



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**dla zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym,
na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z
2023 r. poz. 1605, ze zm.)**

Usługi pralnicze

33/TP/23



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Spis treści:

Rozdział I – Informacje ogólne

1. **Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**
2. **Tryb udzielenia zamówienia**
3. **Wykonawcy/podwykonawcy/podmioty trzecie udostępniające wykonawcy swój potencjał**
4. **Komunikacja w postępowaniu**
5. **Wizja lokalna**
6. **Podział zamówienia na części**
7. **Oferty wariantowe**
8. **Katalogi elektroniczne**
9. **Umowa ramowa**
10. **Aukcja elektroniczna**
11. **Zamówienia, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp**
12. **Rozliczenia w walutach obcych**
13. **Zwrot kosztów udziału w postępowaniu**
14. **Zaliczki na poczet udzielenia zamówienia**
15. **Unieważnienie postępowania**
16. **Pouczenie o środkach ochrony prawnej**
17. **Ochrona danych osobowych zebranych przez zamawiającego w toku postępowania**

Rozdział II – Wymagania stawiane wykonawcy

1. **Przedmiot zamówienia**
2. **Rozwiązania równoważne**
3. **Wymagania w zakresie zatrudniania przez wykonawcę lub podwykonawcę osób na podstawie stosunku pracy**
4. **Wymagania w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp**
5. **Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych**
6. **Termin wykonania zamówienia**
7. **Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia**
8. **Podstawy wykluczenia**
9. **Wykaz podmiotowych i przedmiotowych środków dowodowych**
10. **Wymagania dotyczące wadium**
11. **Sposób przygotowania ofert**
12. **Opis sposobu obliczenia ceny**

Rozdział III – Informacje o przebiegu postępowania

1. **Sposób porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami**
2. **Sposób oraz termin składania ofert**
3. **Termin otwarcia ofert**
4. **Termin związania ofertą**
5. **Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**
6. **Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego**
7. **Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**
8. **Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**
9. **Załączniki do swz**

Rozdział I – Informacje ogólne



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach, ul. Szpitalna 2, 32-400 Myślenice.

2. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>

3. Na tej stronie udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

2. Tryb udzielenia zamówienia

1) Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, aktów wykonawczych do ustawy Pzp oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2) Niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia zwana jest w dalszej treści Specyfikacją Warunków Zamówienia, SWZ lub specyfikacją.

3) W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SWZ stosuje się przepisy ustawy Pzp oraz aktów wykonawczych do ustawy Pzp.

4) Wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany bez przeprowadzenia negocjacji

5) Zamawiający wymaga dostarczania faktur w wersji papierowej oraz elektronicznej.

3. Wykonawcy/podwykonawcy/podmioty trzecie udostępniające wykonawcy swój potencjał

1) Wykonawcą jest osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która oferuje na rynku wykonanie robót budowlanych lub obiektu budowlanego, dostawę produktów lub świadczenie usług lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.

2) Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp, tj. mających status zakładu pracy chronionej, spółdzielnie socjalne oraz innych wykonawców, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych.

3) Zamówienie może zostać udzielone wykonawcy, który:

– spełnia warunki udziału w postępowaniu opisane w rozdziale II ust. 7 SWZ,

– nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,

– złożył ofertę niepodlegającą odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 ustawy Pzp.

4) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

W takim przypadku:

- Wykonawcy występujący wspólnie są zobowiązani do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego.

- Wszelka korespondencja będzie prowadzona przez zamawiającego wyłącznie z pełnomocnikiem.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

5) Potencjał podmiotu trzeciego

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, wykonawca może polegać na potencjale podmiotu trzeciego na zasadach opisanych w art.118–123 ustawy Pzp. Podmiot trzeci, na potencjał którego wykonawca powołuje się w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

6) Podwykonawstwo

Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań przedmiotowego zamówienia.

Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w formularzu oferty (załącznik nr 1 do SWZ): części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podać firmy podwykonawców, o ile są już znane.

4. Komunikacja w postępowaniu

Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem:

<https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice> zwanej dalej Platformą. Szczegółowe informacje dotyczące przyjętego w postępowaniu sposobu komunikacji, znajdują się w rozdziale III ust. 1 niniejszej SWZ. Instrukcja korzystania z systemu dostępna jest na Platformy zakupowej.

Zamawiający nie przewiduje sposobu komunikowania się z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w rozdziale III ust. 1 SWZ.

5. Wizja lokalna

Zamawiający **nie przewiduje** obowiązku odbycia wizji lokalnej.

6. Podział zamówienia na części

Zamawiający **nie dokonuje podziału zamówienia na części.**

CPV Główny: 98310000-9 Usługi prania i czyszczenia na sucho

Powody niedokonania podziału: usługa w całości stanowi jednolitą całość i brak możliwości dalszego podziału na części.

7. Oferty wariantowe

Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości złożenia oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp tzn. oferty przewidującej odmienny sposób wykonania zamówienia niż określony w niniejszej SWZ.

8. Katalogi elektroniczne

Zamawiający **nie wymaga** złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

9. Umowa ramowa

Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej, o której mowa w art. 311–315 ustawy Pzp.

10. Aukcja elektroniczna

Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia aukcji elektronicznej, o której mowa w art. 308 ust. 1 ustawy Pzp.

11. Zamówienia, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp

Zamawiający **nie przewiduje** udzielania zamówień na podstawie art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp.

12. Rozliczenia w walutach obcych



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- 1) Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
- 2) Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

13. Zwrot kosztów udziału w postępowaniu

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

14. Zaliczki na poczet udzielenia zamówienia

Zamawiający **nie przewiduje** udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

15. Unieważnienie postępowania

- 1) Poza możliwością unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 255 ustawy Pzp, zamawiający nie przewiduje możliwości unieważnienia postępowania.
- 2) Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert, jeżeli wystąpiły okoliczności powodujące, że dalsze prowadzenie postępowania jest nieuzasadnione.

16. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

- 1) Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
- 2) Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
- 3) Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp;
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy Pzp, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
- 4) Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 515 ustawy Pzp.
- 5) Odwołanie powinno zawierać elementy wskazane w art. 516 ust. 1 ustawy Pzp.
- 6) Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w sposób i formie określonej w art. 507 i 508 ustawy Pzp.
- 7) Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
- 8) W sprawach nieuregulowanych w ustawie Pzp zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

17. Ochrona danych osobowych

1. 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach, 32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Myślenicach jest Pani *Barbara Kołacz*, *kontakt: iod@barbarakolaczschule.pl*
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605, z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, 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 przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 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.

Rozdział II - Wymagania stawiane wykonawcy

1. Przedmiot zamówienia



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, informacja (012) 27-30-355, 27-30-205 sekretariat 37-20-670, 37-20-671, fax. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, REGON: 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- 1) Przedmiotem zamówienia jest realizacja usług pralniczych w okresie 18 miesięcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SWZ w załączniku nr 1. Pralnia musi spełniać wymagania przewidziane przepisami sanitarno-epidemiologicznymi jak dla szpitala. W terminie do trzech miesięcy od dnia zawarcia umowy Wykonawca zakupi i dostarczy pościel w ilości 100 kpl. (1 komplet = 1 poszwa, 1 poszewka, 1 prześcieradło).

W przypadku braku spełnienia poniższych wymogów Zamawiający nie przyjmie dostawy. Wykonawca przed dostawą przedstawi dokumenty jakościowe potwierdzające dopuszczenie do użytkowania w szpitalu.

Szacunkowe ilości prania: dobową ilość prania ok. 287 kg, miesięcznie ok. 8897 kg, roczna ilość prania ok. 160 ton.

