

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:39579-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bytom: Usługi szpitalne i podobne
2020/S 018-039579**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny nr 1 w Bytomiu

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 7

Miejscowość: Bytom

Kod NUTS: PL228

Kod pocztowy: 41-902

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Beata Jonak

E-mail: zampub@szpital1.bytom.pl

Tel.: +48 323963332

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital1.bytom.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital1_bytom

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Pomoc pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie, zapewnienie transportu wewnętrznego oraz kompleksowe sprzątnięcie obiektów dla Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu

Numer referencyjny: ZP/PN/03/2020

II.1.2) Główny kod CPV

85110000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest pomoc pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie, zapewnienie transportu wewnętrznego oraz kompleksowe sprzątnięcie obiektów dla Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu wraz ze stałym uzupełnianiem dozowników ściennych, podajników i wkładów przez okres 3 lat.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- pomoc pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie,
- usługi w zakresie transportu wewnętrznego (na terenie szpitala i do obiektów szpitala),
- usługi sprzątnięcia, czyszczenia i dezynfekcji obiektów,
- stałe uzupełnianie dozowników ściennych, podajników i wkładów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku do umowy (załączniku nr 8 do SIWZ + załącznik do umowy).

Wielkość i rodzaj sprzątniętej powierzchni została ustalona w załączniku nr 1 do niniejszej specyfikacji.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

90900000
90911200
90911300
90919000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest pomoc pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie, zapewnienie transportu wewnętrznego oraz kompleksowe sprzątnięcie obiektów dla Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu wraz ze stałym uzupełnianiem dozowników ściennych, podajników i wkładów przez okres 3 lat.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- pomoc pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie,
- usługi w zakresie transportu wewnętrznego (na terenie szpitala i do obiektów szpitala),
- usługi sprzątnięcia, czyszczenia i dezynfekcji obiektów,
- stałe uzupełnianie dozowników ściennych, podajników i wkładów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku do umowy (załączniku nr 8 do SIWZ + załącznik do umowy)

Wielkość i rodzaj sprzątniętej powierzchni została ustalona w załączniku nr 1 do niniejszej specyfikacji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej o wartości min. 2 000 000,00 PLN obejmującą usługi związane z przedmiotem zamówienia.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że:

- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana z załączeniem dowodu, czy została wykonana lub jest wykonywana należycie, tj. wykonał co najmniej 2 usługi, o tym samym charakterze co do przedmiotu zamówienia przez co zamawiający rozumie wykonanie usługi w zakresie pomocy pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie, zapewnieniu transportu wewnętrznego oraz kompleksowego sprzętania wraz ze stałym uzupełnianiem dozowników ściennych, podajników i wkładów w obiektach opieki zdrowotnej typu szpital o min. powierzchni nie mniejszej niż 10 000,00 m² o wartości minimum 1 500 000,00 PLN brutto rocznie każda (załącznik nr do 6 specyfikacji),
- dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia – (załącznik nr do 5 specyfikacji).

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy znajdują się w projekcie umowy zawartym w SIWZ.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 27/02/2020
Czas lokalny: 09:30
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 27/02/2020
Czas lokalny: 10:00
Miejsce:
Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, POLSKA, Zamówienia Publiczne (blok III, piętro 4, pokój nr 3) za pomocą platformy zakupowej.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587840
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587840
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
22/01/2020