

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n0097hpj
NO_DOC_EXT:	2023-163204
SOFTWARE_VERSION:	13.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	e.kanigowska@szpital4.gliwice.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S05
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 631-26-58-474

Adres pocztowy: ul. Zygmunta Starego 20

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 44-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Luks

E-mail: j.luks@szpital4.gliwice.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital4.gliwice.pl

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4_gliwice

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:**

Kompleksowe usługi utrzymania czystości

Numer referencyjny: 167-PN-23

II.1.2) **Główny kod CPV**

90910000 Usługi sprzątnia

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Wymaganiem głównym Zamawiającego jest utrzymanie przez Wykonawcę wysokiego poziomu czystości i bezpieczeństwa sanitarnoepidemiologicznego wszelkich objętych usługą obszarów w Szpitalu Miejskim Nr 4 w Gliwicach Spółka z o. o. (zwany dalej "Zamawiającym"). Zawarte w specyfikacji warunków zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wymagania Zamawiający traktuje jako niezbędne minimum. Wykonawca dołoży należytych starań, aby usługa była wykonana należycie z dostosowaniem do bieżących potrzeb.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zapewniających prawidłowy stan sanitarno-higieniczny w Szpitalu Miejskim Nr 4 w Gliwicach w szczególności wykonywanie czynności porządkowych i pomocniczych,

także będących w związku z usługami medycznymi w oddziałach szpitalnych oraz pomieszczeniach medycznych, w tym również zapewnienie prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego (z zachowaniem obowiązującego reżimu sanitarnego i wdrożonych procedur) w oddziałach i salach, w których prowadzi się izolację

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 10 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/12/2023

Koniec: 30/11/2025

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.2.13) **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**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia wskazany warunek udziału, jeżeli:

a) wykonawca wykaże realizację w ostatnich trzech latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 3-ch zamówień (wykonanych lub aktualnie wykonywanych) obejmujących główne usługi objęte niniejszym zamówieniem, t.j. usługi sprzątnięcia w zamkniętych jednostkach leczniczych o ilości łóżek co najmniej 250 szt. i świadczonych przez ciągły okres co najmniej 12 miesięcy i wartości brutto co najmniej 6 000 000 zł - każde;

i

b) wykonawca zapewni personel do wykonywania czynności określonych w umowie - zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i wzorze umowy. Powyższe informacje wykonawca zamieszcza w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do SWZ (zwany dalej "JEDZ") – sekcja IV.C, pkt 1b)

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia wskazany warunek udziału, jeżeli jest on ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę, co najmniej jak składana oferta w niniejszym postępowaniu.

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.1.8) 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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 058-171299](#)

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 27/10/2023

Czas lokalny: 09:00

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

Oferta musi zachować ważność do: 26/12/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 27/10/2023

Czas lokalny: 09:05

Sekcja VI: Informacje uzupełniające**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:**VI.4) Procedury odwoławcze****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

11/10/2023