Parametry bielizny pościelowej, jaką Wykonawca obowiązany jest uwzględnić w treści oferty (dostarczenie w cenie usługi w terminie do 3 miesięcy w ilości 100 kpl.):

Parametry minimalne pościeli:

Wykonana z tkaniny bawełnianej 100%, gramatura od 160 do 180 g/m², o małym stopniu kurczliwości i przystosowana do dezynfekcji i prania w temperaturze 95°C, tkanina winna posiadać certyfikat zgodności z Polską Normą. Należy ponadto złożyć oświadczenie o lub certyfikat, że oferowane produkty są dopuszczone do użytku szpitalnego. Tkanina zgodna z certyfikatem Oeko-Tex. **Do oferty należy złożyć instrukcję prania i dezynfekcji dla poszwy, poszewki i prześcieradła.** Całość asortymentu bez guzików i zamków szyte na zakładkę o głębokości w poszwie minimum 30 cm w poszwie a w poszewce minimum 25 cm. 500 sztuk pościeli szpitalnej (poszwa, poszewka, prześcieradło). Bielizna fabrycznie nowa, nie rozpakowana, przeznaczona do szpitali. Pościel-poszwa: 160 x 210 cm. Poszewka: 80 x 70 cm. Prześcieradło: 160 x 210 cm.

Powyższe parametry są odcinające, stąd nie spełnienie choćby jednego warunku spowoduje odrzucenie oferty.

Przedmiot objęty dostawą (nowa pościel) musi być fabrycznie nowy, nie regenerowany, nie używany nigdy wcześniej, rok produkcji nie wcześniej niż 2023 r.

2. Rozwiązania równoważne

Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego rozwiązania spełniają wymagania określone przez zamawiającego jako minimalne. W takim przypadku, wykonawca załącza do oferty wykaz rozwiązań równoważnych wraz z jego opisem oraz normami, z których wynika spełnienie równoważności oraz dołączy dokumenty jakościowe w odniesieniu do oferowanych produktów i usług. **Uwaga, wymaga się, aby Wykonawca do realizacji zamówienia skierował osoby, posiadające kompetencje umożliwiające należyte realizacje usług opisanych w niniejszej SWZ w opisie przedmiotu zamówienia.**

3. Wymagania w zakresie zatrudniania przez wykonawcę lub podwykonawcę osób na podstawie stosunku pracy



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę, na podstawie umowy o pracę, osób pracowników fizycznych- bezpośrednio wykonywanie usług (pranie, maglowanie, pakowanie). W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie do spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane powyżej czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

- a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
- b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
- c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

Szczegółowo tryb oraz sposób prowadzenia powyżej opisanej weryfikacji regulują postanowienia projektowanych postanowień umownych

4. Wymagania w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp

Zamawiający **nie stawia wymogu** w zakresie zatrudnienia przez wykonawcę osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.

5. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych

Zamawiający żąda następujących przedmiotowych środków dowodowych:

Dokumenty i oświadczenia składane z ofertą:

1. Oświadczenie o zaoferowaniu białiny pościelowej (poszew, poszewka, prześcieradło) przeznaczonej do użytku szpitalnego.
2. Instrukcja prania białiny pościelowej (poszew, poszewka, prześcieradło)
3. certyfikat/ty i/lub inne dokumenty jakościowe na pościel (poszwa, poszewka, prześcieradło).

Próbki fizyczne:

4. Próbki fizyczne białiny dla poszwy, poszewki i prześcieradła- 1 szt..

Próbki należy dostarczyć przed terminem składania ofert w kopertach oznaczonych treścią: „**Próbki do postępowania 33/TP/23 Usługi pralnicze – nie otwierać przed terminem składania ofert**”

Przedmiotowe środki dowodowe nie podlegają uzupełnieniu. Nie dostarczenie próbek i oświadczeń oraz dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.

6. Termin wykonania zamówienia

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało wykonane **terminie: 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**

7. Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia

Warunki udziału w postępowaniu:



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

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

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

4) **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że dysponuje zakładem technicznym, spełniającym warunki higieniczno-sanitarne do prowadzenia działalności pralniczej zgodnie w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia, który został dopuszczony do realizacji usług przez właściwą jednostkę sanitarno-epidemiologiczną.

8. Podstawy wykluczenia

1) Zamawiający **wykluczy** z postępowania wykonawców, wobec których zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp lub na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

2) Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 Pzp, Wykonawcę:

2.1. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2.2. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1.1;

2.3. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

2.4. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

2.5. jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykazą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

2.6. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 Pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego Wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2.7. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2.8. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2.9. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

3) Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia, z zastrzeżeniem, że wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności określonych w pkt. 27-2.9

4) **Zamawiający nie przewiduje wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 109 ust. 1 Pzp.**

5) **W zakresie podstaw wykluczenia zastosowanie mają podstawy określone wg. stanu na dzień wszczęcia postępowania, w tym w zakresie sankcji związanych z działaniami wojennymi na terytorium Ukrainy.**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

9. Wykaz podmiotowych i przedmiotowych środków dowodowych

Zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, **nie krótszym niż 5 dni** od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.

Brak podstaw wykluczenia:

1) **Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonym wraz z ofertą, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Wzór załącznika stanowi załącznik nr 6 do SWZ

2) **Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu złożonym wraz z ofertą, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Uwaga 1: w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców, w/w dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Uwaga 2: Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku podstaw ich wykluczenia składa w/w dokumenty dotyczące tych podmiotów.

Uwaga 3: Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, Zamawiający może w każdym czasie wezwać wykonawcę lub wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

Wzór załącznika stanowi załącznik nr 7 do SWZ

Spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami – informacja o zakładzie technicznym, spełniającym warunki higieniczno-sanitarne do prowadzenia działalności pralniczej,

Uwaga 1: w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców, w/w dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału spełnić musi co najmniej jeden z Wykonawców składających ofertę wspólną.

Uwaga 2: Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku podstaw ich wykluczenia składa w/w dokumenty dotyczące tych podmiotów.

Uwaga 3: Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, Zamawiający może w każdym czasie wezwać wykonawcę lub wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

Wzór załącznika stanowi załącznik nr 5 do SWZ



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

9.1. DOKUMENTY SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

1) **Oferta, na którą składają się:**

- **formularz oferty** - załącznik nr 2 do swz, wypełniony zgodnie z instrukcją,
- **Wykonawca dołącza do oferty oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w postępowaniu w zakresie wskazanym w SWZ. Oświadczenie to stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia z postępowania.**
- **Przedmiotowe środki dowodowe.**
- **Inne dokumenty, jeżeli wynikają z formy i rodzaju składanej oferty (np. pełnomocnictwo w przypadku składania oferty przez pełnomocnika, oświadczenia o braku podstaw wykluczenia w przypadku oferty wspólnej, zobowiązanie do udostępnienia zasobów, jeżeli dotyczy, etc.)**

2) Oświadczenia są składane są pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

3) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia składają odrębnie:**

- wykonawca/każdy spośród wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- podmiot trzeci, na którego potencjał powołuje się wykonawca celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu (o ile dotyczy). W takim przypadku oświadczenia potwierdzają brak podstaw wykluczenia podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu (o ile dotyczy) w zakresie, w jakim podmiot udostępnia swoje zasoby wykonawcy.

4) **Samoczyszczenie** – w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, wykonawca nie podlega wykluczeniu jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił **łącznie** następujące przesłanki:

- a) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniądze;
- b) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania lub zamawiającym;
- c) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:
 - zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
 - zreorganizował personel,
 - wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
 - utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
 - wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Zamawiający ocenia, czy podjęte przez wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, a jeżeli uzna, że nie są wystarczające, wyklucza wykonawcę.

- 5) Do oferty wykonawca załącza również, jeżeli wynika to z formy i rodzaju składanej oferty następujące dokumenty:

Pełnomocnictwo

Gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, wykonawca, który składa ofertę za pośrednictwem pełnomocnika, powinien dołączyć do oferty dokument pełnomocnictwa obejmujący swym zakresem umocowanie do złożenia oferty lub do złożenia oferty i podpisania umowy.

W przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia wykonawcy zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika. Dokument pełnomocnictwa, z treści którego będzie wynikało umocowanie do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia tych wykonawców należy załączyć do oferty.

Pełnomocnictwo powinno być załączone do oferty i powinno zawierać w szczególności wskazanie:

- postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy,
- wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia wymienionych z nazwy z określeniem adresu siedziby,
- ustanowionego pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania.

Wymagana forma:

Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

Dopuszcza się również przedłożenie elektronicznej kopii dokumentu poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, tj. podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby posiadającej uprawnienia notariusza.

Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, spośród których tylko jeden spełnia warunek dotyczący uprawnień, są zobowiązani dołączyć do oferty oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

Wymagana forma:

Wykonawcy składają oświadczenia w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

Zobowiązanie podmiotu trzeciego (o ile dotyczy)

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
- sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
- czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Wymagana forma:

Zobowiązanie musi być złożone w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

Zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa

W sytuacji, gdy oferta lub inne dokumenty składane w toku postępowania będą zawierały tajemnicę przedsiębiorstwa, wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzega, że nie mogą być one udostępniane, oraz wykazuje, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Wymagana forma:

Dokument musi być złożony w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

10. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia wadium.

11. Sposób przygotowania ofert

Zasady obowiązujące podczas przygotowywania ofert:

- a) Oferta musi być przedstawiona zgodnie z zasadami określonymi w ustawie i odpowiadać treści niniejszej SWZ.
- b) Oferta wraz z załącznikami musi zostać sporządzona w języku polskim.
- c) **Ofertę należy sporządzić w pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**
- d) Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Oferty wykonawcy, który przedłoży więcej niż jedną ofertę, zostaną odrzucone.
- e) Wykonawca składa ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, wymienionymi w niniejszej swz.
- f) Do upływu terminu składania ofert wykonawca może wycofać ofertę. Sposób postępowania w przypadku oferty w systemie został opisany w Instrukcji korzystania z Platformy.
- g) Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>
Korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne.
- h) Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

12. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cena całkowita oferty powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
2. Podana cena oferty jest obowiązująca i niezmienna w całym okresie ważności oferty (związania ofertą).
3. Łączna cena oferty musi być podana liczbowo i słownie w kwocie netto i brutto w złotych polskich (PLN), na formularzu (ofercie Wykonawcy) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. **Cenę należy wyliczyć na podstawie analizy całości dokumentacji postępowania i przedstawić ją w formie zgodnej z formularzem ofertowym.**
4. Podana przez Wykonawcę cena oferty stanowi maksymalny koszt dla Zamawiającego w związku z realizacją zamówienia. Cena ta nie podlega negocjacji czy zmianie w toku postępowania z zastrzeżeniem postanowień umownych.
5. W cenie oferty powinny być uwzględnione w szczególności wszystkie należności publiczno – prawne z tytułu obrotu przedmiotem zamówienia, koszty transportu, opakowania, ewentualne ubezpieczenie w czasie dostaw i instalacji oraz koszty uruchomienia, ewentualnych innych, nieprzewidzianych prac, nieuwzględnionych w opisie przedmiotu zamówienia, a niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia, a także gwarancja i serwis gwarancyjny, o ile dotyczy.
6. Jeżeli złożono 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, informuje 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, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Powyższe dotyczy również wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów oraz importu usług.
7. Jeżeli Wykonawcy złożą oferty, których wybór prowadziłby do powstania obowiązku celnego Zamawiającego zgodnie z przepisami celnymi w zakresie dotyczącym importu towaru, w celu dokonania oceny ofert Zamawiający doliczy do przedstawionych w nich cen cło, które miałby obowiązek ponieść zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział III - Informacje o przebiegu postępowania

1. Sposób porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami

- 1) W niniejszym postępowaniu komunikacja zamawiającego z wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy:

<https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- 2) Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy przekazywać za pośrednictwem Platformy. Korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do zamawiającego przed upływem wymaganego terminu.
- 3) Osoba wskazana do porozumiewania się z wykonawcami: Ewa Szczepaniec.
- 4) Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz.U.2017.1320 z dnia 2017.07.04 ze zm.) – dalej: “Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji” – określa niezbędne wymagania sprzętowo-aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie, to jest:
 - a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
 - b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
 - c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
 - d) włączona obsługa JavaScript,
 - e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
 - f) Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
 - g) oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany według czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
- 5) **Zalecenia zamawiającego:**
 - a) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
 - b) W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatu: .zip.
Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z Obwieszczeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.
 - c) Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.
 - d) Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
 - e) Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
 - f) Zamawiający zaleca aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
 - g) Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
 - h) Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.

- i) Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
 - j) Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
 - k) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
 - l) Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.
- 6) Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ:
- a) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
 - b) Jeżeli zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w lit. a), termin składania ofert zostanie wydłużony o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert.
 - c) W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w lit. a), zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
 - d) Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w lit. b) nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
- 7) Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

2. Sposób oraz termin składania ofert

- 1) **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 12.10.2023 r. do godz. 12.30**
- 2) Sposób składania ofert:
 - a) Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>
 - b) Sposób przygotowania ofert opisano w dziale II rozdziale 11.
 - c) Oferta winna być złożona przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy, tj. osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, albo przez pełnomoczonego przedstawiciela Wykonawcy.
 - d) Ofertę może złożyć osoba fizyczna, osoba prawna, lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.
 - e) Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 18 w zw. z art. 74 ust. 2 ust. 1 ustawy oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli wykonawca w



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (zastrzeżenie z wykazaniem jego podstawy wykonawca załącza do oferty). Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp. 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 załączone na platformie zakupowej zgodnie z instrukcją składania oferty dla Wykonawcy.

Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie ich odtajnieniem.

- f) W przypadku złożenia oferty i składających się na nią dokumentów i oświadczeń przez osob(ę) niewymienion(ą)e w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
- 3) Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.
- 4) Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.

3. Termin otwarcia ofert

- 1) **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12.10.2023 r. o godz. 13.10** poprzez odszyfrowanie wczytanych na Platformie ofert.
- 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:
- a) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej bądź miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- b) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
- 4) W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
- 5) Informację o zmianie terminu otwarcia ofert zamawiający opublikuje na Platformie.

4. Termin związania ofertą

- 1) Wykonawca jest związany ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. **do dnia 10.11.2023 r.**
- 2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 3) W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
- 4) Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 3), wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania oferta.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

5. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Kryteria oceny oferty dla wszystkich pakietów oddzielnie:

Kryterium I: cena – waga kryterium 60% (P_c)

Kryterium II: termin realizacji zamówienia – waga kryterium 20% (P_T)

Kryterium III: kryterium społeczne – waga kryterium 20% (P_s)

2. Sposób obliczenia punktów:

Ocena będzie dokonywana według skali punktowej, poprzez sumowanie punktów uzyskanych w kryteriach oceny; maksymalnie można osiągnąć 100 punktów.

Kryterium I:

Ocena oferty będzie dokonywana na podstawie „ceny” podanej w formularzu ofertowym, według wzoru:

$$P_c = \frac{C_n}{C_{ob}} \times 100 \times W_c$$

P_c – liczba punktów uzyskanych przez ofertę badaną w kryterium „cena”

C_n – najniższa zaoferowana cena spośród wszystkich cen z ofert podlegających ocenie

C_{ob} – cena oferty badanej

W_c – waga kryterium „cena” (tj. 60%) w postaci ułamka (0,60)

W kryterium można uzyskać maksymalnie **60 punktów**.

Kryterium II:

W kryterium „termin realizacji zamówienia” Wykonawca otrzyma punkty na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym terminu realizacji usługi w następujący sposób:

– realizacja usług w czasie do 24 godzin od poniedziałku do soboty= 20 pkt

– realizacja usług od 25 godzin do max. 48 godzin od poniedziałku do soboty = 5,00 pkt.

Usługa nie może być realizowana w czasie dłuższym niż 48 godzin, pod rygorem odrzucenia oferty.

P_t – liczba punktów uzyskanych przez ofertę w kryterium „terminu realizacji zamówienia”.

W kryterium można uzyskać maksymalnie **20 punktów**.

Kryterium III:

W kryterium „kryterium społeczne” Wykonawca otrzyma punkty na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym terminu gwarancji usługi wg. następujących zasad:

- Posiadanie statusu Zakładu Pracy Chronionej – 20 pkt.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, informacja (012) 27-30-355, 27-30-205 sekretariat 37-20-670, 37-20-671, fax. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, REGON: 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- Oferta nie posiadająca statusu Zakładu Pracy Chronionej – 0 pkt.

Do oferty należy podłączyć dokumenty, z których wynikać będzie spełnienie zadeklarowanego statusu, nie później niż na dzień złożenia oferty (nie podlegające uzupełnieniu).

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która uzyska największą ilość punktów, obliczoną według wzoru:

$$P = P_C + P_T + P_S$$

P – łączna liczba punktów uzyskanych przez badaną ofertę

Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

6. Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego

Projektowane postanowienia umowy zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

7. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

8. Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

- 1) Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
- 2) Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
- 3) Zamawiający poinformuje wykonawcę, któremu zostanie udzielone zamówienie, o miejscu i terminie zawarcia umowy.
- 4) Wykonawca, o którym mowa w pkt. 3), ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią Załącznik Nr 3 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
- 5) Wykonawca przed zawarciem umowy:
 - poda wszelkie informacje niezbędne do wypełnienia treści umowy na wezwanie zamawiającego, przesłane e-mailem i/lub przez platformę zakupową i/lub telefonicznie.
- 6) Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych wykonawców, w której m.in. zostanie określony pełnomocnik uprawniony do kontaktów z zamawiającym oraz do wystawiania dokumentów związanych z płatnościami, przy czym termin, na jaki została zawarta umowa, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- 7) Niedopełnienie powyższych formalności przez wybranego wykonawcę będzie potraktowane przez zamawiającego jako niemożność zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego z przyczyn leżących po stronie wykonawcy i zgodnie z art. 98 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp, będzie skutkowało zatrzymaniem przez zamawiającego wadium wraz z odsetkami.
- 8) 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 albo unieważnić postępowanie.

9. Załączniki do SWZ

1. Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis zamówienia z opisami szczegółowymi,
2. Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy,
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,
4. Załącznik nr 4 – Projektowane postanowienia umowy (wzór umowy).
5. Załącznik nr 5 – wzór załącznika wykazu wyposażenia zakładu.
6. Załącznik nr 6 – wzór oświadczenia o aktualności (Wykonawca).
7. Załącznik nr 7 – wzór oświadczenia o aktualności (Podmiot trzeci).

Sporządził

.....

Podpis kierownika jednostki:

.....



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

NR NIP / KRS:

REGON:

Telefon / Fax:

adres e-mail:

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2

FORMULARZ OFERTY

dla zamówienia publicznego

nr 33/TP/23

Usługi pralnicze

Część nr 1:

Zamówienie wykonamy za cenę netto: zł.

słownie netto zł.

brutto zł. (kwota zawiera podatek VAT)

słownie brutto zł.

**Należy wypełnić i załączyć zamieszczone w swz opisy szczegółowe, stanowiące załącznik nr 1 do SWZ, które stanowią treść oświadczenia woli (treść oferty). Niedołączenie do oferty załącznika nr 1 spowoduje odrzucenie oferty.*

L.p	Nazwa	Jedn. miary	Cena jedn. Netto w zł.	Stawka VAT	Cena Jedn. brutto w zł.	Szacunkowa ilość w okresie trwania Umowy (kg)	Wartość Netto w zł.	VAT w zł.	Wartość brutto w zł.
1	Czysta bielizna	kg.		23%		160 000,00			
Razem									
Czas wykonania usługi (godzin)						godzin		
Posiadanie statusu Zakładu Pracy Chronionej (Tak lub Nie). Dołączyć dokumenty potwierdzające						 Nazwa dokumentu, numer.		
Ilość zatrudnionych osób niepełnosprawnych na koniec miesiąca września 2023 r.						osób		



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Oświadczamy, co następuje:

2. Oświadczamy¹, że **nie jesteśmy /jesteśmy*** :

mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem* .

*Niepotrzebne skreślić

3. Oświadczamy, iż zaakceptowaliśmy termin realizacji przedmiotu umowy wskazany w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

6. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia w projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia (wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

a) część nazwa podwykonawcy

8. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią SWZ tj.:

- **Oświadczenie o zaoferowaniu białej bielizny pościelowej (poszew, poszewka, prześcieradło) przeznaczonej do użytku szpitalnego.**

- **instrukcja prania i dezynfekcji pościeli:(Tak/Nie). Uwaga, nie dołączenie instrukcji spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia,**

- **certyfi kat/ty na pościel (poszwa, poszewka, prześcieradło).....(Tak/Nie). Uwaga, nie dołączenie instrukcji spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia,**

- **przedmiotowe środki dowodowe: próbki wysłano przed terminem składania ofert**

-**Oferowane parametry dostarczanych kompletów pościeli:**

Poszwa.....(rozmiar, gramatura, przystosowanie do dezynfekcji i prania w temperaturze min. 90° C, certyfi kat tkaniny, producent, model i nazwa handlowa).

Poszewka.....(rozmiar, gramatura, przystosowanie do dezynfekcji i prania w temperaturze min. 90° C, certyfi kat tkaniny, producent, model i nazwa handlowa).

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Prześcieradło.....(rozmiar, gramatura, przystosowanie do dezynfekcji i prania w temperaturze min. 90° C, certyfikat tkaniny, producent, model i nazwa handlowa).

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

² 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).

³ 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności
od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

.....
miejsce dnia

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
- art. 109 ust. 1 pkt Ustawy PZP;
- art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania, ze względu na sankcje wynikające z innych przepisów, wskazanych w niniejszej ustawie, w tym przepisów europejskich,

(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)

Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
- art. 109 ust. 1 pkt Ustawy PZP.
- art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania, ze względu na sankcje wynikające z innych przepisów, wskazanych w niniejszej ustawie, w tym przepisów europejskich,

(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY)

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.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

**Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje
(JEŻELI DOTYCZY)**

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt SWZ.

(NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT SWZ)

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
- art. 109 ust. 1 pkt Ustawy PZP.
- art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania, ze względu na sankcje wynikające z innych przepisów, wskazanych w niniejszej ustawie, w tym przepisów europejskich,

(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)

Pouczenie o odpowiedzialności karnej Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik nr 4 do SWZ

Projektowane postanowienia umowy

Nr

zawarta w Myślenicach w dniu r. pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Myślenicach,
32–400 Myślenice, ul. Szpitalna 2; numer księgi rejestrowej podmiotu leczniczego: 000000005588;
KRS: 0000008625, NIP: 681-16-90-668, reprezentowanym przez:

Dyrektora - Adama Stycznia
zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

a

..... (NIP:, REGON:, KRS:), reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą.

Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), strony zawierają umowę o następującej treści:

§1.

Postanowienia ogólne

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje obowiązki w zakresie realizacji usług pralniczych dla SPZOZ w Myślenicach w zakresie: pranie bielizny szpitalnej (bielizna pościelowa, koszule i piżamy szpitalne, kompresy i serwety operacyjne, ręczniki, ścierki, firany, zasłony, obrusy, materace, pieluchy, poduszki, koce i narzuty, worki płócienne, bielizna z Bloku Operacyjnego i odzież: fartuchy, ubrania) obejmujące chemiczno-termiczną dezynfekcję bielizny, moczenie, krochmalenie, prasowanie i maglowanie bielizny, segregację wraz z ważeniem oraz wydawanie pościeli wg sygnatur oddziałów, znakowanie bielizny w sposób uzgodniony z zamawiającym, transport brudnej i czystej bielizny z i do zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz zgodnie ze złożoną ofertą, a także zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy przy uwzględnieniu charakteru i zakresu statutowej działalności Zamawiającego, z najwyższą starannością i przy zachowaniu zwyczajów powszechnie reprezentowanych w obrocie gospodarczym.
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem i kwalifikacjami niezbędnymi do należytego wykonywania przedmiotu umowy. Wykonawca oświadcza, iż posiada wymagane prawem uprawnienia zezwalające na wykonywanie usług pralniczych oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobowym niezbędnym do wykonania przedmiotu niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające lub utrudniające mu należyte wykonanie przedmiotu umowy.
5. Wykonawca nie jest uprawniony do powierzenia wykonania przedmiotu umowy podwykonawcom bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Za działania i zaniechania Podwykonawców Wykonawca odpowiada jak za działania i zaniechania własne.
6. Integralną częścią umowy są:
 - 1) Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami;



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

2) oferta Wykonawcy.

§ 2

Warunki realizacji przedmiotu umowy

1. Wykonanie usługi pralniczej musi nastąpić do 24 godzin od momentu odbioru brudnej bielizny.
2. Znakowanie bielizny będzie wykonywane w sposób ustalony przez Zamawiającego.
3. Odbiór i dostarczenie bielizny wykonawca wykona własnym środkiem transportu.
4. Potwierdzanie asortymentu odebranej bielizny wykonywane będzie na specjalnym druku.
5. Ważenie bielizny odbywać będzie się po usłudze pralniczej tzw. „bielizna sucha”.
6. Wszystkie czynności związane z ważeniem, sortowaniem, przygotowaniem, oznaczaniem, wydawaniem bielizny itp. wykonywać będą pracownicy Wykonawcy.
7. Ww. usługa tj. ważenie, sortowanie, przygotowanie i odbiór bielizny, oznaczanie, wydawanie itp. wykonywana będzie w siedzibie Zamawiającego przez dwie osoby zatrudnione u Wykonawcy.

8. Dostawa czystej i odbiór brudnej bielizny odbywać będzie się codziennie od poniedziałku do soboty od godziny 6:30 do 09:30.

9. Przekazywanie bielizny odbywać się będzie w wyznaczonych pomieszczeniach w obecność przedstawiciela Zamawiającego.

Dobowo istnieje potrzeba wykonania usługi pralniczej w ilości około kg.

Miesięcznie ilości prania to około kg.

Rocznie ilość prania około t

Pranie bielizny przez okres 18 miesięcy to około ton.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

Wykonania usług, o których mowa w §1 z należytą starannością w szczególności:

- a) Używania środków piorących i dezynfekujących dopuszczonych do stosowania na terenie Polski oraz przedłożenia na każde żądanie Zamawiającego atestów dopuszczających je do stosowania w jednostkach służby zdrowia.
- b) Odbioru brudnej i dostarczenia czystej bielizny własnym transportem i na własny koszt do wyznaczonych do tego celu pomieszczeń Zamawiającego, przy udziale wyznaczonych do tego zadania pracowników SP ZOZ w Myślenicach lub osób upoważnionych.
Usługi będą wykonywane do 24 godzin od momentu odbioru brudnej bielizny od Zamawiającego.
- c) Potwierdzania ilości asortymentu bielizny pobranej do prania na druku /asygnata/ „Spis bielizny”.
- d) Zwrotu Zamawiającemu przy każdej dostawie kopii druku /asygnata/ „Spis bielizny” potwierdzającej ilość, asortyment i wagę czystej bielizny.
- e) Zachowania, także w przypadku okoliczności niezależnych od Wykonawcy, ciągłości dostaw bielizny czystej do pomieszczeń wyznaczonych przez Zamawiającego w ilościach niezbędnych do zaspokojenia bieżących potrzeb SP ZOZ w Myślenicach.
- f) Powtórzonego, nieodpłatnego wykonania usługi w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego niewłaściwej jakości prania.
- g) Przedstawienia Zamawiającemu nie częściej niż jeden raz w miesiącu faktury VAT obejmującej należność za wykonane usługi.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- h) Pościel będzie ważona u Zamawiającego. Wykonawca wyposaży magazyn Szpitala w wagę do ważenia bielizny, pościeli.
- i) Wszystkie czynności związane z ważeniem, sortowaniem, przygotowaniem i odbiorem bielizny wykonywać będą pracownicy Wykonawcy w pomieszczeniu udostępnionym przez Zamawiającego w budynku głównym Szpitala.
- j) Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić na swój koszt do sortowania i znakowania pościeli dwie osoby.
- k) Wykonawca zobowiązuje się płacić czynsz najmu w wysokości: 51,48 zł netto/m² plus podatek VAT (23%) oraz koszty eksploatacyjne (woda, ścieki, prąd, c.o., śmieci komunalne) w wysokości: 57,20 zł netto/m² plus podatek VAT (23%) za lokal na terenie szpitala, w którym będzie przyjmował, wydawał bieliznę, o powierzchni 30,00 m². Czynsz oraz koszty eksploatacyjne płatne będą przez Wykonawcę miesięcznie na podstawie faktury VAT z zachowaniem 14 dniowego terminu płatności licząc od daty jej otrzymania, na rachunek zamawiającego: BANK PEKAO S.A. O/Myślenice nr NRB: 72124050511111000052376317

Zamawiający zastrzega sobie prawo do aktualizacji kwoty czynszu najmu oraz koszty eksploatacyjne raz w roku o stopień inflacji, w oparciu o obowiązujące przepisy Głównego Urzędu Statystycznego. Zmiana czynszu w powyższym trybie nie stanowi zmiany umowy i następuje na podstawie pisemnego powiadomienia, poczynwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ogłoszono wskaźnik, po 12 miesiącach obowiązywania umowy.

- 2. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - a) Zapłaty za kolejne dostawy czystej bielizny na podstawie przedstawionej co miesiąc faktury VAT obejmującej należność za wykonane usługi w terminie 60 dni od dnia dostarczenia w/w dokumentu po uprzednim odbiorze wykonanej usługi przez Zamawiającego.
 - b) Pisemnego potwierdzenia odbioru kolejnych dostaw.

§ 4

- 1. Dostawa czystej i odbiór brudnej bielizny będzie się odbywać codziennie od poniedziałku do soboty w godzinach: od 06:30 do 9:30.
- 2. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru brudnej i czystej bielizny także w niedzielę i święta po uprzednim zawiadomieniu go przez Zamawiającego z 2 dniowym wyprzedzeniem w godzinach uzgodnionych przez strony.
- 3. Strony mogą (pisemnie) ustalić inne godziny (terminy) wykonania usług będących przedmiotem umowy.
- 4. Wykonawca wyraża zgodę na to, że w każdym przypadku nie wywiązywania się przez niego z postanowień niniejszej umowy z przyczyn od niego zależnych, Zamawiający zachowuje nieodwołalne prawo do zastępczego zlecenia wykonania przedmiotu niniejszej umowy na koszt Wykonawcy, uprawnionemu podmiotowi, po upłygnięciu wyznaczonego przez Zamawiającego terminu na usunięcie nieprawidłowości. Wykonawca zobowiązany będzie pokryć Zamawiającemu szkodę poniesioną w związku z wykonaniem zastępczym, to jest zapłaci na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną usługi, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy gdyby ten wykonał umowę w terminie, a ceną usługi, którą Zamawiający zobowiązany był zapłacić w związku z wykonaniem zastępczym. Obowiązek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę w terminie 7 dni kalendarzowych liczonych od dnia doręczenia wezwania do zapłaty. Zamawiający zobowiązany będzie udokumentować Wykonawcy koszt wykonania usługi w trybie wykonania zastępczego. Wykonanie zastępcze nie zwalnia od zapłaty kary umownej o której mowa w postanowieniu § 10 ust. 1 pkt 2 za okres liczony od dnia



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

wykonania usługi wymaganej zgodnie z postanowieniem ust. 3 do dnia realizacji wykonania zastępczego.

§5

1. Wykonawca ponosi ryzyko utraty lub uszkodzeń wydanej bielizny nie wynikających z bieżącej eksploatacji. W takim wypadku Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kwoty stanowiącej równowartość szkody wycenionej przez Komisję powołaną przez Zamawiającego z udziałem Wykonawcy.
2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w przypadku pozostania na odzieży zabrudzeń z łajpasu, jodiny, rivanolu, argenty oraz utrwalonych zabrudzeń z krwi, itp. uznanych przez obie strony za nieusuwalne.
3. Wykonawca odpowiada za jakość wykonanych usług, a w szczególności za dokładne usunięcie zabrudzeń bielizny i jej wyprasowanie, wykonanie usługi bez zniszczenia względnie pogorszenia jakości przekazanej bielizny.
4. Zamawiający powiadomi pisemnie /fax/ Wykonawcę w ciągu:
 - a) 3 godzin od daty ujawnienia braków ilościowych dostarczonej bielizny.
 - b) 3 dni w przypadku wad jakościowych lub zniszczenia bielizny
5. Wykonawca reklamację zgłoszoną w sposób określony w ust.5 rozpatrzy niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 48 godzin od daty powiadomienia. Brak pisemnej odpowiedzi w w/w terminie uznaje się za przyjęcie reklamacji.
6. Wykonawca usługę reklamacyjną wykonuje nieodpłatnie.

§6

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli przez osoby upoważnione przez Zamawiającego jakości wykonywanych usług w trakcie oraz po ich wykonaniu.
2. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić osobom upoważnionym przez Zamawiającego przeprowadzenie codziennej kontroli jakości wykonywania usług, będących przedmiotem umowy, także na terenie zakładu Wykonawcy.
3. W razie nienależytego wykonania usług, będących przedmiotem umowy Zamawiający przekazuje Wykonawcy zakwestionowaną partię prania lub jej część celem powtórzenia usługi. Do czasu właściwego wykonania usługi faktura nie zostanie zatwierdzona do zapłaty.

§7

1. Wykonawca będzie stosował środki piorące i dezynfekcyjne zgodnie z zaleceniami Państwowego Zakładu Higieny i Instytutu Matki i Dziecka gwarantujące właściwą jakość prania, nie powodujące przyspieszonego zużycia bielizny oraz posiadające odpowiednie atesty.
2. Wykonawca oświadcza, iż posiada pozytywną opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w zakresie prowadzonej działalności.
3. Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego w przypadku negatywnej opinii Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub utraty innych uprawnień umożliwiających wykonanie usług będących przedmiotem umowy.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za realizację usługi pralniczej wobec Zamawiającego oraz organów kontroli, w szczególności Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej.
5. Wykonawca odpowiedzialny jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanej działalności.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

§ 8

Wynagrodzenie

1. Strony ustalają wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy określone w oparciu o złożoną przez Wykonawcę ofertę cenową z dnia stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy i wynosi:
netto za 1 kg czystej bielizny (słownie/100)
brutto: za 1 kg czystej bielizny (słownie:/100)
Przewidywana wartość zamówienia w okresie obowiązywania umowy tj. miesięcy, zgodnie z przedłożoną ofertą określona jest na kwotę:
netto: zł (słownie: 00/100), brutto: zł (słownie: 00/100)
1. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą następowały po zakończeniu każdego miesiąca trwania umowy, na podstawie jednej faktury VAT wystawionej w terminie do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym została wykonana usługa po sprawdzeniu, czy dana usługa została zrealizowana w sposób zgodny z Umową.
2. W fakturze VAT, o której mowa w ust.3, Wykonawca obowiązany jest zamieścić datę wystawienia faktury przypadającą na ostatni dzień miesiąca, w którym została dokonana usługa.
3. Zamawiający zobowiązany jest dokonać zapłaty Wykonawcy za faktycznie wykonana przez Wykonawcę usługę w terminie do 60 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT, na rachunek bankowy wskazany w fakturze VAT.
4. Przez termin zapłaty rozumie się dzień obciążenia konta bankowego Zamawiającego.
5. W przypadku wskazania przez Wykonawcę na fakturze VAT rachunku bankowego nieujawnionego w wykazie podatków, Zamawiający jest uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w wykazie podatków, a w razie braku takiego rachunku Wykonawcy ujawnionego w wykazie, do wstrzymania się z zapłatą do czasu wskazania przez Wykonawcę dla potrzeb płatności rachunku bankowego ujawnionego w wykazie VAT bez prawa do naliczania przez Wykonawcę odsetek za opóźnienie w płatności.
6. Podana wartość brutto zawiera obok wartości usługi, podatek VAT, oraz inne koszty Wykonawcy związane z realizacją niniejszej umowy.
10. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie wszelkich wierzytelności Zamawiającego względem Wykonawcy z jego wierzytelnościami z tytułu wynagrodzenia.

§9

Czas trwania umowy, odstąpienie od umowy

1. Umowa będzie wykonywana w okresie 18 **miesięcy tj. od dnia r. do dnia** r. lub do wyczerpania całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w § 8 ust. 1.
2. W przypadku, gdy wynagrodzenie zostanie wyczerpane przed upływem czasu, na jaki umowa została zawarta lub gdy upłynie czas na jaki została zawarta umowa, bez wyczerpania całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w postanowieniu § 8 ust. 1 – Wykonawca nie będzie miał jakichkolwiek roszczeń względem Zamawiającego z tego tytułu.
3. Umowa ulega wygaśnięciu:
 - 1) z upływem terminu lub z nastaniem warunku określonych w postanowieniu ust. 1;
 - 2) z dniem zakończenia przez Zamawiającego udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności z powodu likwidacji albo utraty finansowania ze środków publicznych pozostających w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia;



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

4. W przypadku powtarzających się nieterminowych lub nienależycie wykonanych usług, Zamawiający ma prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym bez prawa Wykonawcy do naliczania odszkodowania.
5. Nie wyłączając ani nie ograniczając i nie modyfikując okoliczności oraz podstaw odstąpienia od niniejszej umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy także gdy:
 - 1) informacje zawarte w ofercie Wykonawcy mające wpływ na jej wybór okażą się nieprawdziwe – w takim przypadku oświadczenie o odstąpieniu może być złożone w ciągu 60 dni liczonych od powzięcia przez Zamawiającego informacji w tym zakresie;
 - 2) Wykonawca, pomimo zawarcia niniejszej umowy nie podjął się realizacji umowy lub zaprzestał ich wykonywania lub nie wykonuje przedmiotu umowy zgodnie z zakresem swojego zobowiązania i w ciągu 7 dni roboczych liczonych od dnia doręczenia mu wezwania Zamawiającego w tym zakresie dalej nie podjął się realizacji swoich zobowiązań – w takim przypadku oświadczenie o odstąpieniu może być złożone w ciągu 60 dni liczonych od upływu dodatkowego siedmiodniowego terminu,
 - 3) Wykonawca utraci uprawnienia niezbędne do należytego wykonywania przedmiotu umowy określone przepisami powszechnie obowiązującego prawa – w takim przypadku oświadczenie o odstąpieniu może być złożone w ciągu 60 dni liczonych od powzięcia przez Zamawiającego informacji w tym zakresie.
6. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno być sporządzone w formie pisemnej, pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno wskazywać, czy odstąpienie następuje z mocą wsteczną (*ex tunc*) czy z chwilą jego złożenia (*ex nunc*).
7. Odstąpienie od umowy pozostaje bez wpływu na obowiązek zapłaty należnych Zamawiającemu kar umownych i przepisów dot. gwarancji i rękojmi.

§ 10

Kary umowne

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) z tytułu rozwiązania umowy, w tym odstąpienia od niej, z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w wysokości 5,00% całkowitego wynagrodzenia wykonawcy brutto określonego w postanowieniu § 8 ust. 1;
 - 2) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w prawidłowej realizacji usługi w wysokości 0,05 % wynagrodzenia wykonawcy brutto określonego w postanowieniu § 8 ust. 1;
2. Zapłata kar umownych zostanie dokonana w terminie 7 dni liczonych od dnia wystąpienia z żądaniem jej zapłaty.
3. Kary umowne podlegają sumowaniu i mogą być potrącane z wynagrodzenia Wykonawcy.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 25 % całkowitego wynagrodzenia wykonawcy brutto określonego w postanowieniu § 8 ust. 1.
5. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeśli kary umowne nie pokryją poniesionej szkody.
6. Uprawnienia Zamawiającego określone w ust. 1-5 będą mu przysługiwały pomimo odstąpienia od niniejszej umowy przez którąkolwiek ze Stron.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

§11

Przeniesienie praw i obowiązków na inne podmioty

1. Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki Wykonawcy nie mogą być przenoszone na inne podmioty pod jakimkolwiek tytułem prawnym, chyba że Zamawiający i jego podmiot tworzący wyrażą na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
2. Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki nie mogą być przenoszone na inne podmioty w wyniku wykonania umowy poręczenia albo innej umowy zmieniającej strony stosunku obligacyjnego, chyba że Zamawiający i jego podmiot tworzący wyrażą na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

§12

Siła wyższa

1. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z umowy spowodowane siłą wyższą. Za przypadki siły wyższej uważa się wszelkie nieznane stronom w chwili zawierania umowy zdarzenia, zaistniałe niezależnie od woli stron, i na których zaistnienie strony nie miały żadnego wpływu jak np. wojna, atak terrorystyczny, pożar, epidemie, strajki, zarządzenia władz, drastyczne załamania pogody itp. Strona powołująca się na siłę wyższą powinna zawiadomić drugą stronę na piśmie w terminie 3 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego przypadek siły wyższej pod rygorem utraty prawa powołania się na siłę wyższą. Fakt zaistnienia siły wyższej powinien być udowodniony dokumentem pochodzącym od właściwego organu administracji publicznej, IMGW.
2. Opóźnienie lub wadliwe wykonanie całości lub części umowy z powodu siły wyższej, nie stanowi dla Strony dotkniętej siłą wyższą, naruszenia postanowień umowy.

§13

Klauzula waloryzacyjna

1. Zamawiający przewiduje zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją umowy. Przez zmianę ceny materiałów lub kosztów rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie.
2. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 Zamawiający przewiduje:
 - 1) poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, który uprawnia Strony Umowy do żądania zmiany wynagrodzenia wynoszący 10 % w stosunku do wartości wynagrodzenia określonego w ofercie Wykonawcy,
 - 2) początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia – nie wcześniej niż po upływie 7 miesięcy od dnia zawarcia umowy,
3. Sposób ustalania zmiany wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi na podstawie wykazu rodzajów materiałów lub kosztów związanych z realizacją umowy, sporządzonego przez stronę, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość połowy wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającego ze zwiększenia na dzień złożenia wniosku w odniesieniu do ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia wykonawcy zawartego w ofercie.
4. Wniosek o dokonanie zmiany składa się wraz z uzasadnieniem wskazującym wpływ zmiany na koszty wykonania umowy oraz przedstawiającym wyliczenia tejże zmiany wraz z aktualną



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

kalkulacją cenową, w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności. Wykonawca winien udostępnić do wglądu drugiej stronie, w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę dokumenty źródłowe w zakresie niezbędnym do oceny zasadności zmiany umowy. Badanie wyżej wymienionych dokumentów źródłowych nie może trwać dłużej niż dwadzieścia jeden dni liczonych od dnia otrzymania księgowych dokumentów źródłowych przez Stronę. W przypadku braku złożenia przez Stronę dokumentów źródłowych lub niekompletnego złożenia dokumentów, żądanie Wykonawcy odnośnie podwyższenia wynagrodzenia uważa się za bezskuteczne, zaś brak złożenia dokumentów, lub ich niekompletne złożenie w terminie 14 dni od zażądania przez Zmawiającego ich udostępnienia przez Wykonawcę uważa się za zasadne w odniesieniu do żądania obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego wnioskiem.

5. łączna, maksymalna wartość zmian wynagrodzenia, nie może przekroczyć 20% wysokości całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 8. ust.2 umowy
6. Postanowień umownych w zakresie waloryzacji nie stosuje się od chwili osiągnięcia limitu, o którym mowa w ust. 7.
7. Brak będzie podstaw do zmiany wynagrodzenia wyłącznie z uwagi na zmianę cen materiałów lub kosztów, jeśli Strona żądająca takiej zmiany nie wykaże, że zmiana cen materiałów lub kosztów wpływa na koszt wykonania przedmiotu umowy. Zmiana wynagrodzenia obejmuje wyłącznie część umowy niezrealizowaną na dzień złożenia wniosku.
8. Kolejne waloryzacje dokonywane będą nie częściej niż co 7 miesięcy, na zasadach określonych w ustępach poprzedzających, z tym, że porównanie zmiany cen i kosztów dokonywane jest za okres między dniem złożenia wniosku o poprzednią waloryzację, do dnia złożenia kolejnego wniosku o zmianę wynagrodzenia. W przypadku kolejnej zmiany, Zamawiający przewiduje poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, który uprawnia Stronę Umowy do żądania kolejnej zmiany wynagrodzenia wynoszący 15% na dzień złożenia kolejnego wniosku w stosunku do wartości wynagrodzenia Wykonawcy określonego na podstawie poprzednio dokonanej waloryzacji, z zastrzeżeniem ust. 7.
9. Zmiana wynagrodzenia, pod rygorem nieważności, przyjmuje formę pisemnego aneksu z mocą obowiązywania od następnego miesiąca po złożeniu wniosku, w którym Strony określą co najmniej:
 - 9.1. okres, za który dokonują waloryzacji;
 - 9.2. wartość wynagrodzenia podlegającego waloryzacji;
 - 9.3. wysokość wynagrodzenia przed i po waloryzacji;
 - 9.4. łączną wartość zmiany wynagrodzenia w wyniku waloryzacji.
10. Wykonawca, którego wynagrodzenie umowne zostało zmienione zgodnie z postanowienia niniejszego paragrafu, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom wynikającym z waloryzacji, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:
 - 1) przedmiotem umowy są roboty budowlane, dostawy lub usługi;
 - 2) okres obowiązywania umowy przekracza sześć (6) miesięcy.
11. Jeżeli Umowa została zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest dzień otwarcia ofert.

§14

Zmiany umowy



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obydwu Stron wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zachowaniem poniższych postanowień umownych oraz z zachowaniem przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
2. Nie wyłączając ani nie ograniczając i nie modyfikując okoliczności oraz podstaw zmiany umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy także:
 - 1) w zakresie terminu jej realizacji (przedłużenie) lecz nie dłużej niż o trzy miesiące w przypadku braku rozstrzygnięcia kolejnego zamówienia publicznego w terminie zapewniającym ciągłość świadczenia usług objętych treścią umowy. Dodatkowo, jeśli w okresie obowiązywania umowy, wskazanym sumaryczna wartość wykonanych w ramach umowy usług będzie niższa od wynagrodzenia umownego określonego w §8 ust 1 umowy, dopuszcza się możliwość wydłużenia terminu realizacji umowy do czasu zrównania wartości wykonanych usług z wynagrodzeniem umownym.
 - 2) w kontekście parametrów technicznych i jakościowych oraz ilościowych asortymentu objętego przedmiotem umowy w następujących sytuacjach:
 - a) gdy powstała możliwość dostarczenia Zamawiającemu asortymentu o atrakcyjniejszych właściwościach, a przede wszystkim opartego na nowocześniejszych i korzystniejszych rozwiązaniach technologicznych i jakościowych, z zastrzeżeniem, iż zamienny asortyment spełnia warunki techniczne określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia lub w dokumentach zamówienia. W takim przypadku Wykonawca dostarczy Zamawiającemu asortyment zamienny na zasadach przewidzianych w niniejszej umowie. Zmiana ta nie może spowodować zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy, określonego w postanowieniu § 8 ust. 1;
 - b) w sytuacji konieczności dostosowania asortymentu objętego przedmiotem umowy do aktualnych na dzień zmiany umowy rozwiązań technicznych i jakościowych ze względu na zmiany przepisów powszechnie obowiązującego prawa – w takim przypadku zmiana będzie polegała na dostosowaniu zakupywanego asortymentu do wymagań przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa;
 - c) w sytuacji wystąpienia siły wyższej uniemożliwiającej wykonywanie przedmiotu umowy zgodnie z postanowieniami umowy,
 - 4) w kontekście zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT) w związku ze zmianą powszechnie obowiązującego prawa – w takim przypadku w razie podwyższenia stawki podatku VAT cena netto ulega obniżeniu, natomiast w przypadku obniżenia stawki podatku VAT cena netto pozostaje bez zmian.
3. Tryb wprowadzania zmian do umowy bez względu na ich podstawę prawną lub umowną obejmuje, w zależności od kontekstu wprowadzanej zmiany oraz uwarunkowań prawnych jej wprowadzania:
 - 1) wniosek zainteresowanej Strony wraz z uzasadnieniem;
 - 2) podpisanie aneksu do umowy.
4. W razie wątpliwości, przyjmuje się, że nie stanowią zmiany umowy następujące zmiany:
 - 1) danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy;
 - 2) danych teleadresowych;
 - 3) danych rejestrowych;

§ 15

Klauzule dodatkowe



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

1. Strony wprowadzają następujące postanowienia umowne w zakresie zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku wystąpienia zmiany:
 - 1.1. stawki podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego;
 - 1.2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - 1.3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
 - 1.4. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.
2. Zmiany postanowień umowy, o których mowa w ust. 1, mają zastosowanie, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
3. Aneks, o którym mowa w ust. 1, będzie obowiązywał nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 1.
4. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1.1, wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy (tj.: bez podatku od towarów i usług) nie zmieni się, a określona w umowie wartość brutto wynagrodzenia ulegnie odpowiedniej zmianie (tj.: obniżeniu lub podwyższeniu) i zostanie wyliczona z uwzględnieniem stawki podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego, wynikającej ze zmienionych przepisów.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt. 1.2, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie, o wartość zmiany, wynikającej ze zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących przedmiot umowy do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publiczno-prawnych od kwoty zmiany minimalnego wynagrodzenia albo wysokości minimalnej stawki godzinowej.
6. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt. 1.3, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie, o wartość zmiany, jaką Wykonawca będzie zobowiązany ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących przedmiot umowy na rzecz Zamawiającego.
7. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt. 1.4, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie, o wartość zmiany, jaką Wykonawca będzie zobowiązany ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących przedmiot umowy na rzecz Zamawiającego.
8. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, każdej ze Stron przysługuje prawo żądania od drugiej Strony dokonania odpowiedniej zmiany umowy (dalej: „Żądanie zmiany”). Żądanie zmiany składa się wraz z uzasadnieniem (wskazującym wpływ zmiany na koszty wykonania umowy oraz przedstawiającym wyliczenia tych zmian) – w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności wraz z aktualną kalkulacją cenową. Na pisemne żądanie drugiej Strony złożone nie później niż w terminie czternastu [14] dni od daty otrzymania przez nią Żądania zmiany, Strona składająca Żądanie zmiany winna niezwłocznie udostępnić do wglądu drugiej Stronie, w formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem, właściwe dokumenty źródłowe, w zakresie niezbędnym do oceny zasadności zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Badanie wyżej wymienionych dokumentów źródłowych nie może trwać dłużej niż czternaście [14] dni od dnia otrzymania właściwych dokumentów źródłowych przez Stronę.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

9. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania o okolicznościach mających wpływ na ewentualną zmianę wynagrodzenia należnego Wykonawcy w związku z wystąpieniem zmian, o których mowa w ust. 1.

§ 16

1. Wykonawca zobowiązany jest przestrzegać wymagań prawnych w zakresie systemu zarządzania środowiskowego ISO 14001 w ramach niniejszej umowy, a w szczególności
 - minimalizować zużycie nośników energii i surowców naturalnych podczas realizacji umowy
 - minimalizować ilość wytwarzanych odpadów
 - segregować odpady i przekazywać je uprawnionemu podmiotowi zgodnie z obowiązującymi wymaganiami prawnymi w tym zakresie
 - umożliwić Pełnomocnikowi ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością w SPZOZ w Myślenicach przeprowadzenie kontroli co do postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi
2. Wykonawcy nie wolno:
 - wwozić na teren szpitala jakichkolwiek odpadów
 - składować substancje lub ich mieszaniny w sposób mogący zanieczyścić: powietrze atmosferyczne, wodę i glebę
 - myć pojazdy na terenie szpitala
 - spalać odpady
 - wylewać substancje lub ich mieszaniny do gleby lub kanalizacji deszczowej.
3. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością

§ 17

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, jeżeli przepisy ustawy – prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
2. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statutu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Nad prawidłową realizacją umowy czuwać będzie Kierownik Działu Technicznego.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik nr 5 do SWZ

WYKONAWCA/Y:

--

pełna nazwa/ firma i adres

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH
DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na wykonanie usług pralniczych oświadczam/y, że dysponuję:

LP.	Wykaz narzędzi, urządzeń technicznych (rodzaj, parametry, położenie – adres, data dopuszczenia przez sanepid)	Spełnienie warunku	Informacja o podstawie do dysponowania wskazanym sprzętem* (forma dysponowania np. własność, umowa leasingu, umowa użyczenia itp.)
1	2	3	4
1	Zakład techniczny przeznaczony na siedzibę pralni (miejsce, w którym świadczone są usługi).	Spełnia/ nie spełnia*	

***Niepotrzebne skreślić**

Wykonawca jest zobowiązany załączyć dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu tj. ważną decyzję właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dot. zakładu.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentacji.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik 6 - Wzór oświadczenia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

1. WYKONAWCA:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W
OŚWIADCZENIU O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU ZŁOŻONYM WRAZ Z OFERTĄ**

Niniejszym oświadczam/oświadczamy, iż informacje zawarte w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, złożonym wraz z moją/ naszą ofertą z dnia, w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w SWZ pozostają aktualne.

.....

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentacji.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik nr 7– Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

1. PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:

I.p.	Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby	Adres podmiotu udostępniającego zasoby

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DOTYCZĄCE AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ZŁOŻONYM WRAZ Z OFERTĄ

Niniejszym oświadczam/oświadczamy, iż informacje zawarte w moim/naszym oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się udostępniane zasoby, złożonym wraz z ofertą tego Wykonawcy z dnia, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych w SWZ pozostają aktualne.

.....

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.

.....

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentacji.