

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach

ul. Dworcowa 31

44-145 Pilchowice

telefon: 32 331-99-01

faks: 331-99-08

e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Pilchowice, 2020-03-10

Znak sprawy: 06/ZP/2020/Z

«@p_zap#nazwa»
«@p_zap#ulica» «@p_zap#dom»
«@p_zap#lokal»
«@p_zap#kod» «@p_zap#miasto»

Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy Państwa Firmę do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

Usługi prania białizny szpitalnej i roboczej dla Szpitala w Pilchowicach

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa prania białizny i odzieży roboczej dla Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach w okresie 1.05.2020r. - 30.04.2021r.

2. Zakres usługi obejmuje:

a) odbiór i transport białizny brudnej ze Szpitala,

b) pranie i dezynfekcję białizny szpitalnej,

c) naprawę białizny uszkodzonej (uzupełnienie brakujących i sprasowanych guzików, suwaków, gumek, zszycie rozdarć, rozprutych szwów, oraz inne naprawy),

3. Szacunkowa ilość wynosi 10 000 kg (na 12 miesięcy) wypranej białizny i może ulec zmianie podczas trwania umowy w zależności od potrzeb Zamawiającego.

Zakres obowiązków Wykonawcy zawiera Szczegółowy Opis Zamówienia, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

CPV: 98310000-9, 98311200-8, 98311000-6

II. Warunki udziału w zapytaniu ofertowym

1 Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Warunek będzie spełniony, jeżeli Wykonawca dołączy do oferty:

- a) Aktualną opinię sanitarną lub dokument równoważny właściwego terenowo Państwowego Inspektora Sanitarnego o posiadaniu pralni z barierą higieniczną, spełniającą wymogi sanitarne do prowadzenia działalności w zakresie usług prania białizny szpitalnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny

odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019, poz. 595).

- b) Aktualną opinię sanitarną lub dokument równoważny właściwego terenowo Państwowego Inspektora Sanitarnego o spełnieniu wymogów dotyczących transportu bielizny szpitalnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019, poz. 595).

2 Sytuacja ekonomiczna lub finansowa

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Warunek będzie spełniony, jeżeli Wykonawca dołączy do oferty kopię ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż 50 000 zł.

III. Przygotowanie oferty

Ofertę należy:

- a) opakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: „Zapytanie ofertowe na: Usługi prania bielizny szpitalnej i roboczej dla Szpitala w Pilchowicach. Znak sprawy: 06/ZP/2020/Z”
- b) złożyć w formie pisemnej (osobiście, listem) na Formularzu Oferty w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie Szpitala w Pilchowicach do dnia 2020-03-19 do godz. 10:00.

IV. Kontakt z Wykonawcą

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

Aleksandra Bobik - Pielęgniarka Epidemiologiczna tel. (32) 331 99 07

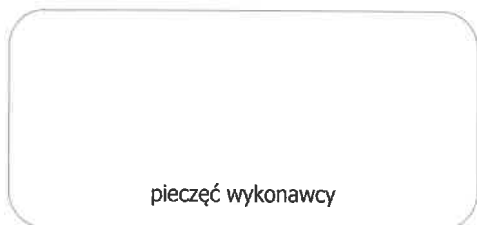
e-mail szpital@szpital-pilchowice.pl

D Y R E K T O R

lek. med. Joanna Nistrzyńska-Ostrowska

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie Usługi o wartości netto **poniżej 30 000 euro.**



Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice

Nawiązując do otrzymanego zaproszenia do składania ofert, w postępowaniu prowadzonym w trybie **Zapytania ofertowego na: "Usługi prania bielizny szpitalnej i roboczej dla Szpitala w Pilchowicach"** – znak sprawy: **06/ZP/2020/Z**

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy¹

| | |
|---|-------------|
| Nazwa Wykonawcy | |
| Adres Wykonawcy | |
| NIP (jeżeli dotyczy) | |
| REGON (jeżeli dotyczy) | |
| Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą? | Tak / Nie * |

*) niepotrzebne skreślić

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

cena netto: _____ zł.

słownie netto: _____ zł.

cena (C) brutto: _____ zł.

słownie brutto: _____ zł.

podatek VAT: _____ zł.

słownie podatek VAT: _____ zł.

zgodnie ze wzorem: $C = 10\ 000\ \text{kg} \times \text{cena jednostkowa netto} + \text{podatek VAT}$

cena jednostkowa netto zł za 1 kg wypranej białizny

2. **DEKLARUJEMY** ponadto:

- a. termin wykonania zamówienia: data rozpoczęcia: 2020-05-01, data zakończenia: 2021-04-30,
- b. warunki płatności : 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.,
- c.,

3. **OŚWIADCZAMY**, że:

