



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 16 966 800,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ *448* /18

Żory, dnia 05 marca 2018

**Zapytanie ofertowe nr 10/ZO/DZP/2018**  
**o wartości poniżej 30 tys. EURO**  
**na dostawę/usługę**  
**KOMPLEKSOWA USŁUGA PRALNICZA**  
**DLA MZOZ w ŻORACH Sp. z o. o.**

**I. Nazwa i adres Zamawiającego**

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o. o.  
ul. Dąbrowskiego 20  
44-240 Żory  
Numer NIP 651-16-04-392  
Numer REGON 277951456  
e-mail: [dzp@mzoz.zory.pl](mailto:dzp@mzoz.zory.pl)  
strona internetowa [bip.mzoz.zory.pl](http://bip.mzoz.zory.pl)

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór brudnej i dostarczanie czystej bielizny – transport, pranie wodne, usztywnianie, suszenie, maglowanie, prasowanie, dezynfekcja chemiczno-termiczna asortymentu, w razie potrzeby pranie bielizny skażonej oraz naprawy krawieckie.

Szacunkowa ilość asortymentu oddawanego do prania to **średnio 4000 kg miesięcznie**.

Zamawiający zastrzega, że podane ilości są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie.

1.1. Wykonawca dostarczać będzie odzież pakowaną w pojedyncze worki posegregowaną w pojemnikach plastikowych zamykanych z datą przyjęcia do wykonania usługi.

1.2. Pranie musi być posegregowane i oznakowane odpowiednimi kodami oddziału, jak poniżej wskazuje Zamawiający:

MIEJSCE	KOD
Blok Operacyjny	MZOZ/ŻORY/BO
Oddział Dziecięcy	MZOZ/ŻORY/PED
Oddział Wewnętrzny	MZOZ/ŻORY/WEW
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MZOZ/ŻORY/OIT
Oddział Chirurgii	MZOZ/ŻORY/CHIR
Oddział Ginekologiczno-Położniczy	MZOZ/ŻORY/GIN-POŁ
Oddział Noworodków	MZOZ/ŻORY/NOW
Izba Przyjęć	MZOZ/ŻORY/IP
RTG	MZOZ/ŻORY/RTG

Laboratorium	MZOZ/ŻORY/LAB
Apteka Szpitalna	MZOZ/ŻORY/APT
Sterylizacja	MZOZ/ŻORY/STER
Endoskopia	MZOZ/ŻORY/END
Warsztat	MZOZ/ŻORY/DTT

Przy każdym sorcie obowiązkowa adnotacja odnośnie zawartości tj.: nazwy miejsca z której pranie pochodzi (np. o/wew), asortymentu i ilości zafoliowanej wypranej bielizny (np.: poszwa – 5 szt, prześcieradło – 6 szt itp.).

2. Asortyment prania obejmuje:

bieliznę pościelową – poszwy, poszewki, prześcieradła, podkłady, zasłony parawanowe, bieliznę operacyjną, bieliznę porodową, bieliznę skażoną (w razie potrzeby), koce, pokrowce na materace, materace, poduszki, kołdry, ścierki, ręczniki, bieliznę noworodkową i niemowlęcą wraz z pieluchami, kocykami, odzież szpitalną – piżamy, koszule, szlafroki itp., odzież ochronną personelu – fartuchy, ubrania lekarskie, bluzy, spodnie, spódnice, odzież ochronną pracowników Zespołów Wyjazdowych – kurtki, spodnie, bluzy, odzież ochronną pracowników warsztatu – bluzy, kurtki, spodnie, koszule. Zamawiający wymaga, aby każda poduszka, kołdra, była osobno zafoliowana z opisem miejsca przeznaczenia.

3. Wykonawca musi oddzielić rzeczy uszkodzone i naprawić je tzn.: przesyć na maszynie szwem ciągłym w kolorze odpowiadającym kolorowi tkaniny, naprawić szwy boczne, zszyć rozdarte części bielizny, wszyć suwak, gumki, uzupełnić troki, napy, guziki itp. ponosząc koszty potrzebnych/zużytych materiałów.

