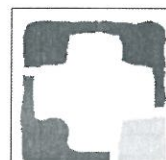




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o. o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 18 099 000,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ *0008* /19

Żory, dnia 28 lutego 2019

Zapytanie ofertowe nr 03/ZO/DZP/2019
o wartości poniżej 30 tys. EURO
na dostawę/usługę
KOMPLEKSOWA USŁUGA PRALNICZA
DLA M ZOZ 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
strona internetowa 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 3700 kg miesięcznie**.

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

1.1. Bielizna pościelowa (poza odzieżą personelu, odzieżą operacyjną, poduszkami i kołdrami) dostarczana w wózkach jezdnych siatkowych z zastrzeżeniem, że każdy rodzaj asortymentu osobno zapakowany w worek foliowy, przezroczysty z opisem oddziału, ilością sztuk i datą przyjęcia przez Wykonawcę do wykonania usługi.

W zakresie poduszek i kołder Zamawiający wymaga by były zapakowane pojedynczo w worek foliowy lub zgrzaną folię z opisem oddziału i datą przyjęcia przez Wykonawcę do wykonania usługi. Plastikowe kuwety zamykane rozmiarem dostosowane do asortymentu, zabezpieczone przez Wykonawcę.

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-POL
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.

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 **24 godzin** od chwili przekazania asortymentu pralniczego, natomiast koce, poduszki i materace do **48 godzin** od chwili przekazania.

Czas wykonania usługi krawieckiej **48 godzin** od chwili przekazania asortymentu pralniczego.

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

6. 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 oraz potwierdzała na karcie odbioru asortymentu.

7. 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.

8. Wykonawca odpowiada za oddany do prania asortyment od momentu odebrania do czasu przekazania czystej bielizny Zamawiającemu.
9. 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.
10. Oznakowanie bielizny, pościeli, ręczników, odzieży itp. będzie dokonywane przez Zamawiającego.
11. 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.
12. 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.
13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność materialną za zniszczony asortyment podczas wykonywania usługi. W przypadku zniszczenia pranego asortymentu Wykonawca wyrówna stratę Zamawiającego na podstawie refaktury za zakupiony przez Zamawiającego zniszczony asortyment na podstawie noty księgowej poprzez potrącenie z należności za wykonaną usługę.
14. Reklamacje ilościowe i jakościowe muszą być rozpatrzone nieodpłatnie w terminie do **3 dni roboczych** od momentu zgłoszenia dokonanego przez upoważnioną przez Zamawiającego osobę.
15. Wykonawca zobowiązuje się w przypadku awarii lub innych zdarzeń losowych, których nie był w stanie przewidzieć do:
 - a) bezzwłocznego powiadomienia Zamawiającego o zaistniałych trudnościach w zakresie terminowego wykonania usługi;
 - b) zabezpieczenia przez podwykonawcę wykonania usługi na koszt Wykonawcy.
16. 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.
17. 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.
18. Wyprana bielizna musi odpowiadać wymaganiom jakościowym, tj.: musi być czysta (w tym mikrobiologicznie), wyprasowana, sucha, pozbawiona wszelkich plam i przebarwień, bielizna noworodkowa miękka.
19. 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 11.03.2019r.**

Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie Zamawiającego do dnia 12.03.2019r.

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. 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 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 prawidłowo wykonanej usługi.

IV. Kryterium oceny ofert

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w %)
1	Cena	100

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego:

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

najniższa oferowana cena brutto

$\times 100 =$ Liczba punktów

cena brutto oferty badanej

Maksymalna ilość punktów do uzyskania przez ofertę według kryterium cena – wynosi 100 pkt

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 03-DZP-2019"**

Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu 14-03-2019 o godz. 13:00

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

2. 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.

3. 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.**

4. Opinię sanitarną wydaną przez Państwowego Inspektora Sanitarnego, że pralnia w której będą świadczone usługi posiada barierę higieniczną i spełnia wymagania w zakresie prania bielizny dla jednostek ochrony zdrowia, lecznictwa otwartego i zamkniętego oraz minimum jeden protokół kontroli Inspektora Sanitarnego z okresu ostatnich 12 miesięcy nie stwierdzającego nieprawidłowości odnośnie w/w wymagań.

5. Opinię sanitarną wydaną przez właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, dotyczącą dopuszczenia do użytkowania minimum jednego środka transportu, jakiego Wykonawca zamierza użyć do wykonania usługi.

6. Dokumenty dotyczące środków używanych przez Wykonawcę w procesie prania i dezynfekcji bielizny 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. KLAUZULA INFORMACYJNA z ART. 13 RODO

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że: a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych są:

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Dąbrowskiego 20; 44-240 Żory

adres e-mail do kontaktu: iodo@mzoz.zory.pl

c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na usługę prania 03/DZP/2019 prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;

d) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. Poz. 1579 z późn. zm), dalej „ustawa Pzp”;

e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

f) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

g) Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

h) Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

VIII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego

mgr Iwona Penkała – kierownik Działu Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów

IX. 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 **14/03/2019 do godz. 12:00**

Załączniki:

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

Sporządził:

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
... i Rozliczenia Umów

[Signature]
mgr Iwona Penkala

ZATWIERDZAM:

[Signature]
.....mgr. Katarzyna Sierżeniak