- a. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- b. zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- c. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do 2020-04-08,
- d. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

4. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

| | |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres | |
| Telefon, Fax | |
| Adres e-mail | |

5. **OFERTĘ** składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1. _____
- 2. _____

_____ dnia _____

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

SZPITAL CHOROÓB PŁUC IM. ŚW. JÓZEFA
44-145 Pilchowice
ul. Dworcowa 31

Załącznik nr 1

Znak sprawy: 06/ZP/2020/Z

Pilchowice, 2020-03-10

SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA

**USŁUGA PRANIA BIELIZNY SZPITALNEJ I ODZIEŻY ROBOCZEJ DLA SZPITALA W
PILCHOWICACH**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **usługa prania** dla Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach w okresie 1.05.2020r. – 30.04.2021r.
2. W zakres usługi wchodzi:
 - a) pranie i dezynfekcja bielizny szpitalnej
 - b) naprawa bielizny uszkodzonej (uzupełnienie brakujących i sprasowanych guzików, suwaków, gumek, zszycie rozdarć, rozprutych szwów, oraz inne naprawy)
 - c) suszenie, prasowanie, maglowanie, składanie bielizny
 - d) transport bielizny brudnej ze Szpitala i czystej do Szpitala wraz z załadunkiem i wyładunkiem oraz dostarczeniem do pomieszczenia przyjęcia czystej bielizny
3. Szacunkowa ilość pranej bielizny w ciągu roku wynosi ok. 10 000, 00 kg.
4. Odbiór bielizny brudnej i przywóz bielizny czystej odbywać się będzie w:
poniedziałki i czwartki w godz. 8⁰⁰ - 11⁰⁰

W razie nagłej potrzeby Zamawiający zastrzega sobie prawo do ustalenia dodatkowego terminu wykonania usługi.

W przypadku kiedy dzień odbioru i/lub przywozu wypada w święto należy ustalić inny termin aby zabezpieczyć Zamawiającego w czystą pościel i odzież roboczą.

II. SZCZEGÓŁOWY ZAKRES OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY

1. Odbiór brudnej bielizny odbywać się będzie z magazynu brudnej bielizny w budynku gospodarczym Szpitala w obecności osób odpowiedzialnych z ramienia Szpitala.
2. Bielizna brudna przewożona będzie w worku foliowym, opisanym nazwą komórki organizacyjnej z której pochodzi.
3. Bielizna czysta dostarczana jest do wydzielonego i wskazanego przez zamawiającego pomieszczenia (pomieszczenie przyjęcia czystej bielizny).
4. Dostarczanie bielizny czystej posegregowanej działami: Oddz. I, Oddz. Chorób Płuc z odcinkiem zamkniętym leczenia gruźlicy-II i odcinkiem otwartym diagnostyki i chemioterapii nowotworów-III, Lekarze (Dyżurka Nocna), Laboratorium, Sekretariat, Administracja - odbywać się będzie do 4 dni od jej odebrania do prania.
5. Czystą pościel i bieliznę szpitalną, posegregowaną oddziałami Wykonawca jest zobowiązany dostarczać w zwrotnych pojemnikach transportowych lub zgrzewanych rękawach foliowych, natomiast mundurki i fartuchy personelu na wieszakach, zabezpieczone folią i posegregowane działami.
6. Odbioru czystej bielizny dokonuje osoba upoważniona przez Szpital lub pielęgniarki oddziałowe/ odcinkowe.
7. Przedstawiciel Wykonawcy przywożący czyste pranie i poruszający się po terenie Szpitala winien posiadać fartuch i identyfikator.
8. Wykonawca zobowiązany jest do podania w formie pisemnej imienia i nazwiska wraz z numerami telefonów kontaktowych osoby nadzorującej usługę w czasie jej wykonywania.
9. Bieżącą kontrolę jakości usług z ramienia Szpitala będą dokonywać: Pielęgniarka Epidemiologiczna lub inna osoba upoważniona.
10. Wykonawca zobowiązany jest do kontaktów z przedstawicielami Szpitala: Z-cą Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Pielęgniarką Epidemiologiczną celem wymiany uwag dotyczących wykonywanych usług.
11. Wykonawca zobowiązany jest do napraw na swój koszt bielizny uszkodzonej obejmujących: uzupełnienie brakujących i sprasowanych guzików, suwaków, gumek, zszycie rozdarć, rozprutych szwów, oraz inne naprawy.
12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zniszczenie lub zagubienie bielizny szpitalnej lub odzieży roboczej personelu.
13. Odzież personelu pozostawiona w szwalni do naprawy musi być zwrócona najpóźniej w ciągu 7 dni.

14. Bielizna zostanie przez Zamawiającego uznana za zagubioną, jeżeli Wykonawca nie zwróci jej do Zamawiającego w ciągu 14 dni od daty otrzymania bielizny brudnej.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli czystości mikrobiologicznej pościeli i odzieży roboczej w obecności przedstawiciela Wykonawcy oraz do audytu drugiej strony.
16. Wykonawca zobowiązany jest do prania i dezynfekcji w odpowiednich temperaturach rzeczy nie nadających się do gotowania np. koce, poduszki, zapewniając ich odpowiednią dezynfekcję.
17. Zamawiający będzie wymagał **stosowania oddzielnych cykli prania dla: odzieży roboczej personelu i pościeli, bielizny szpitalnej.**
18. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania środków piorących i dezynfekcyjnych, zgodnie z zaleceniami Państwowego Zakładu Higieny, posiadających aktualne atesty, gwarantujących właściwą jakość prania i nie powodujących jego przyspieszonego zużycia.
19. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania środków dezynfekcyjnych o pełnym spektrum działania (p/wirusowe, p/bakteryjne, p/ spor, p/grzybicze, p/prątkowe) i przedłożenia wykazu tych środków do oferty.
20. Wykonawca zobowiązany jest do zapewniania możliwości przeprowadzania pełnej dezynfekcji i prania również w temperaturze 40°C.
21. W razie niewłaściwego wykonania usług Zamawiający przekaze Wykonawcy zakwestionowane partie bielizny do powtórnego wykonania usługi na jego koszt.
22. Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości obciążenia kosztami mandatów, nakładanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną, BHP, PIP, P/poż. wynikających z nieprzestrzegania zasad i procedur epidemiologicznych lub innych naruszeń w ramach wykonywanej usługi.
23. W przypadku zaniedbań, niestaranności wykonania usługi lub innych niepożądanych zdarzeń nie zgodnych ze specyfikacją będzie wystawiony „Protokół wadliwej dostawy/usługi”- załącznik nr 3 do umowy.

III. WYKONAWCA PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA :

1. Jakość świadczonych usług.
2. Przestrzeganie sposobu segregacji i transportowania brudnej i czystej bielizny.
3. Terminowość odbioru i dostaw prania.
4. Zniszczenie, zagubienie lub uszkodzenie bielizny pranej/odzieży roboczej personelu polegającej między innymi na zmianie rozmiarów, niedopranie (plamy), rozdarcie, przebarwieniu, „zfilcowaniu” itp.
5. Wykonawca ponosi ryzyko utraty lub uszkodzenia rzeczy, względem odebranego przedmiotu usługi.

IV. RODZAJ BIELIZNY I JEJ WAGA:

| Lp. | Wykaz bielizny pościelowej | Waga w kg |
|-----|----------------------------|-----------|
| 1. | Koperta | 0,75 |
| 2. | Prześcieradło | 0,5 |
| 3. | Poszewka | 0,18 |
| 4. | Podkład gumowy | 0,4 |
| 5. | Podkład | 0,15 |
| 6. | Bluza piżamowa | 0,3 |
| 7. | Spodnie piżamowe | 0,3 |
| 8. | Ręcznik | 0,14 |
| 9. | Ścierka | 0,1 |
| 10. | Obrus | 0,4 |
| 11. | Serweta | 0,1 |
| 12. | Koc | 1,6 |
| 13. | Szlafrok | 1,3 |
| 14. | Poduszka | 1,4 |

| | | |
|-----|--|------|
| 15. | Koszula nocna | 0,3 |
| 16. | Fartuch lekarski | 0,54 |
| 18. | Bluza lekarska | 0,3 |
| 19. | Spodnie lekarskie | 0,3 |
| 20. | Spódnica lekarska | 0,3 |
| 21. | Kołdra | 2 |
| 22. | Bluza polar/ dres | 0,7 |
| 23. | Spodnie polar / dres | 0,8 |
| 24. | Sweter | 0,4 |
| 25. | Jasiek | 0,1 |
| 26. | Koszulka | 0,1 |
| 27. | Materac | 6 |
| 28. | Koc polarowy | 0,8 |
| 29. | Pokrowiec na ubranie pacjenta w szatni | 0,7 |
| 30. | Parawan | 0,3 |

V . Wymagane dokumenty:

- a) Aktualną opinię sanitarną lub dokument równoważny właściwego terenowo Państwowego Inspektora Sanitarnego o posiadaniu pralni z barierą higieniczną, spełniającą wymogi sanitarne do prowadzenia działalności w zakresie usług prania bielizny szpitalnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019, poz. 595).
- b) Aktualną opinię sanitarną lub dokument równoważny właściwego terenowo Państwowego Inspektora Sanitarnego o spełnieniu wymogów dotyczących transportu bielizny szpitalnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019, poz. 595).