenie lub inny dokument niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi

**IX. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia wraz z ofertą (załącznik nr 1 i 2 do SWZ) następującego przedmiotowego środka dowodowego:

1. Aktualne badania mikrobiologiczne z wybranego asortymentu bielizny szpitalnej ( np. pościel, bielizna operacyjna, fasonowa), wydane przez właściwe miejscowo organa kontroli sanitarno-epidemiologicznej
2. Aktualne badania mikrobiologiczne środków transportu wydane przez właściwe miejscowo organa kontroli sanitarno-epidemiologicznej
3. Aktualne badania mikrobiologiczne celem potwierdzenia skuteczności dezynfekcji w procesie prania z roku 2020 lub 2021.
4. Dokument potwierdzający wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub inny dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu środków piorąco-dezynfekcyjnych do prania wodnego na terenie RP lub Unii Europejskiej
5. Pozytywną opinię instytutu Matki i Dziecka lub innej równoważnej instytucji dla środków piorąco-dezynfekcyjnych używanych do prania bielizny dziecięcej
6. Deklarację CE – dla środków piorąco-dezynfekcyjnych
7. Karty charakterystyki środków piorąco-dezynfekcyjnych

W przypadku Wykonawców mających siedzibę poza terytorium Polski badania powinny być przeprowadzone przez uprawniony do tego podmiot, stosownie do kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę.

## X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

**Wymagania techniczne**

* + - * 1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w jednym
				z formatów danych: .pdf, .doc, .docx,.xls, .xlsx, .odt i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
				2. Sposób zaszyfrowania oferty opisany został w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu, <https://miniportal.uzp.gov.pl/Instrukcje>
				3. Do przygotowania oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu osobistego lub podpisu zaufanego.
				4. Jeżeli na ofertę składa się kilka dokumentów, Wykonawca powinien stworzyć folder, do którego przeniesie wszystkie dokumenty oferty, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Następnie z tego folderu Wykonawca zrobi folder .zip (bez nadawania mu haseł i bez szyfrowania). W kolejnym kroku za pośrednictwem strony miniPortal.uzp.gov.pl Wykonawca zaszyfruje folder zawierający dokumenty składające się na ofertę.
				5. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).
				6. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału
				w postępowaniu lub kryteriów selekcji w zakresie wskazanym przez Zmawiającego w SWZ. Powyższe należy dołączyć w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP)

**Zawartość oferty:**

1. Ofertę stanowi wypełniony Formularz Ofertowy (załącznik nr 1 do SWZ) wraz z Formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SWZ).
2. Do oferty należy dołączyć:
	1. Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik.
	2. Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
	3. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału
	w postępowaniu lub kryteriów selekcji w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SWZ – wzory oświadczeń stanowią załączniki nr 3 i 4 do SWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się
	o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia składa każdy z Wykonawców.
	4. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w pkt. 2.3., także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.
	5. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
	6. Przedmiotowe środki dowodowe wymienione w rozdz. IX SWZ

## XI. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia lub wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Sposób złożenia oferty opisany został w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu.
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **09.06.2021r**. **do godz. 09:00.**
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.
5. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza do wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Sposób wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu.
6. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.

## XII. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **09.06.2021 r., o godzinie 09:15.**
2. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;

cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

1. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
2. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania

**XIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

**XV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w ofercie cen netto, stawki podatku VAT oraz ceny brutto oferty,

* + - 1. Wykonawca powinien w ofercie podać: **cenę jednostkową netto x ilość = wartość netto + stawka podatku VAT = wartość brutto**
1. Podana cena oferty jest stała i będzie obowiązywać w czasie realizacji przedmiotu zamówienia,
2. W cenie oferty, o której mowa wyżej należy uwzględnić wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem zamówienia (koszty transportu i przesyłek, cło, koszty ubezpieczenia, VAT, itp.).
3. Wykonawca może podać tylko jedną cenę oferty.
4. Wszystkie ceny w dokumentach ofertowych należy podać z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.
5. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, wskazując ich wartość bez kwoty podatku oraz wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

|  |
| --- |
| XVI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKO­NAWCĄ |

Zamawiający nie dopuszcza podania ceny ofertowej i jej elementów w walutach obcych. Wszystkie rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą prowadzone będą w polskich jednostkach pieniężnych.

|  |
| --- |
| XVII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT |

* + - 1. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów wyboru ofert określonych
			w specyfikacji warunków zamówienia.

2. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIUM** | **RANGA** |
| 1. | Cena |  60% |
| 2 | Termin płatności  |  40% |

**Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

* + - * 1. Kryterium „cena” oceniane będzie na podstawie wypełnionego załącznika nr 2 do SWZ „Wykaz asortymentowo- cenowy” wg wzoru:

 **C min**

 **Wartość punktowa ceny = R x ----------------**

 **C ofer.**

 R – ranga

 C min. – cena minimalna

 C ofer. – cena oferowana

* + - * 1. kryterium „termin płatności” rozpatrywane będzie na podstawie terminu podanego przez Wykonawcę w formularzu Oferty. Maksymalny wymagany przez Zamawiającego termin płatności wynosi 60 dni – minimalny 30 dni.

*W przypadku podania przez Wykonawcę dłuższego lub krótszego terminu płatności niż wymagany lub niewpisanie żadnego terminu w ofercie, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust.1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, jako niezgodna z warunkami zamówienia.*

 Kryterium „termin płatności” oceniane będzie wg wzoru:

 **Tp ofer.**

 **Wartość punktowa terminu płatności = R x ------------**

 **Tp maks.**

 R - ranga

 Tp ofer. – termin płatności oferowany

 Tp maks. – termin płatności maksymalny

**Ocena końcowa oferty.**

Ocena końcowa oferty stanowi sumę punktów uzyskanych za kryteria wymienione w pkt. 2.

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu
o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie
z ilością uzyskanych punktów.

|  |
| --- |
| **XVIII. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY**  |

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 8 do SWZ**.**

|  |
| --- |
| XIX. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO |

* + - 1. Umowa w sprawie zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SWZ oraz danych zawartych w ofercie.
			2. Wzory umów w załączeniu – załącznik nr 8 do SWZ, które stanowią integralną część SWZ. Umowa
			z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana w terminie nie krótszym niż określono to w przepisach art. 308 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, z zastrzeżeniem art. 308 ust. 3 pzp.
			3. Zamawiający prześle umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana albo zaprosi go do swojej siedziby w celu podpisania umowy.
			4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
			5. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu umowę konsorcjum, najpóźniej
			w chwili podpisania umowy.

## XX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| **XXI. PODWYKONAWSTWO** |

Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy

W przypadku powierzenia realizacji umowy podwykonawcy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec  Zamawiającego za jego działania i zaniechania.

Przez umowę o podwykonawstwie należy rozumieć umowę w formie pisemnej o charakterze odpłatnym, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane stanowiące część zamówienia publicznego, zawartą między wybranym przez Zamawiającego Wykonawcą a innym podmiotem (podwykonawcą), a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane także między podwykonawcą a dalszym podwykonawcą lub między dalszymi podwykonawcami.

|  |
| --- |
| **XXII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**  |

* + - 1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówieni oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
			2. Odwołanie przysługuje na:
				1. niezgodną z przepisami ustawy czynności Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia w tym na projektowane postanowienie umowy;
				2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
			3. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „ Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp

|  |
| --- |
| **XXIII. KLAUZULA INFORMACYJNA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE** |

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 roku, str. 1), zwanym dalej „RODO”, informuje, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie ul. Boh. Warszawy 34, 48-300 Nysa tel. 77/40 87 830
* Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw pisząc na adres e-mail: iod@zoznysa.pl; telefon: 77 40 87 845 lub pisząc na adres naszej siedziby wskazany w pkt. 1.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez ZOZ w Nysie na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO, wyłącznie w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZZP-344/26/2021 prowadzonym w trybie podstawowym.
* Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
* Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
* W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
* Posiada Pani/Pan:

 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzamy Państwa dane niezgodnie z prawem

* Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załącznik Nr 1 do SWZ

Nr ZZP-344/26/2021

# O F E R T A

#### I. DANE WYKONAWCY

1.Pełna nazwa ............................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

2.Regon ..................................................... 3. NIP ..............................................................................

* + - 1. Adres wykonawcy ...............................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

5. tel. .............................................................. faks ..................................................................................

6. www. .......................................................... e-mail: ............................................................................

7. Adres skrzynki ePUAP .....................................................................................................................

8. Przedsiębiorstwo /mikro, małe, średnie, duże/ ……………………….……………………………….

**II. PRZEDMIOT OFERTY**

Oferta dotyczy postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na **wykonanie kompleksowych usług prania, dezynfekcji i reperacji bielizny szpitalnej wraz z transportem dla ZOZ w Nysie**

**III. OFERUJEMY** wykonanie zamówienia zgodnie z ofertą cenową na kwotę:

#### Oferowana cena za 1 kg

netto: ............................... (słownie: ........................................................................................................)

brutto: .............................. (słownie: ........................................................................................................)

Ogólna wartość zamówienia:

wartość netto ........................ zł. (słownie: ..............................................................................................)

wartość brutto ....................... zł. ( słownie: ............................................................................................)

**IV. OFERUJEMY:**

* **TERMIN PŁATNOŚCI** ……………..……dni (nie mniej niż 30 dni – nie więcej niż 60 dni)

**V. OŚWIADCZAMY,** że wykonanie usługi odbywać się będzie w ………………………………………

………………………………………………………………………………………………( podać adres)

**VI. OŚWIADCZAMY**, że:

a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.

b) zapoznaliśmy się z obowiązkami Wykonawcy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.

**VII. OŚWIADCZAMY**, że powierzymy /nie powierzymy\* wykonanie części zamówienia w zakresie .................................................................................................................................................................... następującemu/cym podwykonawcy/com ................................................................................................. ....................................................................................................................................................................

**VIII. WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 t.j.)

**IX.** **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze „Wzorem umowy” stanowiącym załącznik Nr 8 do SWZ
i zobowiązujemy się, w przypadku udzielenia nam zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych wg wymienionego załącznika.

**X.** **POTWIERDZAMY** związanie ofertą do daty wskazanej w SWZ

Załącznik Nr 2 do SWZ

Nr ZP-344/26/2021

# WYKAZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce:** | **Szacunkowa** **ilość kg** | **Cena netto 1 kg** | **Wartość netto**  | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | Szpital w Nysie | 112000 |  |  | 23 |  |
| 2 | Szpital w Paczkowie | 18000 |  |  | 23 |  |
| Razem |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik Nr 3 do SWZ

Nr ZP-344/26/2021

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„**WYKONANIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG PRANIA, DEZYNFEKCJI I REPERACJI BIELIZNY SZPITALNEJ WRAZ Z TRANSPORTEM DLA ZOZ W NYSIE”**

prowadzonego przez **Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34**,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1lub art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością,
na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznik Nr 4 do SWZ

Nr ZZP-344/26/2021

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„**WYKONANIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG PRANIA, DEZYNFEKCJI I REPERACJI BIELIZNY SZPITALNEJ WRAZ Z TRANSPORTEM DLA ZOZ W NYSIE”**

prowadzonego przez **Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34**,oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w   pkt. VIII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznik Nr 5 do SWZ

Nr ZZP-344/26/2021

Nazwa Wykonawcy: .............................................................

Adres Wykonawcy: .................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie podstawowym pn.

„**WYKONANIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG PRANIA, DEZYNFEKCJI I REPERACJI BIELIZNY SZPITALNEJ WRAZ Z TRANSPORTEM DLA ZOZ W NYSIE”**

oświadczam, iż Wykonawca, którego reprezentuję:

* nie należy do tej samej kapitałowej z żadnym z podmiotów, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty w niniejszym postępowaniu.\*
* należy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi podmiotami, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty w niniejszym postępowaniu.\*

*\* niewłaściwe skreślić*

W przypadku informacji, że Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej, należy wypełnić poniższą tabelę (lista wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej), w razie braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, należy tabelę przekreślić.

Uwaga! Grupa kapitałowa – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (t. j. Dz.U. 2021 poz. 275) – rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Zał. Nr 6 do SWZ

Nr ZZP-344/26/2021

..........................................

###  */wykonawca/*

###

**Wykaz wykonanych i wykonywanych w szpitalach głównych kompleksowych usług pralniczych,**

**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**

**realizowanych w pralni, w której będą realizowane usługi pralnicze dla Zamawiającego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot / Zamawiający**  | **Wartość brutto**  | **Przedmiot** | **Daty wykonania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu dowody (min. 2 każdy z innego szpitala) potwierdzające, że przedmiot zamówienia został wykonany należycie.

Zał. Nr 7 do SWZ

Nr ZZP-344/26/2021

..........................................

 ***/wykonawca/***

**Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi, urządzeń i środków transportu**

**(środki transportu muszą być przystosowane do przewozu bielizny szpitalnej)**

**dostępnych Wykonawcy usług w pralni, w której wykonywane będą usługi dla Zamawiającego**

**w celu wykonania zamówienia**

**wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj narzędzi****i urządzeń technicznych i środków transportu**  | **Liczba****[w szt.]** | **Informacja o podstawie****dysponowania zasobami** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |   |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Załącznik Nr 8 do SWZ

Nr ZZP-344/26/2021

# WZÓR UMOWY

Zawarta w dniu ............ w Nysie, pomiędzy **Zespołem Opieki Zdrowotnej w Nysie 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34** wpisanym do KRS nr 8478 w Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy, zwanym dalej "Zamawiającym" w imieniu którego działa:

Dyrektor - dr n. med. Norbert Krajczy

a

 ............................................................... z siedzibą w ................... – prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej nr ............ z dnia ............. lub wpisu do rejestru handlowego nr ........ w Sądzie ................................. zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą reprezentowanym przez:

1. .................................................................................................................................................,

2. .................................................................................................................................................

o następującej treści:

§ 1.

W wyniku przeprowadzonej procedury udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym Wykonawca zobowiązuje się do kompleksowego wykonywania usług pralniczych bielizny szpitalnej zwanej dalej „ praniem”, w szczególności do prania, dezynfekcji chemiczno- termicznej, maglowania, prasowania bielizny szpitalnej w asortymencie typu bielizna pościelowa, bielizna operacyjna, bielizna fasonowa, bielizna kolorowa, podkłady, koce, poduszki, kołdry, materace, pokrowce na materace, zasłony, firanki, obrusy, ręczniki, ściereczki itp. Zakres usługi obejmuje również dokonywanie drobnych napraw bielizny takich jak: przyszywanie guzików, napraw zamków, nap, troczków, zszywanie rozdarć oraz transport prania od Zamawiającego do miejsca świadczenia usługi – do pralni i z miejsca świadczenia usługi do Zamawiającego.

Przewidywana roczna ilość suchego prania wynosi:

1. dla Szpitala w Nysie – 112.000kg
2. dla Szpitala w Paczkowie – 18.000kg
3. Ilość prania określona w ust. 2 umowy stanowi wielkość szacunkową uzależnionąod ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych i może ulec zmianie w poszczególnych pozycjach asortymentowych do faktycznych potrzeb Zamawiającego. Zmniejszenie wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy może wynieść maksymalnie 10% wynagrodzenia brutto wskazanego w §2 ust. 1 umowy.

§ 2.

1.Strony ustalają ogólną wartość przedmiotu umowy zgodnie z ofertą w wysokości:

……………….. zł netto, słownie złotych: ………………………………………………………………

…………….…. zł brutto, słownie złotych: ……………………………………………………………..

2. Cena 1 kg prania suchego wynosi:

……… zł netto, słownie złotych: …………………………..

……… zł brutto, słownie złotych: …………………………

3. Cena netto jest ceną stałą przez cały okres trwania umowy.

4. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny brutto jedynie w przypadku zmiany stawki podatku VAT. Zmiana ta następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.

§ 3.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy na następujących zasadach:

**Szpital w Nysie**

1. Dostawa prania czystego odbywać się będzie w każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku w godz. 9:00 – 10:00.
2. Odbiór prania brudnego odbywać się będzie w każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku w godz. 10:30 – 12:00.
3. W nagłych wypadkach odbiór oraz dostawa prania czystego nastąpi w ciągu 6 godzin od otrzymania telefonicznego zgłoszenia.
4. W dni dodatkowo wolne od pracy (święta) dostarczanie prania czystego i odbiór prania brudnego odbywać się będzie po wcześniejszym uzgodnieniu przez strony terminu wykonania usługi.

**Szpital w Paczkowie**

1. Dostawa prania czystego i odbiór prania brudnego odbywać się będzie w systemie wahadłowym w poniedziałki, środy i piątki w godz. od 10.00 – 11.30
2. W dni dodatkowo wolne od pracy (święta) dostarczanie czystej i odbiór brudnej bielizny odbywać się będzie po wcześniejszym uzgodnieniu przez strony terminu i godzin wykonania usługi.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do :

* + - 1. Używania środków chemicznych piorących oraz środków chemicznych dezynfekcyjnych posiadających aktualne atesty wydane przez Państwowy Zakład Higieny dopuszczające je do stosowania przy dezynfekcji bielizny i odzieży szpitalnej.
			2. Stosowania technologii prania gwarantującej utrzymanie wysokiego poziomu sanitarnego, w tym wymagań bloków operacyjnych.

§ 5.

Do dokonywania zleceń tj. przekazywania brudnego prania i odbioru czystego prania oraz prowadzenia uzgodnień i rozliczeń z tego tytułu, w tym reklamacji ze strony Zamawiającego upoważniony/-a będzie:

Imię nazwisko: Alicja Knop

Numer telefonu 77 4087806

E mail: knop@zoznysa.pl

ze strony Wykonawcy upoważniony/a będzie:

Imię nazwisko: ………………….

Numer telefonu: …………………….

E mail: ………………………..

§ 6.

1. Odbiór prania brudnego i dostawa prania czystego odbywać się będzie w punkcie zbiorczym w siedzibie Zamawiającego transportem Wykonawcy wyposażonym w automatyczny podnośnik – winda wraz z czynnościami załadunkowymi z użyciem wózków jezdnych Wykonawcy.
2. Środki transportu przeznaczone do transportu prania czystego i prania brudnego powinny być oddzielone lub posiadać szczelną i podzielną komorę załadunkową tak aby pranie czyste nie miało możliwości kontaktu z praniem brudnym oraz posiadać pozytywną opinię sanitarną.
3. W przypadku zniszczenia lub uszkodzenia (odbarwienie, poplamienia, podarcie sfilcowanie) prania w trakcie wykonywania usługi , Wykonawca zobowiązany jest do zapakowania uszkodzonych sztuk oddzielnie i oznaczenia „ pościel, odzież uszkodzona itp. ” oraz do naprawienia szkody w terminie 7 dni od chwili stwierdzenia powstania szkody poprzez zapłatę równowartości utraconej lub zniszczonej sztuki po cenie obowiązującej w dniu naprawienia szkody z uwzględnieniem stopnia zużycia.
4. W przypadku stwierdzenia w dostawie czystego prania jakiegokolwiek asortymentu należącego do innego szpitala Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznej wymiany na właściwy.
5. Pranie czyste winno być poskładane i zapakowane według poszczególnych asortymentów w worki z folii jednorazowego użytku odpornej na rozdarcie w trakcie transportu; dotyczy to również prania noworodkowego. Odzież winna znajdować się na wieszakach i być zapakowana osobno w workach foliowych.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za pranie Zamawiającego od momentu odebrania z punktu wydawania do chwili zwrotu prania czystego do punktu odbioru .
7. Odbiór prania brudnego odbywać się będzie na podstawie na kwitu zbiorczego wykazującego asortymentowe ilości oddanego prania oraz określającego jego wagę ogólną, potwierdzone własnoręcznym podpisem pracownika Zamawiającego i pracownika Wykonawcy .Odzież ochronna i fasonowa personelu brudna przekazywana będzie do prania w oddzielnych i opisanych workach.
8. Zamawiający przyjmuje wyprane rzeczy w sztukach, oznakowane i posortowane wg komórek organizacyjnych.
9. Odbiór prania czystego odbywać się będzie na podstawie kwitu wykazującego ilość prania wg asortymentu, określającego jego wagę ogólną oraz datę i godzinę wykonania usługi, potwierdzonego własnoręcznym podpisem pracownika Zamawiającego oraz pracownika Wykonawcy.
10. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi prania:

odzieży fasonowej do 48 godzin od momentu odbioru prania,

materacy, koców i poduszek do 72 godzin od momentu odbioru prania

pozostałego asortymentu do 24 godzin od momentu odbioru prania.

§ 7.

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za czystość mikrobiologiczną prania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo pobierania raz na kwartał od 6 do 8 prób czystościowych prania czystego oraz środka transportu Wykonawcy przez pielęgniarkę epidemiologiczną na koszt Wykonawcy.
3. W przypadku wyników kwestionowanych Wykonawca ponosi koszty badań do momentu otrzymania prawidłowych wyników badań.
4. Środki piorąco-dezynfekcyjne do prania wodnego jakich Wykonawca zamierza użyć do realizacji przedmiotu umowy muszą działać w zakresie B, V, F, Tbc, spory (w tym clostridium difficile)

§ 8.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy ustalone w oparciu o cenę za 1kg suchego prania wskazaną w ofercie w miesięcznym okresie rozliczeniowym.
2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę w wersji elektronicznej i przekazać ją za pośrednictwem PEF **NIP 7531967997** lub w formie papierowej.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem bankowym w terminie ………….. dni od otrzymania faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.

§ 9.

1. Reklamacje dotyczące nieprawidłowej jakości usługi oraz braków ilościowych będą składane przez Zamawiającego niezwłocznie faksem lub e-mailem oraz pocztą za potwierdzeniem odbioru.
2. Wykonawca zobowiązany jest odpowiedzieć na reklamację pisemnie, faksem, e – mailem w ciągu 3 dni. Brak odpowiedzi w określonym terminie oznacza zgodę na przyjęcie reklamacji i żądań Zamawiającego.
3. W razie stwierdzenia uchybień w wykonywaniu umowy przez Wykonawcę w zakresie jakości prania ( źle uprasowane, poplamione, wilgotne), Wykonawca dokona powtórnego prania reklamowanego asortymentu na własny koszt w terminie 2 dni roboczych od zgłoszenia reklamacji.
4. W razie złożenia reklamacji przez Zamawiającego z tytułu zagubienia, zniszczenia, uszkodzenia bielizny w procesie prania, Wykonawca w terminie 5 dni roboczych naprawi lub odkupi asortyment reklamowany na własny koszt.

§ 10.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia w jakich warunkach odbywa się wykonywanie przedmiotu umowy (wizja lokalna).

§ 11.

* + - 1. Za każde niewłaściwe wykonanie usługi np. niestaranne lub niezgodne z reżimem sanitarnym, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kary umownej w wysokości 50 % wynagrodzenia brutto przysługującego za nienależycie wykonaną usługę.
			2. Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczania kar umownych w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminów, o których mowa w § 6 pkt. 10 w wysokości 50 % wynagrodzenia brutto przysługującego za usługę wykonaną z opóźnieniem za każdą godzinę opóźnienia.
			3. W przypadku braków ilościowych poszczególnych asortymentów prania nie wyrównanych w terminie o którym mowa w § 9 pkt. 3 i 4 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu należność w wysokości aktualnej wartości rynkowej brakującego towaru bez względu na stopień jej zużycia.
			4. W przypadku nieprzestrzegania postanowień umowy, w tym również w razie :

1) co najmniej trzykrotnej uzasadnionej reklamacji Zamawiającego co do jakości, ilości i terminowości wykonanej usługi

2) trzykrotnego stwierdzenia braku czystości mikrobiologicznej prania,

3) nie wykonania badań zgodnie z **§** 7ust. umowy.

* + - 1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy w trybie natychmiastowym.

§ 12.

1. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy Zamawiający będzie uprawniony do naliczenia kary umownej w wysokości 30% wartości brutto niezrealizowanego przedmiotu umowy określonej w §2. pkt. 1.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia naliczonej kary umownej z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy sporządzając notę obciążeniową określającą wysokość kary umownej oraz podstawę jej naliczenia .
3. W przypadku odstąpienia od umowy Zamawiający wypłaci Wykonawcy należne wynagrodzenie za usługi wykonane do dnia odstąpienia od umowy.

§ 13.

Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 40% wartości przedmiotu umowy brutto określonego w § 2 ust. 1 umowy.

§ 14.

Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 15.

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 16.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

§ 17.

Do spraw nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 18.

Spory wynikłe w związku umową rozstrzygać będą sądy powszechne właściwe dla siedziby Zamawiającego.

§ 19.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**