

Lędziny: Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach nr sprawy: 06/DAG/2013

Numer ogłoszenia: 267769 - 2013; data zamieszczenia: 10.12.2013

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej, Asnyka 2, 43-140 Lędziny, woj. śląskie, tel. 032 2167701, faks 032 2167701.

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach nr sprawy: 06/DAG/2013.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach Zakres zamówienia: budynki o łącznej powierzchni ok.3 160,40 m², w tym okna - ok.210 szt.; Szczegółowym przedmiotem zamówienia są następujące usługi porządkowe: Codziennie: Ścieranie kurzu ze wszystkich mebli biurowych, oraz wyposażenia dodatkowego, Usuwanie odcisków palców i widocznych zabrudzeń z powierzchni drzwi, mebli, elementów przeszklonych, Zamiatanie i mycie środkami myjąco - pielęgnującymi powierzchni podłóg w gabinetach, biurach, na korytarzach, pomieszczeniach socjalnych i na klatkach schodowych, Opróżnianie koszy na śmieci, wymiana worków śmieciowych, oraz gromadzenie śmieci w oznaczonym miejscu, Mycie kompleksów sanitarnych środkami myjąco - pielęgnującymi, oraz ich dezynfekcja (posadzki, armatury, lustra, brodziki, umywalki, muszle WC, pisuary, itp.), Uzupełnianie na bieżąco papieru toaletowego standardowe rolki szerokości ok. 9 cm, worków na śmieci 9 czerwone, czarne), ręczników papierowych rodzaju ZZ, mydła i środków zapachowych w pomieszczeniach sanitarnych, socjalnych i biurowych, Mycie parapetów wewnętrznych, Raz w tygodniu: 1. Czyszczenie na zewnątrz: biurek, szaf, krzeseł, aparatów telefonicznych, lamp, kinkietów itp. z użyciem środków myjąco - pielęgnujących i dezynfekcyjnych. 2. Mycie i dezynfekcja koszy na śmieci, W miarę potrzeb: 1. Mycie okien i parapetów zewnętrznych w budynkach przychodni co najmniej dwa razy w roku. 2. Mycie glazury ściennej w sanitariatach i pomieszczeniach socjalnych (dezynfekcja), 3. Mycie środkami myjąco - pielęgnującymi ścian przeszklonych, 4. Mycie lamperii, 5. Mycie kaloryferów, 6. Mycie powierzchni wszystkich drzwi, 7. Pielęgnacja roślin doniczkowych, 8. Mycie oraz dezynfekcja poręczy schodów, 9. Przecieranie punktów świetlnych, mycie plafonier oraz korytek kablowych instalacji elektrycznej i informatycznej, 10. Usuwanie pajęczyn ze ścian i sufitów i klatek wentylacyjnych, 11. Konserwacja, zabezpieczenie i polerowanie powierzchni podłogowych - co najmniej raz na pół roku, 12. Odkurzanie żaluzji pionowych oraz rolet. 13. Dwa raz w roku : -czyszczenie i zabezpieczenie podłóg powłoką polimerową o powierzchni 785 m² na Oddziale Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 - kompleksowe mycie przeszkleń szybu windy w Przych. Specjalistycznej ul. Pokoju 17 ok.25m² - czyszczenie daszku zewnętrznego w Przych. Specjalistycznej ul. Pokoju 17 - czyszczenie powierzchni elewacji budynek ul. Asnyka 2 o pow. 490

m2 - czyszczenie powierzchni elewacji budynków ul. Fredry 17 o pow. 650 m2 14. Sprzątanie oraz odśnieżanie w okresie zimowym, obejścia obiektów i piwnic: a). Przychodnia Nr1 ul. Fredry 17 - sprzątanie terenów zielonych i odśnieżanie terenów utwardzonych ok. 600m2, sprzątanie piwnic 1 raz w kwartale pow. ok. 144 m2 b). Przychodnia Nr2. ul. Asnyka 2 - sprzątanie terenów zielonych ok.400m2 oraz odśnieżanie terenów utwardzonych 400m2, sprzątanie piwnic 1 raz w kwartale pow. ok. 98 m2 c). b). Przychodnia Nr2. F Goławiec ul. Goławiecka 40 - sprzątanie oraz odśnieżanie terenów utwardzonych 400m2, d). Przychodnia Specjalistyczna - sprzątanie i odśnieżanie obejścia obiektu ok.400m2, sprzątanie piwnic 1 raz w kwartale pow. około 670 m2,.

II.1.5) przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- nie przewiduje się zamówień uzupełniających

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 90.91.10.00-9, 90.91.12.00-8, 90.91.13.00-9, 90.91.90.00-2, 90.90.00.00-6, 90.62.00.00-9.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie: 31.12.2014.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: nie dotyczy

III.2) ZALICZKI

- **przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia**

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Potwierdzenie prowadzenia działalności gospodarczej danego profilu potwierdzone zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS awierające aktualne informacje o opłacaniu podatków i składek

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Wykazu wykonanych, dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (minimum 2 usługi z zakresu sprzątania w obiektach służby zdrowia o wartości min.140 000 złotych rocznie) oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie. Spełnienie warunków zostanie ocenione na podstawie złożonych dokumentów wg formuły spełnia / nie spełnia.

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Wykonawca przedstawi wykaz sprzętu.

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia o wartości nie mniejszej niż 500 000 zł.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
- wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami;
- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;
- opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności

lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.2)

- zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 -11 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.bip.ledziny.pl/content/show.php?pg=przetargi

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej 43-140 Łędziny ul. Asnyka 2.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:

19.12.2013 godzina 10:45, miejsce: Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej 43-140 Łędziny ul. Asnyka 2 Sekretariat I piętro.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie