

Zamawiający:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58
83 – 110 Tczew
tel/fax 058 531 38 30
NIP 593-25-26-795
REGON 220620689
www.nzoztczew.pl
sekretariat@nzoztczew.pl
zaopatrzenie@nzoztczew.pl**

**Przetarg nieograniczony powyżej 14 tys. Euro
„Kompleksowe usługi prania”
nr 7/PN/2009”**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

„Świadczenie kompleksowych usług prania”

Kod CPV 93100000-9

Zatwierdzam:

.....

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera:

Rozdział I: **Instrukcja dla Wykonawców.**

Rozdział II: **Formularz oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

Rozdział III: **Formularz Oferty z formularzami załączników:**

Załącznik Nr 1: Formularz cenowy.

Rozdział IV: **Opis przedmiotu zamówienia.**

Załącznik Nr 2: Wykaz ilościowy usług pralniczych

Rozdział V: **Istotne dla stron postanowienia umowy.**

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zwana jest w dalszej treści Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, SIWZ lub specyfikacją.

ROZDZIAŁ I

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

1. Zamawiający.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58
83 – 110 Tczew
tel/fax 058 531 38 30
NIP 593-25-26-795
REGON 220620689
www.nzoztczew.pl
sekretariat@nzoztczew.pl
zaopatrzenie@nzoztczew.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku, godz. 7.30 do 15.00

2. Oznaczenie postępowania.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: 7/PN/2009.

Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

3. Tryb postępowania.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DzU z 2006 r. Nr 164 poz. 1163 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp.

4. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług w zakresie prania, tj. Prania, i maglowania pościeli płaskiej, prania i prasowania odzieży fasonowej, dezynfekcji i prania koców i poduszek, dezynfekcji materacy oraz reperacji uszkodzonej bielizny szpitalnej.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

Kod numeryczny Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) dla przedmiotowej dostawy:
Nr 93100000-9

Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia zawarte jest w Rozdziale IV niniejszej SIWZ.

5. Termin realizacji zamówienia.

1. Zamówienie należy zrealizować sukcesywnie przez 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

6. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

- 6.1. W postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują, zgodnie z wyborem Zamawiającego:
- pisemnie, na adres Zamawiającego:
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 stycznia 58, 83-110 Tczew.
 - faksem na numer: 058-531-38-30.
 - drogą elektroniczną na adres: sekretariat@nzoztczew.pl
 - drogą elektroniczną na adres: zaopatrzenie@nzoztczew.pl
- 6.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 6.3. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców.
- 6.4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:
- W sprawach merytorycznych: Wiesława Kiedrowska,
kierownik Magazynu Wymiany Bielizny NZOZ Szpitala
Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.,
tel: 058/ 777 66 59
 - W sprawach proceduralnych: Sławomir Kłós – Inspektor ds. Administracyjno-Gospodarczych Tel. 058 531 38 30, sekretariat@nzoztczew.pl

7. Warunki udziału w postępowaniu, oraz sposób dokonywania oceny spełniania tych warunków.

- 7.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy, którzy:
- 7.1.1. Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie dostawy sprzętu medycznego, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 7.1.2. Posiadają wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wymienionymi w punkcie 7.2.1;
- 7.1.3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 7.1.4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ustawy.
- 7.2. Zamawiający ustala następujące warunki udziału w postępowaniu:
- 7.2.1. W zakresie warunku wskazanego w punkcie 7.1.2
Ocena spełnienia warunków szczegółowych nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w punkcie 8.1.1
- 7.2.2. W zakresie warunku wskazanego w punkcie 7.1.3. Ocena spełnienia warunków szczegółowych nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w punkcie 8.1.3.

- 7.2.3. W zakresie warunku wskazanego w punkcie 7.1.1. i 7.1.4. Ocena spełnienia warunków szczegółowych nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w punkcie 8.1.3.
- 7.2.4. Wykonawca musi spełniać wymogi określone w załączniku nr 1 – dział XIV Pralnia, do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10.11.2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2006r. Nr 213. poz.1568) i posiada komorę dezynfekcyjną.

8. Oświadczenia i Dokumenty jakie powinni dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków określonych w punkcie 7.

- 8.1. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:
- 8.1.1. Warunki określone w punkcie 7.2.2 SIWZ - wraz z ofertą każdy z Wykonawców powinien złożyć oświadczenie, określone w rozdziale 2 SIWZ, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.
- 8.1.2. Warunki określone w punkcie 7.2.3 SIWZ - wraz z ofertą każdy z Wykonawców powinien złożyć oświadczenie określone w rozdziale 2 SIWZ potwierdzające, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.
- 8.1.3. Warunki określone w punkcie 7.2.3 i 7.2.4. SIWZ - do ofert każdy z Wykonawców powinien załączyć.
- A) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- B) decyzje Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego odnośnie spełniania warunków określonych w punkcie 7.2.4. SIWZ

9. Opis sposobu przygotowania ofert.

- 9.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 9.1.1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
- 9.1.2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
- 9.2. Oferta winna zawierać wypełniony formularz „Oferta”, zamieszczony w Rozdziale III SIWZ wraz z załącznikami oraz niżej wymienione dokumenty
- 9.3.1. Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 Formularz cenowy,
- 9.3.2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 Formularz: Wykaz ilościowy usług pralniczych,
- 9.3.3. Parafowany i uzupełniony projekt umowy,

- 9.4. Wraz z ofertą winny być złożone:
- 9.4.1. Oświadczenia i dokumenty wymagane postanowieniami pkt 8.
- 9.4.2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania, których pełnomocnik jest upoważniony. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.
- 9.4.3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich wykonawców w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie kilku wykonawców, zgodnie z art. 23 ustawy Pzp. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.
- 9.5. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w Rozdziałach II i III niniejszej SIWZ, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
- 9.6. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego), w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści. Dokumenty wystawione w języku obcym, winny być przedłożone wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
- 9.7. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w złożonej ofercie części zamówienia, która zamierza powierzyć podwykonawcy. W przypadku nie wskazania części zamówienia, która ma być realizowana przez podwykonawcę Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonywana przez Wykonawcę osobiście.
- 9.8. Z zastrzeżeniem pkt 9.4.2. i 9.4.3. wszystkie dokumenty winny być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 9.9. Wszystkie strony oferty winny być podpisane czytelnie lub parafowane wraz z pieczętą imienną przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
- 9.10. Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt 9.11. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
- 9.11. W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane z zachowaniem ciągłości numeracji stron oferty. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie, zgodnie z art. 86 ust 4 Pzp.

9.12. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul 30 Stycznia 58, 83-110 Tczew

oraz opisane: **Przetarg nieograniczony 7/PN/2009**

„Świadczenie kompleksowych usług prania”

„Nie otwierać przed dniem 05.03.2009 r. godzina 11:15”

9.13. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

9.14. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej przez siebie oferty lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Oświadczenia o wprowadzeniu zmian lub o wycofaniu oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie, pod rygorem nieważności, przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia winny być opakowane tak jak oferta, a opakowania winny zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

10. Miejsce i termin składania ofert.

10.1. Oferty winny być złożone w terminie **do 05.03.2009 r. do godziny 11:00** w siedzibie Zamawiającego (sekretariat),

10.2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

11. Termin, do którego Wykonawca będzie związany złożoną ofertą.

11.1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

11.2. W uzasadnionych przypadkach, co najmniej na 7 dni przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może, tylko jeden raz, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu, o którym mowa w pkt 11.1., o dalsze 60 dni. Zgoda Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą winna być wyrażona na piśmie i dopuszczalna jest tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie okresu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

11.3. W przypadku wniesienia protestu po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia protestu.

12. Wskazanie miejsca i terminu otwarcia ofert.

Oferty zostaną otwarte w dniu **05.03.2009 r. o godzinie 11:15** w siedzibie Zamawiającego, w pokoju 210 Dział Zamówień Publicznych.

13. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

13.1. Oceniane będą wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu na podstawie ustawy Pzp. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

a) cena brutto 100%

13.2. Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) w kryterium cena brutto zostanie zastosowany następujący wzór:

$$A = (n : w) \times 100 \times a$$

n – najniższa cena brutto z ofert podlegających ocenie

w – cena brutto z badanej oferty

a – waga kryterium, cena brutto = 100%

13.3. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:

Odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych,

Odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ

Uzyska najwyższą wartość łącznej oceny punktowej.

13.4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

Oferta zostanie odrzucona w przypadkach określonych w art. 89 pzp. .

