

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5  
**im. Św. Barbary w Sosnowcu**  
41-200 Sosnowiec, ul. Plac Medyków 1  
Tel. (032) 36 82 428  
Fax. (032) 36 82 012



Nr sprawy : WSS5/EP/319/2009

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

*dot.: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego  
o wartości szacunkowej powyżej 206 000,00 EURO  
zgodnie ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.)*

**Pt.: „ ŚWIADCZENIE USŁUG  
ZAPEWNIAJĄCYCH PRAWIDŁOWY STAN SANITARNO-HIGIENICZNY  
W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 5  
IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU ”**

Sosnowiec, dn. ....

.....

Zatwierdzam

## SPIS TREŚCI

### Rozdział I

1. Nazwa i adres Zamawiającego.
2. Obligatoryjne postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Opis przedmiotu zamówienia.
4. Termin realizacji zamówienia.
5. Opis warunków udziału w postępowaniu.
6. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.
7. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie Wykonawca winien dostarczyć w celu potwierdzenia warunków w postępowaniu.
8. Wymagania dotyczące wadium.
9. Termin związania ofertą.
10. Opis sposobu przygotowania oferty.
11. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.
12. Opis sposobu obliczenia ceny.
13. Opis kryterium, którym Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tego kryterium oraz sposobu oceny ofert.
14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
15. Dodatkowe warunki dotyczące realizacji zamówienia.
16. Dodatkowe postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

### Rozdział II

Szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia.

### Rozdział III

Wzory dokumentów :

1. wzór formularza „OFERTA”,
2. wzór formularza cenowego,
3. wzór oświadczenia wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
4. wzór pełnomocnictwa.

### Załączniki

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Istotne postanowienia dla stron , które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Wykaz pracowników.
4. Pakiet gwarancji pracowniczych .
5. Regulamin wynagradzania pracowników WSS5 w Sosnowcu.
6. Projekt umowy najmu lokalu użytkowego oraz dzierżawy ruchomości.
7. Kopia szkicu technicznego pomieszczeń przeznaczonych do dzierżawienia.
8. Szkic przekroju piętra w bloku łózkowym.
9. Wykaz majątku ruchomego przeznaczonego do dzierżawy.

<b>Rozdział I</b>	
1.	<p>Nazwa i adres Zamawiającego  <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu</b>  <b>Adres: Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec</b>  <b>NIP: 644-287-67-26                      REGON: 000296495.</b>  <b>Telefon: (032) 368-20-00              Fax: (032) 368-20-32</b></p>
2.	<p><b>Obligatoryjne postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia</b>  Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzane jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2007 r., nr 223, poz. 1655 ze zm.), zwanej w dalszej treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia „ustawą”, oraz o właściwe przepisy wykonawcze.  Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem:  <b>WSS5/EP/319/2009</b>  Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powinni powoływać się na w/w znak oraz pełną nazwę postępowania.  Wykonawca winien zapoznać się z całością niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zwanej w dalszej treści SIWZ).  Wszystkie załączniki do niniejszej SIWZ stanowią jej integralną część.  Wszelkie informacje przedstawione w niniejszej SIWZ, przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystane w inny sposób.</p>
3.	<p><b>Opis przedmiotu zamówienia.</b>  Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zapewniających prawidłowy stan sanitarno-higieniczny w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św Barbary w Sosnowcu.  Kod CPV: 90910000, 90911200.  Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia, zakres usługi oraz warunki dotyczące przedmiotu zamówienia przedstawiono w Rozdziale II niniejszej SIWZ.</p>
4.	<p><b>Termin realizacji zamówienia</b>  Realizacja przedmiotu zamówienia: w okresie 36 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.</p>

5.	<b>Opis warunków udziału w postępowaniu</b>
	<p>O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności ,</li> <li>• posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia, pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,</li> <li>• znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,</li> <li>• nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.</li> </ul> <p>Spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie ocenił na podstawie dokumentów i oświadczeń zawartych w ofercie, przy zastosowaniu zasady „spełnia/nie spełnia”. Wykonawca musi wykazać spełnienie każdego z warunków. Niespełnienie któregośkolwiek warunku spowoduje wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu.</p>
6.	<p><b>Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami</b></p> <p>Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zapytania, informacje, zawiadomienia itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie korespondencji za pomocą faksu nr (48 32) 368-20-12 lub e-maila (zam.publ@wss5.pl).</p> <p>Za termin wpływu uważa się termin, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią korespondencji.</p> <p>Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Mariola Kočańska lub Aneta Kowal – tel. +48/ 0-32- 368-24-49 w godz. 8:00 -14:30</p> <p>Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania Wykonawców.</p>
7.	<p><b>Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.</b></p> <p>W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności obejmującej przedmiot zamówienia, Zamawiający żąda złożenia:</p>
7.1.	<p>oświadczenia o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pkt. 1 do 3 ustawy oraz o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy, o treści zgodnej ze wzorem, zamieszczonym w Rozdziale II, pkt. 2 niniejszej SIWZ,</p>
7.2.	<p>aktualnego odpisu z właściwego Rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,</p>

7.3.	aktualnego zaświadczenia właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- <u>wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,</u>
7.4.	aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 4-8 ustawy, <u>wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,</u>
7.5.	aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt.9 ustawy, <u>wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,</u>
7.6.	koncesje, zezwolenie lub licencję lub oświadczenie Wykonawcy, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym
7.7.	W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wykazu, o treści zgodnej ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale II, pkt 4 niniejszej SIWZ, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –w tym okresie, usługi odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia oraz dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca wykaże wykonanie 3 usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia.
7.8.	W celu potwierdzenia, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Zamawiający żąda złożenia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w którym Wykonawca posiada rachunek bankowy, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy <u>wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.</u> Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek znajdowania się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia jeśli ten wykaże się posiadaniem środków finansowych lub zdolnością kredytową zabezpieczającą realizację zamówień na co najmniej 3 miesiące.
7.9.	Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych w punktach: <b>6. 2 i 6.3</b> , składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:  - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, - nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- <u>wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,</u> nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie- <u>wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</u>

7.10.	Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. <b>6.4 i 6.5</b> zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
7.11.	W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (do oferty należy dołączyć prawidłowo sporządzone pełnomocnictwo). W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawców występujących wspólnie zobowiązani będą najpóźniej przez dniem zawarcia umowy, do przedłożenia Zamawiającemu umowy regulującej ich współpracę.
8.	<p><b>Wymagania dotyczące wadium.</b></p> <p>Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości brutto 30 000,00 zł.</p> <p>Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:  <b>ALIOR BANK nr 09 2490 0005 0000 4600 3993 1187</b> z oznaczeniem: „Świadczenie usług zapewniających prawidłowy stan sanitarno-higieniczny w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św Barbary w Sosnowcu - nr postępowania WSS5/EP/319/2009”.</p> <p>Wadium może być wnoszone także w formie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• poręczeń bankowych lub poręczeń spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,</li> <li>• gwarancji bankowych,</li> <li>• gwarancji ubezpieczeniowych,</li> <li>• poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art.6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).</li> </ul> <p>Dowód wniesienia wadium w formie pieniężnej (przelew na rachunek) należy dołączyć do oferty ostatecznej. W przypadku wniesienia wadium w formie innej niż pieniężna, dowód wniesienia wadium (oryginał dokumentu) należy umieścić w osobnej kopercie z napisem „Wadium” i przesłać do Zamawiającego razem z ofertą.</p> <p>Za terminowe wniesienie wadium w formie pieniężnej uważa się wpływ kwoty wadium na w/w rachunek przed upływem terminu składania ofert, tj. <b>do dnia 13.10.2009r. do godziny 12.00.</b></p> <p>Ważność wadium w formie niepieniężnej winna obejmować okres od dnia, w którym upływa termin składania ofert (jest on pierwszym dniem biegu terminu) i co najmniej do dnia związania ofertą składaną w postępowaniu.</p>
9.	<p><b>Termin związania ofertą.</b></p> <p>Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 60 dni kalendarzowych, przyjmując za pierwszy dzień związania ofertą, dzień w którym upłynął termin składania ofert.</p>

10.	<p><b>Opis sposobu przygotowania oferty.</b></p> <p>Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami SIWZ oraz załącznikami do SIWZ. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ.</p> <p>Formularz „OFERTA” należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy, Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.</p> <p>Ofertę należy sporządzić czytelnie, w języku polskim w formie pisemnej.</p> <p>Wszystkie dokumenty powinny być składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej, za zgodność z oryginałem, przez Wykonawcę. W przypadku, gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub budzić będzie wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.</p> <p>Oferta, a także wszelkie składane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Każda strona oferty powinna być podpisana przez osobę podpisującą ofertę. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.</p> <p>Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski; winny one być także poświadczone, za zgodność z oryginałem, przez Wykonawcę.</p> <p>Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą w sposób trwały (zszyć, spiąć, zbindować).</p> <p>Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być podpisane przez Wykonawcę. Brak podpisu powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.</p> <p>W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien <u>wraz z uzasadnieniem</u> w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, która będzie oznaczona klauzulą o treści: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)”.</p> <p>Strony należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do kolejności stron pozostałej części oferty (należy zachować ciągłość numeracji stron).</p>
	<p>Kilka podmiotów może złożyć ofertę wspólną. W tym przypadku muszą spełnić następujące warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, przy czym pełnomocnictwo musi być podpisane przez uprawnionych przedstawicieli wszystkich pozostałych uczestników wspólnego przedsięwzięcia;</li> <li>• wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z Wykonawcą występującym jako pełnomocnik pozostałych; wniesione wadium musi wyraźnie wskazywać na wszystkich Wykonawców składających wspólną ofertę. Pełnomocnictwo winno być udzielone zgodnie ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale III oraz powinno stanowić załącznik do oferty.</li> <li>• Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.</li> </ul>
	<p>Ofertę należy umieścić w zamkniętej nieprzezroczystej kopercie oznaczonej w następujący sposób:  <b>Zamawiający:</b></p>

	<p><b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu</b>  <b>ul. Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec</b></p> <p>.....  <i>Nazwa Wykonawcy</i></p> <p>.....  <i>Adres Wykonawcy</i></p> <p><b>Postępowanie nr WSS5/EP/319/2009 pt.: „Świadczenie usług zapewniających prawidłowy stan sanitarno-higieniczny w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św Barbary w Sosnowcu”.</b></p> <p>Koperta winna być zabezpieczona (zaklejona), tak aby zapobiec przypadkowemu, przedwczesnemu otwarciu oferty.</p>
	<p><b>Wycofanie oferty lub jej zmiany.</b>  Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie, z adnotacją „zmiana oferty”. Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.  Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.  Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie, z adnotacją „wycofanie oferty”. Koperty oznaczone napisem „wycofanie” zostaną odczytane w pierwszej kolejności i nie będą otwierane.</p>
<p>11.</p>	<p><b>Miejsce i termin składania ofert.</b>  Oferty należy złożyć w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu, ul. Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec, Kancelaria - pokój nr D-1-1 <b>do dnia 13.10.2009 do godz. 12.00. Otwarcie ofert nastąpi dnia 13.10.2009 r. o godz. 13.00.</b> Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy (bez otwierania) po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.</p>

12.	<p><b>Opis sposobu obliczenia ceny</b></p> <p>Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu „OFERTA”. Cena ofertowa wyliczona będzie w sposób zamieszczony w formularzu cenowym (wg wzoru).</p> <p>Ceny jednostkowe za m<sup>2</sup> podane przez Wykonawcę winny zawierać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wszystkie koszty związane z usługą, ubezpieczeniem, opakowaniem i inne;</li> <li>• wszystkie podatki, opłaty i inne ewentualne wynikające z obowiązujących przepisów prawa obciążenia związane z realizacją usługi, z wyłączeniem podatku VAT;</li> </ul> <p>Ceny jednostkowe, cenę łączną, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku. Cena ma być wyrażona w złotych polskich (PLN).</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza prowadzenia wzajemnych rozliczeń w walutach obcych.</p> <p>Jeżeli złożona została oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, to Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami, do przedstawionej w niej ceny.</p>						
13.	<p><b>Opis kryterium, którym Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tego kryterium oraz sposobu oceny ofert.</b></p> <p>Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie poniższego kryterium:</p> <table border="1" data-bbox="258 1019 1018 1093"> <thead> <tr> <th>Lp.</th> <th>Nazwa kryterium</th> <th>Waga</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Cena oferty [ brutto / zł ]</td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table> <p>Sposób punktowania.</p> <p>Najniższa oferowana cena otrzyma maksymalną ilość punktów (100); każda kolejna wyższa cena otrzyma ilość punktów wyliczoną wg wzoru:</p> $C_i = (C_n / C_x) \times J_{sp} \times W$ <p>J<sub>sp</sub> – Jednolita skala punktowa – 100 pkt  W – waga procentowa – 100%  C<sub>i</sub> – ilość punktów za cenę badanej oferty  C<sub>n</sub> – cena oferty najniższej  C<sub>x</sub> – cena oferty ocenianej</p> <p>Cena usługi będzie rewaloryzowana po każdym 12 miesiącach świadczenia usługi.</p>	Lp.	Nazwa kryterium	Waga	1.	Cena oferty [ brutto / zł ]	100 %
Lp.	Nazwa kryterium	Waga					
1.	Cena oferty [ brutto / zł ]	100 %					
14.	<p><b>Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.</b></p> <p>Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa w sprawie zamówienia publicznego zawierająca istotne postanowienia, ujęte w załączniku nr 2.</p> <p>Umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta zgodnie z art. 94 ust. 1 i 1a, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.</p> <p>W przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 93 ustawy, Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia.</p> <p>Wykonawca będzie zobowiązany do zatrudnienia 86 pracowników Zamawiającego na mocy art. 23<sup>1</sup> Kodeksu pracy. Wykaz pracowników wraz z określeniem stanowisk przez nich zajmowanych oraz innymi danymi, które mogą być pomocne przy kalkulacji kosztów przejęcia pracowników oraz pakiet gwarancji pracowniczych dla pracowników przejętych z WSS5 przez nowego pracodawcę przedstawiają <b>załączniki</b></p>						

	<p><b>nr 3 i nr 4 do SIWZ.</b></p> <p>Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie, zgodnie z art. 26<sup>1</sup> ustawy z dnia 23.05.1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2001 r. nr 79 poz. 854) podejmie negocjacje ze Związkami Zawodowymi w zakresie pakietu gwarancyjnego Zamawiający będzie wymagał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej podanej w ofercie.</p>
15.	<p><b>Dodatkowe warunki dotyczące realizacji zamówienia.</b></p> <p>Wykonawca winien:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. przedstawić koncepcję wykonywania usługi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• technologię sprzątnia,</li> <li>• sposób monitorowania jakości świadczonej usługi,</li> <li>• strukturę organizacji pracy;</li> </ul> </li> <li>2. posiadać sprzęt mechaniczny niezbędny do wykonywania usługi i przedstawić wykaz tegoż sprzętu wraz z opisem technicznym oraz przedstawić wykaz sprzętu ręcznego;</li> <li>3. przedstawić wykaz środków czystościowych i do dezynfekcji powierzchni oraz środków do chirurgicznego mycia rąk, które Wykonawca zapewni Zamawiającemu podczas świadczenia usługi.</li> </ol> <p>- Zamawiający, co najmniej raz w miesiącu, w obecności przedstawiciela Wykonawcy, będzie przeprowadzał kontrolę stanu higienicznego szpitala. Środki do chirurgicznego mycia rąk zapewnia Wykonawca.</p> <p>- Zamawiający informuje, że przekazuje do dyspozycji Wykonawcy powierzchnię w wielkości 227,95 m<sup>2</sup>. Jednocześnie oczekuje, że Wykonawca określi wielkość powierzchni niezbędnej do prowadzenia przez niego usługi. W skład powierzchni wchodzi pomieszczenia /składziki porządkowe/ na oddziałach, poradniach, CTO, szatnia, pomieszczenia socjalne.</p> <p>- Wykonawca będzie ponosił koszty utrzymania powierzchni w zakresie okresowych przeglądów, bieżących konserwacji, usuwania awarii nie będących ingerencją w elementy stałe budynku, a także ewentualnych decyzji organów kontrolnych.</p> <p>- Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania wynajmowanej powierzchni w należytych stanie sanitarnym i technicznym.</p>
16.	<p><b>Dodatkowe postanowienia SIWZ.</b></p> <p>Zamawiający zastrzega, iż przedmiot zamówienia nie może być powierzony podwykonawcy. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających określonych w art. 67 ust. 1, pkt.6 i 7 ustawy Pzp.</p>
17.	<p><b>Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.</b></p> <p>W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI, Rozdział 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.).</p>

## Rozdział II

1.	<p>1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zapewniających prawidłowy stan sanitarno-higieniczny w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św Barbary w Sosnowcu. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu usługi określa załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.</p> <p>Dla realizacji przedmiotu zamówienia istnieje możliwość najmu powierzchni i dzierżawy sprzętu.</p>
2.	<p><b>W celu potwierdzenia, że oferowane usługi będą odpowiadać wymaganiom określonym w SIWZ, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia niżej wymienionych dokumentów.</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Wszystkie preparaty dezynfekcyjne, które będzie stosował Wykonawca muszą być dostosowane do rodzaju skażenia, spełniać wymogi ustawy z dnia 13 września 2002 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2002 r. nr 175 poz. 1433 z późniejszymi zmianami) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na podstawie przywołanej ustawy, w tym rozporządzenia z dnia 17 stycznia 2003 r. w sprawie kategorii i grup produktów biobójczych według ich przeznaczenia (Dz. U. z 2003 r. nr 16 poz. 150), ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2001 r., nr 126 poz. 1381 z późniejszymi zmianami) oraz ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 r. nr 93, poz. 896 z późniejszymi zmianami).</li><li>2. Środki myjące, dezynfekcyjne i konserwujące, służące do wykonywania usługi muszą posiadać, odpowiednio do ich rodzaju, następujące dokumenty:<ul style="list-style-type: none"><li>- karty charakterystyki substancji niebezpiecznej</li><li>- wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym</li><li>- atest na środki myjące i konserwujące</li></ul><p>Powyższe środki winny być zweryfikowane przez Pielęgniarkę Epidemiologiczną szpitala oraz Koordynatora ds. Higieny Szpitalnej w momencie rozpoczęcia świadczenia usługi. Każdorazowa zmiana środka winna być również konsultowana z Pielęgniarką Epidemiologiczną oraz Koordynatora ds. Higieny Szpitalnej.</p><p>Wszystkie zastosowane środki do utrzymania czystości i urządzenia muszą spełniać wymogi ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r., o systemie oceny zgodności (Dz. U. z 2002 r., nr 166, poz. 1360) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na mocy przywołanej ustawy.</p></li><li>3. Oświadczenia Wykonawcy o sposobie postępowania z brudnymi nakładkami bawełnianymi i ściereczkami; w przypadku korzystania z usług zakładu pralniczego Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawienia umowy z tym zakładem, posiadającym opinię sanitarną wydaną przez Państwową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną potwierdzającą, że zakład ten spełnia warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 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 ).</li></ol> <p>Wykonawca, który we własnym zakresie będzie prał nakładki bawełniane i ściereczki, zobowiązany będzie przedstawić Zamawiającemu wyniki badań mikrobiologicznych świadczących o czystości mikrobiologicznej pranego asortymentu i prawidłowego procesu pralniczego.</p>

3.	<p><b>Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia usługi.</b></p> <p>Częstotliwość wykonania czynności myjąco – dezynfekcyjnych w danym pomieszczeniu, jest uzależniona od przynależności tego miejsca do danej strefy higienicznej.</p> <p>Środowisko szpitalne jest podzielone na:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. obszar medyczny,</li> <li>2. obszar techniczny,</li> <li>3. obszar administracyjno – gospodarczy.</li> </ol> <p><b>Obszar medyczny to strefy sanitarne :</b></p> <p><b>I strefa „ciągłej czystości”</b> - pozostająca w sposób ciągły jako wolna od drobnoustrojów patogennych dla człowieka:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- magazyny zasobów sterylnych,</li> <li>- magazyny zasobów czystych,</li> <li>- boksy jałowe;</li> </ul> <p><b>II strefa „ogólnej czystości medycznej” :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sale chorych,</li> <li>- pokoje badań lekarskich,</li> <li>- dyżurki lekarskie,</li> <li>- kuchenki oddziałowe</li> <li>- ciągi komunikacyjne wewnątrz oddziałów,</li> <li>- ciągi komunikacyjne, klatki schodowe,</li> <li>- pomieszczenia administracyjne,</li> <li>- dział rehabilitacji,</li> <li>- dział diagnostyczny,</li> <li>- przychodnie,</li> <li>- windy”czyste”;</li> </ul> <p><b>III strefa „czystości zmiennej”</b> - strefa o dużych wymogach czystości mikrobiologicznej, która w trakcie działania podlega często kontaminacji i potencjalnie może stanowić zagrożenie rozprzestrzeniania się patogenów w obiekcie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- blok operacyjny,</li> <li>- oddział intensywnej opieki medycznej,</li> <li>- gabinety zabiegowe,</li> <li>- gabinety opatrunkowe;</li> </ul> <p><b>IV strefa „ciągłego skażenia”</b> - pomieszczenia, które podlegają stałej kontaminacji drobnoustrojami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- brudowniki,</li> <li>- basenownie,</li> <li>- toalety,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- natryski,</li> <li>- windy „brudne”,</li> <li>- pomieszczenie „post mortem”,</li> <li>- pomieszczenie na odpady komunalne, zakaźne.</li> <li>-</li> </ul> <p><b>Obszar techniczny oraz obszar administracyjno-gospodarczy to II i IV strefa sanitarna.</b></p> <p>W WSS5 zatrudnionych jest :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 943 pracowników medycznych,</li> <li>• 91 pracowników administracyjnych</li> <li>• 484 pozostałych pracowników</li> </ul> <p>Zamawiający informuje, iż:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. posiada następujące dozowniki: <ul style="list-style-type: none"> <li>- dozowniki na ręczniki ZZ – 196 szt</li> <li>- dozowniki na ręczniki w rolce – 249 szt.</li> <li>- dozowniki na papier toaletowy – 111 szt.</li> <li>- dozowniki łokciowe – 439 szt.</li> <li>- dozowniki zwykłe – 438 szt.</li> </ul> </li> <li>2. średnie roczne zużycie środków myjących i dezynfekcyjnych kształtuje się następująco: <ul style="list-style-type: none"> <li>- środki do mycia powierzchni 1320 l,</li> <li>- środki do mycia toalet – żel – 3 120 szt.,</li> <li>- płyn do mycia szyb – 360 l,</li> <li>- „Javal” w tabletkach – 336 opakowań,</li> <li>- „Javal” w granulacie – 60 opakowań,</li> <li>- „Desam OX” – 240 l,</li> <li>- „Quartamon MED” – 1260 l.</li> </ul> </li> <li>3. średnie roczne zużycie worków foliowych kształtuje się następująco: <ul style="list-style-type: none"> <li>- worki czarne 90x120 cm – 24 000 szt.,</li> <li>- worki niebieskie 60x120 cm – 72 000 szt.,</li> <li>- worki niebieskie 50x60 cm – 120 000 szt.,</li> <li>- worki przezroczyste 60x120 cm – 12 000 szt.,</li> <li>- worki czerwone 90x120 cm – 24 000 szt.,</li> <li>- worki czerwone 60x120 cm - 36 000 szt.,</li> <li>- worki czerwone 50x60 cm – 138 000 szt.,</li> <li>- worki żółte 50x60 cm – 1 200 szt.</li> </ul> </li> </ol> <p>Każda zmiana środka myjącego, dezynfekującego i konserwującego winna być skonsultowana z Koordynatorem ds. Higieny oraz Pielęgniarką Epidemiologiczną szpitala.</p> <p>Dozowniki na środki higieny, które ulegną uszkodzeniu w trakcie świadczenia usługi, będą uzupełniane lub naprawiane przez Zamawiającego.</p>
4.	<p>Wymagania dotyczące najmu powierzchni i dzierżawy sprzętu:</p> <p>a) Powierzchnia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zamawiający informuje, że przekazuje do dyspozycji Wykonawcy powierzchnię w wysokości 227,95 m<sup>2</sup>. Jednocześnie oczekuje, że Wykonawca określi wielkość powierzchni niezbędnej do prowadzenia przez niego usługi. W skład powierzchni wchodzi pomieszczenia /składziki porządkowe/ na oddziałach , poradniach , CTO, szatnia, pomieszczenia socjalne.</li> <li>2. Wykonawca będzie ponosił koszty utrzymania powierzchni w zakresie okresowych przeglądów, bieżących konserwacji, usuwania awarii nie będących ingerencją w elementy stałe budynku, a także ewentualnych decyzji organów kontrolnych.</li> </ol>

3. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania wynajmowanej powierzchni w należyтым stanie sanitarnym i technicznym.

Cena czynszu 1m<sup>2</sup> za miesiąc wynosi : 15.00 zł + 22% VAT.

Oprócz stawki czynszu Wykonawca ponosić będzie koszty mediów oraz opłaty eksploatacyjne, zgodnie z zapisami umowy.

Zamawiający zastrzega sobie zmianę wysokości stawki czynszu jeden raz w roku, w oparciu o wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych.

Zamawiający zastrzega sobie prawo podwyższenia opłat eksploatacyjnych, w przypadku podniesienia cen dostaw mediów przez dostawców. Podwyższenie opłat nastąpi o kwotę podwyżki ustalonej przez danego dostawcę.

b) Wyposażenie:

Zamawiający przekazuje do dyspozycji Wykonawcy majątek ruchomy zgodnie z Załącznikiem nr 9. Wykonawca ma możliwość odpłatnego wdzierżawienia tegoż majątku.

Wykonawca nie jest zobowiązany do dzierżawy majątku Zamawiającego.

### Rozdział III

<b>Wzory dokumentów .</b>	
<b>1.</b>	<b>Wzór formularza OFERTA .</b>
WSS5/EP/319/2009 Nazwa Wykonawcy..... Adres..... Tel..... Fax..... NIP - ..... Regon.....	
<b>OFERTA</b>	
Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, dotyczącego świadczenie usług zapewniających prawidłowy stan sanitarno-higieniczny w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św Barbary w Sosnowcu , oferuję wykonanie przedmiotowej usługi na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za kwotę:	
Wartość netto : .....zł	słownie:.....
Kwota podatku VAT..... zł	słownie:.....
Wartość brutto : ..... zł	słownie:.....
Oświadczenia. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczam(-y), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się z SIWZ (w tym z treścią istotnych dla stron postanowień, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy) i postawionymi w niej wymaganiami i nie wnoszę (wnosimy) do niej zastrzeżeń oraz, że uzyskałem (uzyskaliśmy) informacje konieczne do przygotowania oferty.</li> <li>• Oświadczam(-y), że oferowany przedmiot usługi spełnia wszystkie warunki zawarte w Rozdziale II SIWZ.</li> <li>• Oświadczam(-y), że akceptuję (akceptujemy) istotne postanowienia umowy. Zobowiązuję (zobowiązujemy) się, w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.</li> <li>• Oświadczam(-y), że zamierzamy/nie zamierzamy wynająć ....m<sup>2</sup> powierzchni.</li> <li>• Oświadczam(-y), że zamierzamy/nie zamierzamy wydzierżawić majątek ruchomy opisany w załączniku nr 9 do SIWZ ( w przypadku zamiaru wydzierżawienia części majątku należy dołączyć do oferty odpowiedni wykaz z deklarowaną ilością majątku).</li> <li>• Oświadczam(-y), że dla prawidłowej realizacji usługi miesięczne zapotrzebowanie na media wyniesie:                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- energia elektryczna - .....kWh/m-c,</li> <li>- woda i kanalizacja - .....m<sup>3</sup>/m-c.</li> </ul> </li> <li>• Oświadczam(-y), że nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.</li> <li>• Złożona oferta zawiera ..... (podać ilość) ponumerowanych stron.</li> </ul>	

- Wszelkie informacje, zawiadomienia, wnioski prosimy kierować na nr faxu

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy )

3. WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

WSS5/EP/319/2009

.....  
pieczęć Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pt.: „ŚWIADCZENIE USŁUG ZAPEWNIAJĄCYCH PRAWDŁOWY STAN SANITARNO – HIGIENICZNY W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 5 IM.ŚW. BARBARY W SOSNOWCU”, zgodnie z art.22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2007r., Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.) oświadczamy że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia / przedstawiamy, pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia - .....str oferty\*
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
Podpis Wykonawcy  
wraz z imienną pieczętką

3. **Wzór pełnomocnictwa.**

numer sprawy : WSS5/EP/ 319 /2009

**PEŁNOMOCNICTWO**

**WZÓR**

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007r nr 223 poz. 1655 z późn. zm.) udzielam(my) pełnomocnictwa dla podmiotu uprawnionego do występowania w imieniu niżej wymienionych Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia:

.....

(nazwa podmiotu uprawnionego)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie negocjacji z ogłoszeniem, nr WSS5/EP/ 319 /2009 pt.: „Świadczenie usług zapewniających prawidłowy stan sanitarno-higieniczny w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św Barbary w Sosnowcu. .”

Zakres pełnomocnictwa: .....

.....

.....

1) .....  
PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY .....  
PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY  
(osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania  
firmy)

2) .....  
PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY .....  
PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY  
osoby(ób) upoważnionej(ych) do  
reprezentowania firmy)

3) .....  
PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY .....  
PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY  
osoby(ób) upoważnionej(ych) do  
reprezentowania firmy)

..... dnia .....