4. Mundurki, fartuchy, ubrania lekarskie muszą być prane osobno, dokładnie wyprasowane, zszyte na rozpruciach a guziki oraz suwaki uzupełnione.

Mundurki muszą być dostarczone na wieszakach, posegregowane zgodnie z podziałem na Oddziały. Zamawiający wymaga transportu na specjalnych wózkach.

5. Czas oczekiwania na dostarczenie Zamawiającemu czystego asortymentu nie może przekroczyć **48 godzin** od chwili przekazania asortymentu pralniczego, natomiast koce, poduszki i materace do **72 godzin** od chwili przekazania.

Czas wykonania usługi krawieckiej **72 godziny** od chwili przekazania asortymentu pralniczego.

Dni tygodnia (zdawanie prania)	Dni, w których odbierane jest pranie
Poniedziałek	Środa
Wtorek	Czwartek
Środa	Piątek
Czwartek	Poniedziałek
Piątek	Poniedziałek

W przypadku dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku) odbiór nastąpi w pierwszym roboczym dniu. W soboty odbiór prania będzie odbywał się jedynie w przypadku, kiedy sobota jest pomiędzy świętami lub w sytuacjach nadzwyczajnych) – wg ustalenia telefonicznego, transportem Wykonawcy w godzinach 6.30 – 7.00

7. Przekazywanie brudnej bielizny będzie odbywało się w tzw. „brudowniku” - pomieszczeniu znajdującym się na terenie szpitala przez osobę upoważnioną. Zamawiający wymaga, by czysta bielizna dostarczana do była bezpośrednio na dany oddział. Upoważniona osoba na Oddziale będzie sprawdzała ilość w obecności pracownika Wykonawcy za potwierdzeniem na karcie odbioru asortymentu.

8. Pranie będzie przekazywane ilościowo – według asortymentu i wagowo za pokwitowaniem odbioru (ważenie brudnej bielizny będzie wykonywane przy odbiorze, w obecności osoby wskazanej przez Zamawiającego). Wykonawca jest zobowiązany do posiadania druków – dowodu przyjęcia i wydania bielizny.

9. Wykonawca odpowiada za oddany do prania asortyment od momentu odebrania do czasu przekazania czystej bielizny Zamawiającemu.

10. Segregacji bielizny i odzieży brudnej (według bloczków) dokonywać będzie osoba upoważniona przez Zamawiającego. Bielizna sucha będzie pakowana do zwykłych worków płóciennych, osobno z każdego Oddziału natomiast bielizna mokra (krwawa) będzie pakowana dodatkowo w worki foliowe z grubej folii LDPE koloru czerwonego.

11. Oznakowanie bielizny, pościeli, ręczników, odzieży itp. będzie dokonywane przez Zamawiającego.

12. Środki transportu powinny posiadać tak podzieloną komorę ładunkową aby bielizna czysta nie miała możliwości jakiegokolwiek kontaktu z bielizną brudną. Zamawiający dopuszcza również używanie środka transportu z nie podzieloną przestrzenią ładunkową pod warunkiem nie przewożenia brudnego i czystego asortymentu jednocześnie.

13. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do wykonywania na własny koszt okresowych badań na czystość mikrobiologiczną. Wyniki powyższych badań muszą być przekazywane do Zamawiającego przynajmniej 2 razy do roku oraz na każde żądanie Zamawiającego.

14. Wykonawca ponosi odpowiedzialność materialną za zniszczony asortyment podczas wykonywania usługi. W przypadku zniszczenia pranego asortymentu Wykonawca wyrówna straty Zamawiającego poprzez zakup tego asortymentu z oznakowaniem jakie było na zniszczonym asortymencie lub wyrówna stratę Zamawiającego na podstawie refaktury za zakupiony przez Zamawiającego zniszczony asortyment na podstawie noty księgowej poprzez potrącenie z należności za wykonaną usługę.

15. Reklamacje ilościowe i jakościowe muszą być rozpatrzone nieodpłatnie w terminie do **24 godzin** od momentu zgłoszenia dokonanego przez upoważnioną przez Zamawiającego osobę.

16. Wykonawca zobowiązuje się w przypadku awarii lub innych zdarzeń losowych, których nie był w stanie przewidzieć do:

a) bezwzględnego powiadomienia Zamawiającego o zaistniałych trudnościach w zakresie terminowego wykonania usługi;

b) zabezpieczenia przez podwykonawcę wykonania usługi na koszt Wykonawcy.

17. Usługa musi być wykonywana zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego i Państwowego Zakładu Higieny w służbie zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem zaleceń dotyczących szpitali.

Środki piorące używane przy wykonywaniu usługi muszą posiadać atesty PZH lub innej uznanej jednostki opiniującej i/lub badającej w kraju producenta.

Środki dezynfekcyjne powinny posiadać certyfikat CE i zgłoszenie/wpis do Rejestru Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na środki dezynfekcyjne do dezynfekcji bielizny operacyjnej. Środki do prania bielizny noworodkowej i dziecięcej powinny posiadać pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka lub innej równoważnej instytucji.

18. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania profesjonalnych środków piorących i dezynfekcyjnych posiadających aktualne atesty (CE, wpis do rejestru wyrobów medycznych), dopuszczonych do stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami w ochronie zdrowia na terenie RP, gwarantujących właściwą jakość prania i nie powodujących przyspieszonego zużycia bielizny.

19. Wyprana bielizna musi odpowiadać wymaganiom jakościowym, tj.: musi być czysta (w tym mikrobiologicznie), wyprasowana, sucha, pozbawiona wszelkich plam i przebarwień, bielizna noworodkowa miękka.

20. Rozliczenie ilościowe między Zamawiającym a Wykonawcą w czasie trwania umowy będzie przeprowadzone na podstawie protokołu podpisanego przez osoby upoważnione przez każdą ze stron umowy, po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego w terminie do piątego dnia każdego miesiąca.

Wykonawca gwarantuje wykonanie usługi zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Wyjaśnienia i pytania dotyczące zapytania ofertowego należy przysyłać na podany adres e-mailowy jako załącznik w pliku edytowalnym **do dnia 12.03.2018r.**

**Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie Zamawiającego do dnia 13.03.2018r.**

### **III. Opis sposobu obliczenia ceny**

Cenę oferty należy określić w wysokości złotych netto i brutto.

Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz. 1221 z późn. zm.).

Cena oferty winna być zgodna z zapisami art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014r. (Dz. U. z 2017r., poz. 1830 z późn.zm.).

Cena winna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zaokrąglić do pełnych groszy), zgodnie z art. 106e ust.11 Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane wyłącznie w walucie PLN.

Cena oferty winna zawierać łączną cenę całego przedmiotu zamówienia netto i brutto.

Cena obejmuje wszystkie koszty związane z usługą, w tym: koszt transportu, reklamacji itp.

Do porównania ofert będzie brana pod uwagę cena całkowita brutto (z VAT).

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### **Warunki płatności**

**60 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej FV po uprzednim dostarczeniu towaru.**

#### **IV. Kryterium oceny ofert**

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w %)
1	Cena	70
2	Jakość	30

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego:

A/ Punktacja za cenę oferty ustalona jest w sposób następujący:

$$\frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 70 = \text{Liczba punktów}$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania przez ofertę według kryterium cena – wynosi 70 pkt

B/ Punktacja za jakość ustalona jest w następujący sposób:

$$\frac{J_{\text{bad}}}{J_{\text{max}}} \times 30 = \text{Liczba punktów}$$

gdzie:  $J_{\text{bad}}$  – ilość punktów uzyskana w ofercie badanej

$J_{\text{max}}$  – maksymalna ilość punktów spośród wszystkich ofert

Zamawiający będzie przyznawał punkty Wykonawcy wg kryterium „JAKOŚĆ”, w sposób następujący:

Lp.	Ocena jakościowa	Parametr	Punktacja
1.	Pranie realizowane w tunelach pralniczych gwarantujących wypłukiwalność środków piorących (potwierdzenie kontroli skuteczności)	TAK / NIE	10/0
2.	Suszenie w tunelach z uwzględnieniem wpływu mechaniki suszenia na trwałość tkanin, zapobiegające uszkodzeniu tkanin, guzików i trwałość powłok tkanin barierowych	TAK / NIE	10/0
3.	Dezynfekcja realizowana przez komorę dezynfekcyjną	TAK / NIE	10/0

Uwaga:

W przypadku spełnienia parametrów jakościowych określonych w w/w tabeli, Wykonawca winien w ostatniej kolumnie powyższej tabeli w formularzu ofertowym (załącznik numer 1) wpisać słowo „TAK” i podać nazwę, model, producenta jeżeli dotyczy to urządzenia, w którym będzie wykonywana usługa – dot. poz. 1, 2, 3.



#### **V. Termin wykonania zamówienia**

Realizacja usługi w okresie 12 miesięcy.

#### **VI. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy**

1. Oferta określająca cenę wykonania zamówienia, którą należy złożyć na formularzu ofertowo-cenowym – załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia. Oferta powinna być podpisana przez osobę do tego uprawnioną.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o. o.  
SEKRETARIAT ZARZĄDU (II piętro budynku Szpitala)  
ul. Dąbrowskiego 20  
44-240 Żory**

**"Oferta w postępowaniu na kompleksową usługę pralniczą dla M ZOZ w Żorach Sp. z o. o.  
ZO 10-DZP-2018"**

**Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu 16-03-2018 o godz. 13:00**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy, numerem telefonu oraz adresem e-mail.

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub podane źródło (link) z którego Zamawiający ma skorzystać do pobrania danych.
4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty określające jego zakres w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Wymagana forma dokumentu – oryginał lub kopia poświadczona przez uprawnioną osobę.
5. Wykaz wykonanych usług odpowiadających przedmiotowej usłudze – według wzoru zał. 3 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej przez okres 12 miesięcy w ciągu, minimum 2 usługi kompleksowych usług pralniczych o wartości brutto co najmniej 100.000,000 zł każda, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub wykonywane są należycie – **zgodnie ze wzorem załącznika do zapytania ofertowego.**
6. Opinię sanitarną wydaną przez Państwowego Inspektora Sanitarnego, że pralnia w której będą świadczone usługi posiada barierę higieniczną i spełnia wymagania w zakresie prania białizny dla jednostek służby zdrowia, lecznictwa otwartego i zamkniętego oraz minimum jeden protokół kontroli Inspektora Sanitarnego z okresu ostatnich 12 miesięcy nie stwierdzającego nieprawidłowości odnośnie w/w wymagań.
7. Opinię sanitarną wydaną przez właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, dotyczącą dopuszczenia do użytkowania minimum jednego środka transportu, jakiego Wykonawca zamierza użyć do wykonania usługi.
8. Dokumenty dotyczące środków używanych przez Wykonawcę w procesie prania i dezynfekcji białizny szpitalnej, zezwalające na obrót produktem biobójczym, zgodnie z ustawą z dnia 13 września 2002r. o produktach biobójczych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 122, z późn. zm.).

#### **VII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego**

mgr Iwona Penkała – kierownik Działu Zamówień Publicznych i Rozliczenia Umów

### **VIII. Oferty należy składać**

w formie pisemnej do Sekretariatu Zarządu Miejskich Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o. o.; ul. Dąbrowskiego 20; 44-240 Żory (II piętro budynku Szpitala) do dnia **16/03/2018 do godz. 12:00**

### **Załączniki:**

1. Wzór umowy
2. Formularz ofertowo-cenowy
3. Wzór wykazu wykonanych usług

ZATWIERDZAM:

  
  
...mgr. Katarzyna Stępińska...

Sporządził:  
KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
i Rozliczania Umów  
.....  
mgr Iwona Penkala