14. Wybór ofert

14.1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

14.1.1. Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru,

14.1.2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,

14.1.3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

14.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w pkt 14.1. również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

14.3. Miejsce i termin podpisania umowy zostanie wskazany Wykonawcy, którego ofertę wybrano odrębnym pismem.

15.Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

15.1. Cena oferty zostanie określona z uwzględnieniem wszystkich kosztów, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia. Ceny oferty muszą być podane w złotych polskich brutto i netto.

15.2. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia, zawierająca koszty:

- ceny przedmiotu zamówienia;
- ubezpieczenia i transportu do miejsca wykonania usługi;
- opłat pośrednich ;
- należności celnych (cło, podatek graniczny);
- podatku VAT i akcyzy;

15.3. Cena oferty stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji całej umowy.

16. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.

17.1. Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z działem IV PZP..

ROZDZIAŁ II

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE
(zgodnie z art. 22 ust. 1)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **Świadczenie kompleksowych usług prania dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 stycznia 58**, oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia, wymagane ustawami, do wykonywania działalności i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia określonymi w pkt 7.2.1 SIWZ..
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej wskazanej w wartości szacunkowej, zapewniającej wykonanie zamówienia, dla realizacji zadania we własnym zakresie
4. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

_____ dnia __. __.200_ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ROZDZIAŁ III
FORMULARZ OFERTY
WRAZ Z FORMULARZAMI ZAŁĄCZNIKÓW

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OFERTA

Dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Nawiązując do ogłoszenia nr 7/PN/2009 o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Świadczenie kompleksowych usług prania**

MY NIŻEJ PODPISANI

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: _____ zł (słownie złotych: _____), zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym, łącznie z podatkiem VAT.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami*/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców wyszczególnionych w załączniku do oferty*.

*niepotrzebne skreślić.

8. **OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr.....*

*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia, w przypadku braku stron uprawnionych do utajnienia należy pole zakropkowane skreślić.

9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. **OŚWIADCZAMY**, że działamy w oparciu i na warunkach określonych w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 10 listopada 2006 r. w sprawie warunków jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej.

11. **OŚWIADCZAMY**, że posiadamy stanowisko napraw bielizny.

12. **OŚWIADCZAMY**, że posiadamy odpowiedni system transportu bielizny zgodny z wymogami sanitarnymi i wymogami Zamawiającego – worki spełniające wymogi sanitarno – epidemiologiczne. Będziemy dokonywać znakowania bielizny zgodnie ze wskazaniami Zamawiającego.

13. **OŚWIADCZAMY**, że będziemy stosowali technologię prania rodzaje środków piorących i dezynfekcyjnych zarejestrowane w Rejestrze Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych.

10. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58
83 – 110 Tczew

11. **OFERTE** niniejszą składamy na _____kolejno ponumerowanych stronach.

14. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są: załączniki nr 1 do formularza oferty , załącznik nr 2 do opisu przedmiotu zamówienia , oraz projekt umowy.

_____ dnia __.__.200_ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 1
do Formularza oferty

FORMULARZ CENOWY

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **Świadczenie kompleksowych usług prania i czyszczenia na sucho dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 Stycznia 58**, tj. prania i maglowania pościeli płaskiej, prania i prasowania odzieży fasonowej, dezynfekcji i prania kocy i poduszek, dezynfekcji materacy oraz reperacji uszkodzonej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie warunków jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej, zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem.

Lp.	Opis	Cena jednostkowa za 1 kg/szt	Ilość kg	Wartość netto	Vat w %	Wartość brutto
1.	Usługa prania prasowania i reparacji bielizny zgodnie z SIWZ		75 600			
2.	Dezynfekcja materaca dużego		600			
3.	Dezynfekcja materaca małego		300			
4.	Dezynfekcja poduszki		660			
Ogólna wartość						

Wartości podane są wielkościami szacunkowymi, uzależnionymi od ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na podstawie wymienionych przesłanek usługi mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb.

....., dn.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ROZDZIAŁ IV

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAŁĄCZNIK NR 2

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług w zakresie prania, tj. prania i maglowania pościeli płaskiej, prania i prasowania odzieży fasonowej, dezynfekcji i prania koców i poduszek, dezynfekcji materacy oraz reperacji uszkodzonej bielizny szpitalnej. Szacunkowa ilość prania około 6 300 kg na miesiąc.

- a) 50 sztuk – dezynfekcja materace duże
- b) 25 sztuk – dezynfekcja materace małe
- c) 55 sztuk – dezynfekcja poduszki

1. Brudna bielizna przeznaczona do prania będzie odbierana bezpośrednio z magazynów bielizny brudnej w oznakowanych workach.

