



HOSPICJUM SOSNOWIECKIE IM. ŚW. TOMASZA AP.

41-218 Sosnowiec, ul. H. Dobrzańskiego 131

tel. 32 832 94 01 , 32 293 23 13

www.hospicjum.sosnowiec.pl

Organizacja Pożytku Publicznego KRS 0000056797

nr konta : Alior Bank/Sosnowiec 30 2490 0005 0000 4530 2242 6524



Sosnowiec, 10.01.2019

ZAPYTANIE OFERTOWE 02/01/2019/EFS

poniżej 50.000,00 zł netto

Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap. realizując projekt pn. „Razem możemy lepiej – program wsparcia dla osób niesamodzielných i ich opiekunów” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WSL 2014-2020r. zaprasza do składania ofert na **świadczenie usług pralniczych**.

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

98310000-9 - usługi prania i czyszczenia

98311000-6 -usługi odbierania prania

1. Instytucja Zamawiająca

Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap.

ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131

41-218 Sosnowiec

Osoba do kontaktów: Beata Bandura

e-mail : beata.bandura@hospicjum.sosnowiec.pl

Adres internetowy: [www: hospicjum.sosnowiec.pl](http://www.hospicjum.sosnowiec.pl)

tel. 32 290 81 07

faks 32 293 23 13

NIP – 644-24-83-524

REGON – 273512458

KRS – 0000056797

2. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

Postępowanie oznaczone jest znakiem: 02/01/2019/EFS



3. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie przeprowadzone zostanie zgodnie z zasadą konkurencyjności określonej w Wytycznych z dnia 19 lipca 2017r. w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 .

Miejsce upublicznienia zapytania ofertowego:

www.hospicjum.sosnowiec.pl

4. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług pralniczych z zachowaniem barier bakteriologicznych oraz norm i parametrów wymaganych dla bielizny szpitalnej wraz z transportem, a w szczególności:

1.1. moczenie, pranie, maglowanie lub prasowanie bielizny szpitalnej, odzieży personelu,

1.2. pranie i dezynfekcja poduszek, kołder, kocy, bielizny zakażonej,

1.3. zmiękczenie koców,

1.4. odbiór bielizny brudnej z magazynu bielizny brudnej Zamawiającego oraz załadunek i transport na koszt Wykonawcy do pralni Wykonawcy.

1.4.1 Bielizna skażona będzie umieszczana przez Zamawiającego w workach koloru czerwonego lub w workach samo rozpuszczalnych dostarczanych przez Wykonawcę,

1.4.2. pozostała bielizna będzie umieszczana w workach koloru niebieskiego.

1.5. dostarczanie i rozładunek (na koszt Wykonawcy) czystej bielizny do magazynu czystej bielizny Zamawiającego. **Zamawiający wymaga bezwzględnie zwrotu własnej bielizny szpitalnej, wydanej do prania !**

1.5.1. Bielizna wyprana musi być poskładana i odpowiednio zapakowana przez Wykonawcę w sposób uniemożliwiający jej zabrudzenie (np. worek foliowy przezroczysty, biały) oraz opisana rodzajowo z tym, że Zamawiający wymaga, aby poszwy pakowane były po 10 szt., prześcieradła po 20 szt., poszewki po 20 szt., w jednym worku nie więcej niż 50 szt. Na workach ma być podana informacja o asortymencie, ilości i wadze.

2. Do bielizny szpitalnej zalicza się:

2.1. bielizna pościelowa (poszwy, poszewki, prześcieradła, podkłady, piżamy),

2.2. bielizna skażona (bielizna używana przez pacjentów z rozpoznany lub podejrzanym zakażeniem),

2.3. odzież ochronna personelu (ubrania lekarskie, bluzy, spodnie, spódnice, fartuchy),

2.4. poduszki,

2.5. koce, kołdry

2.6. ręczniki

3. Szacunkową łączną ilość suchej bielizny oddanej do prania w całym roku znajduje się w formularzu oferty w **załączniku nr 1**.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia lub zmniejszenia ilości przedmiotu zamówienia, jednak nie więcej niż o 30%. W takim przypadku wartość umowy ulegnie proporcjonalnej zmianie.

4. Odbiór brudnej bielizny szpitalnej odbywać się będzie **2 razy w tygodniu tj. we wtorki i piątki od godz. 7:00 do godziny 15:00**. Dostawa czystej bielizny szpitalnej odbywać się będzie przy odbiorze brudnej bielizny.
- 4.1. W przypadku, kiedy w wyznaczonym dniu przypada dzień ustawowo wolny od pracy odbiór bielizny brudnej odbędzie się przed dniem ustawowo wolnym od pracy, a dostawa czystej bielizny po dniu ustawowo wolnym od pracy.
5. Bielizna szpitalna będzie wydawana i przyjmowana na podstawie specyfikacji ilościowo-asortymentowej.
6. Usługa ma być wykonywana przy użyciu środków piorących dopuszczonych do obrotu na rynku polskim, posiadających odpowiednie certyfikaty, pozytywne opinie Państwowego Zakładu Higieny.
7. Wykonawca będzie stosował środki piorące i dezynfekcyjne o szerokim spektrum działania tj.: wykazujących działanie bakteriobójcze (B), grzybobójcze (F), wirusobójcze (V), prątkobójcze (Tbc), posiadających odpowiednie atesty i certyfikaty zgodnie z zaleceniami Państwowego Zakładu Higieny.
8. Stosowane procedury muszą eliminować występowanie ogniw lub źródeł zakażeń, zapobiegać powstaniu zakażeń wewnątrzszpitalnych.
9. Środki transportu brudnej i czystej bielizny szpitalnej, winny być oddzielne lub posiadać szczelną i podzieloną komorę załadunkową tak, aby bielizna czysta nie miała możliwości jakiegokolwiek kontaktu z bielizną brudną.
10. Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo do przeprowadzania sprawdzających kontroli w zakresie stosowania przez Wykonawców środków czystościowych, piorących, dezynfekcyjnych oraz sposobu przewozu bielizny szpitalnej w zakresie zgodności z wymogiem opisanym w pkt. 10.
11. Wykonawca będzie ponosić pełną odpowiedzialność za wykonaną usługę pralniczą w zakresie jakości wykonanej usługi i zgodności z wymogami sanitarnymi wobec organów kontroli; Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Pracy.
12. Świadczenie usługi objętej niniejszym zamówieniem odbywać ma się zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi dla procesów dezynfekcji i prania w zależności od asortymentu, skażenia bielizny oraz z technologią i warunkami obowiązującymi w placówkach służby zdrowia, bezwzględnie przestrzegając zarządzeń i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego i zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku (Dz.U.2012 r. poz.739) w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
13. Wykonawca musi posiadać pozytywną decyzję Państwowej Inspekcji Sanitarnej pod względem spełniania warunków sanitarnych środków transportu, którymi wykonawca będzie realizował odbiór i dostawę poszczególnych partii prania.
14. Wykonawca musi posiadać pozytywną opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej na świadczenie usług pralniczych we wskazanym zakładzie pralniczym.

5. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUGI

1. Termin wykonania zamówienia: od podpisania umowy do 31.01.2020r.
2. Odbiór i przywóz prania odbywać się będzie w ośrodku stacjonarnym przy ul. H. Dobrzańskiego 131 w Sosnowcu

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

1. zdolności technicznej lub zawodowej, wykazując że: wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – wykonują, w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwa (2) zadania (usługi) zrealizowane/realizowane w ramach odrębnych umów trwających nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy każda z umów, polegające na usłudze pralniczej bielizny szpitalnej, o rocznej wartości nie mniejszej niż 20.000,00 zł. brutto – każda usługa.
2. dysponują co najmniej: dwoma (2) środkami transportu przeznaczonymi do przewozu czystej i brudnej bielizny, lub jednym (1) środkiem transportu przeznaczonym do przewozu czystej i brudnej bielizny, posiadającym szczelną i podzieloną komorę załadunkową uniemożliwiającą kontakt brudnej bielizny szpitalnej z czystą bielizną szpitalną.

7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA.

Do oferty Oferent dołącza:

1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wzór oświadczenia stanowi (**załącznik nr 2**)
2. Oświadczenie o braku powiązań (**załącznik nr 3**).
3. Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – wykonywanych, w okresie ostatnich trzech (3) 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. (**załącznik nr 4**).
4. Aktualną decyzję/ opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej właściwej dla miejsca wykonania usługi prania o dopuszczeniu pralni do świadczenia usług dla szpitala i posiadaniu bariery higienicznej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku (Dz.U.2012 r. poz.739) w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
5. Aktualną decyzję/ opinię właściwego terenowego oddziału Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzającą spełnienie wymagań dotyczących transportu bielizny szpitalnej z zachowaniem barier sanitarnych

8. WYKLUCZENIA

Z postępowania wykluczeni są Oferenci :

1. Którzy są powiązani z Zamawiającym (wg oświadczenia nr 3)

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Jeden Oferent może złożyć jedną ofertę. Oferta musi być zgodna z formularzem ofertowym (załącznik nr 1).
2. Oferta musi być złożona w formie pisemnej i w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, etc. powinno być parafowane i pieczętowane przez Oferenta w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.
3. Do oferty należy dołączyć dokumenty opisane w pkt.7.
4. Oferta powinna być podpisana przez Oferenta.
5. Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o liczbie stron.
6. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwiskiem (nazwą) i adresem Oferenta, zaadresowane następująco: **OFERTA – świadczenie usługi pralniczej , nie otwierać przed 18.01.2019 roku.**
7. Będą rozpatrywane tylko te oferty, które dotyczą całego przedziału czasowego określonego w rozdziale 5.
8. Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych.
9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
10. Przed upływem terminu składania ofert, Oferent może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

10. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z terminową realizacją i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Wszystkie wartości cenowe w ramach niniejszego postępowania będą określone w złotych polskich (PLN), a wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Cena oferty powinna być podana cyfrowo do dwóch miejsc po przecinku. Za cenę oferty przyjmuje się cenę brutto podaną przez wykonawcę w formularzu ofertowym, stanowiącym

załącznik nr 1. W cenie oferty należy uwzględnić należny podatek VAT, zgodny z obowiązującymi przepisami podatkowymi wg stawki na dzień składania ofert.

4. Do porównania ofert przyjmuje się łączną wartość brutto usługi.

11. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy złożyć w **Siedzibie Hospicjum Sosnowieckiego przy ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131** w dni robocze **od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ – 16⁰⁰** w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 18.01.2019 do godz. 12.00**
2. Sposób zaadresowania oferty:
 - a) Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej, zamkniętej kopercie / opakowaniu w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
 - b) Koperta / opakowanie zawierające ofertę winno być zaadresowane do Zamawiającego na adres podany w punkcie 1 niniejszej specyfikacji oraz oznaczone w sposób następujący: **„OFERTA – świadczenie usługi pralniczej, nie otwierać przed 18.01.2019. roku”**.
 - c) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.
3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **18.01.2019 r. o godz. 12.30** w **Siedzibie Hospicjum Sosnowieckiego przy ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131 w Sosnowcu**.
4. Otwarcie ofert jest jawne.

12. KRYTERIA WYBORU OFERTY

W wyborze oferty przyjmuje się jedno kryterium : cena

1. **cena (C) – waga 100 %**

Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

$C = \frac{\text{Najniższa cena jednostkowa brutto}}{\text{Cena w badanej ofercie}} \times 100$ <p>C – ilość punktów przyznana w kryterium cena</p>

Przy ocenie w kryterium cena wykonania przedmiotu zamówienia najwyżej będzie punktowana oferta z najniższą ceną brutto.

13. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKICH NALEŻY DOPEŁNIĆ PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.

Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 5**

14. MOŻLIWOŚĆ ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w sytuacji gdy zmiana nie prowadzi do zmiany charakteru umowy i zostaną spełnione łącznie następujące warunki:

- a) Konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć.
 - b) Wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
2. Zamawiający przewiduje również możliwość zmiany umowy w sytuacji gdy nastąpią opóźnienia w świadczeniu danego rodzaju opieki, nie wynikające z winy Zamawiającego (np. opóźnienie w oddaniu do użytkowania ośrodka stacjonarnego, brak lub mała liczba chętnych zgłaszających się do opieki).

15. MOŻLIWOŚĆ UDZIELENIA ZAMÓWIEŃ DODATKOWYCH

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień dodatkowych w zakresie objętym niniejszym zapytaniem jeżeli wystąpi taka konieczność dla prawidłowej realizacji projektu, np. w przypadku zastępstwa za inną osobę , lub w przypadku innej okoliczności, której Zamawiający nie mógł przewidzieć.

16. INFORMACJE KOŃCOWE

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca 3 dnia do upływu terminu składania ofert. Odpowiedzi będą umieszczone na stronie internetowej wskazanej w rozdziale 3.
2. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Zamówienia. Dokonaną zmianę treści warunków Zamawiający udostępni na stronie internetowej wskazanej w rozdziale 3.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sytuacji gdy wszystkie oferty przewyższą budżet Zamawiającego przeznaczony na ten cel.
4. Oferent ponosi koszty przygotowania oferty bez możliwości ich odzyskania od Zamawiającego.
5. Osoba do kontaktu : Beata Bandura , 603701718 , beata.bandura@hospicjum.sosnowiec.pl.
6. Sposób kontaktowania się z Zamawiającym : za pomocą operatora pocztowego , e-mailowo lub telefonicznie – dane podane w rozdziale 1.

17. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1: Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2: Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3: Oświadczenie o braku powiązań.
4. Załącznik nr 4: Wykaz usług.
5. Załącznik nr 5 : Wzór umowy.