2. Miejscem odbioru są :

- a) magazyn wymiany bielizny przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie,
- b) oddział chorób wewnętrznych przy ul. Paderewskiego 11 w Tczewie,
- c) Zakład Opiekuńczo – Lecznicy w Gniewie
(odbiór bielizny w przypadku Gniewa 2x tygodniowo).

3. Wyprana bielizna (posortowana wg jednostek szpitalnych) będzie dostarczana bezpośrednio do magazynu bielizny czystej w oznakowanych workach Wykonawcy.

Miejscem dostawy są :

- a) magazyn wymiany bielizny przy ul. 30 Stycznia 58 w Tczewie,
- b) oddział chorób wewnętrznych przy ul. Paderewskiego 11 w Tczewie,
- c) Zakład Opiekuńczo – Lecznicy w Gniewie
(dostawy bielizny w przypadku Gniewa 2x tygodniowo).

4. Odbiór i dostawa bielizny odbywać się będą od poniedziałku do soboty:

- a) bielizna czysta w godz. 7.00 – 9.00
- b) bielizna brudna w godz. 7.00 – 15.00
- c) w soboty do godz. 11.00

5. Zwrot wypranej bielizny następować będzie w ciągu 24 godzin w dni robocze, a w uzasadnionych przypadkach w ciągu 8 godzin.

6. Odbiór brudnej bielizny i dostawa czystej będą odbywać się łącznie z załadunkiem i rozładunkiem Wykonawcy.

7. Wykonawca zabezpiecza worki na bieliznę czystą.

8. Proces technologiczny prania :

- a) z bielizny należy usunąć wszystkie substancje mogące sprzyjać rozwojowi i namnażaniu drobnoustrojów, a w szczególności: krew, ropę, mocz, kał,
- b) procesu prania należy dokonać z podziałem na :
 - pranie podstawowe,
 - z oddziałów szpitalnych,
 - szpitalnych bloków operacyjnych,
 - pranie bielizny noworodkowej,
 - pranie oznakowane jako „skażone” (wg technologii prania przy użyciu odpowiednich środków piorących i dezynfekcyjnych zatwierdzonych przez PZH do stosowania w placówkach służby zdrowia,
- c) dezynfekcja materacy i poduszek będzie się odbywała w odpowiednio przystosowanych do tego celu komorach dezynfekcyjnych.

9. Bielizna musi być maglowana , odzież ochronna prasowana.

10. Czysta bielizna przekazana do szpitala ma być w dobrym stanie: pocerowana, połatana.

11. Kontrola higieny bielizny przeprowadzana będzie w obecności osób odpowiedzialnych za jej pracę co najmniej raz na kwartał. Oceniać się będzie skażenie bakteriologiczne na podstawie badań mikrobiologicznych metodą ilościową i jakościową.

12. Pracownicy zatrudnieni w pralni muszą mieć aktualne badania okresowe i książeczki zdrowia.

13. Zamawiający wymaga kodowania kolorami worków z praniem w następujący sposób:

- a) czysta bielizna w workach jednego koloru,
- b) bielizna „skażona” w workach koloru żółtego.

Zestawienie bielizny i odzieży ochronnej podlegającej praniu:

a) odzież ochronna:

- bluzy, fartuchy, spódnice, spodnie,
- peleryny, ocieplacze, kurtki, ubrania robocze.

b) bielizna:

- prześcieradła, powłoki, powłoczki, podkłady,
- piżamy, koszule,
- śpiochy, kaftany, pieluchy, kocyki małe,
- ręczniki, ścierki, worki, obrusy, firany, zasłony; szlafroki.

c) inne:

- kołdry, koce, pokrowce na materace,
- materace duże i małe, poduszki.
- chusty operacyjne białe, maski operacyjne, czepki operacyjne.

ROZDZIAŁ V
ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA UMOWY

UMOWA Nr /PN/2009 (wzór roboczy)

zawarta w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ust. 1 .Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „PZP” (tekst jedn. Dz. U. Nr 19 poz. 177 z 09.02.2004 r. z póź. Zmianami)

w dniu 2008 roku w Tczewie, pomiędzy **Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Powiatowym w Tczewie Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.** z siedzibą w Tczewie, ul. 30 Stycznia 58, 83-110 Tczew, działającym zgodnie z wpisem do KRS pod numerem KRS 0000306925, NIP 593-25-26-795, zwanym w dalszej treści umowy „ZAMAWIAJĄCYM”, reprezentowanym przez :

Janusza Aleksandra Bonieckiego – **Prezesa Zarządu.**

a
firmą.....
reprezentowanym przez:
zwanym w dalszej treści umowy „WYKONAWCĄ”

w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (znak sprawy: 7/PN/09) na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U.04.19.177), z późniejszymi zmianami, zawarta została umowa następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy są kompleksowe usługi prania i czyszczenia na sucho oraz reparacji bielizny.

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia wysokiego standardu wykonywanych usług i uwzględnienia ewentualnych uwag zgłaszanych w tej sprawie przez upoważnionych do nadzoru prac przedstawicieli Zamawiającego. Umowa zostaje zawarta na okres 3 miesięcy od dnia podpisania umowy.

§ 3

1. Wartość umowy zostaje określona na netto (słownie:), po doliczeniu 22% VAT wynosi **brutto**, (słownie:).
2. Wartość umowy określona w ust. 1 jest wielkością szacunkową, uzależnioną od ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na podstawie wymienionych przesłanek usługi mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb.
3. Wartość umowy określona w ust. 1 jest wartością maksymalną zamówienia ustaloną na cały czas obowiązywania umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za faktycznie wykonane usługi według cen jednostkowych dołączonych w ofercie....., która stanowi integralną częścią umowy. Strony szacunkowo ustalają, że Wykonawca wykona usługi prania i czyszczenia w ilości 6.300 kg i 130 szt. miesięcznie. Podana wyżej ilość jest wartością szacunkową i w przypadku gdy Zamawiający przekaże do prania mniejszą ilość bielizny, materacy lub poduszek, Wykonawca nie będzie miał prawa żądania ustalenia wynagrodzenia na podstawie wartości szacunkowej podanej wyżej.

5. Cena jednostkowa za 1 kg i 1 szt. czystej bielizny, materacy i poduszek będzie obowiązywała przez okres trwania umowy. Podwyższenie ceny może odbyć tylko za zgodą obydwu stron i o nie więcej niż średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez GUS za rok ubiegły. Zmiana wynagrodzenia w wyniku waloryzacji nastąpi w formie aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
6. Wykonawca nie ma prawa zbywania swoich wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
7. Wykonawca zobowiązany jest do nie stosowania odmów realizacji usług objętych niniejszą umową, w przypadku ewentualnego wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego, do 30 dni ponad termin określony w § 4 ust.1.

§ 4

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności przelewem, na konto Wykonawcy w w terminie 30 dni od daty otrzymania faktur VAT.
2. Miesięczne wynagrodzenie będzie wyliczone na podstawie wykazu wykonanych usług w danym miesiącu potwierdzonego przez Kierownika magazynu wymiany bielizny lub upoważnionego pracownika Zamawiającego i stanowić będzie iloczyn kg czystej bielizny i ceny jednostkowej określonej § 3 ust.4
3. W przypadku nieterminowego regulowania należności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek w wysokości ustawowej.

§ 5

1. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Zamawiającego reprezentować będzie: Wiesława Kiedrowska, kierownik Magazynu Wymiany Bielizny NZOZ Szpitala Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.,
tel: 058/ 777 66 59
2. Wykonawcę reprezentować będzie:

§ 6

1. Kary umowne ustala się w następujących wysokościach:
2. W przypadku nie wywiązywania się przez Wykonawcę z zadań określonych w §1 niniejszej umowy lub ich nienależytego wykonania Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczenia kary umownej w wysokości 10% miesięcznego wynagrodzenia określonego na podstawie § 3 ust. 4, należnego za miesiąc kalendarzowy poprzedzający naliczenie kary.
3. Z tytułu odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy określonej w § 3 ust. 1
4. W przypadku gdy ustalona kara umowna nie pokryje wartości szkody Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, na zasadach ogólnych przewidzianych w przepisach kodeksu cywilnego.

§ 7

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności w postaci aneksu.

§ 8

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia

należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

1. Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy będą przez strony rozstrzygane polubownie. W przypadku gdy Stronom nie uda się polubownie rozstrzygnąć zaistniałego sporu, właściwym dla rozstrzygnięcia sporu będzie Sąd Powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r.(z późniejszymi zmianami) oraz kodeksu cywilnego.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, odr. do r.

§ 11

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Wykonawcy oraz 1 egzemplarz dla Zamawiającego.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: