

Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej
43-140 ŁĘDZINY, ul. Asnyka 2
tel./fax (32) 216-77-01
NIP 646-23-91-802, Reg. 272787124

ZNAK: DAG/02/2016

Łędziny, dn. 06.12.2016r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą” na „**Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach**”.

Ogłoszone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 06.12.2016r. nr 360046-2016 oraz na stronie internetowej <http://bip.mzozledziny.finn.pl/> w siedzibie zamawiającego na tablicy ogłoszeń w dniu 06.12.2016r.

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Łędzinach
mgr Andrzej Furczyk

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Znak sprawy DAG/02/2016

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”

na: **„Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach”.**

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Lędzinach

ul. Asnyka 2 , 43-140Lędziny

NIP – 646 – 23 – 91 – 802

telefon: 32/21 67 701 , fax: 32/21 67 701 e-mail_mzozledziny8@interia.pl

adres strony internetowej: <http://bip.mzozledziny.finn.pl/>

Nazwa zadania: Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach.

CPV: 90 91 00 00-9, 90 91 10 00-9,

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego z zachowaniem zasad określonych ustawą oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: jest „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach”. Zakres zamówienia: budynki o łącznej powierzchni ok.3 010,40 m², w tym okna – ok.204 szt.;

1.Kod według CPV:

CPV 90 91 00 00-9 – usługi sprzątania

CPV 90 91 10 00-9 - usługi dezynfekcji

2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 6 do SIWZ oraz we Wzorze Umowy – załącznik nr 2 do umowy.

IV. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień uzupełniających.
3. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
4. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

V. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy od 01.01.2017r. do 31.12.2017r.

2. Miejsce realizacji zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach”.

- Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17, pow. około 520 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 ul. Asnyka 2, około 536,20 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 filia Goławiec ul. Goławiecka 40 – pow. 106,5 m – 8 okien
- Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Lędzińska 14, pow. około 330m², - 18 okien
- Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17, pow. około 1517,70m², - 114 okien

VI WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu,

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia **w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ**

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

c. zdolności technicznej lub zawodowej.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia **w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 4 do SIWZ**

W przypadku skorzystania z uprawnień wynikających z art. 26 ust. 2b Pzp tj. posługiwania się w celu wykazania spełnienia warunku cudzymi zasobami Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia w tym zakresie.

2. W sytuacji, gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zasobach ekonomicznych i zdolnościach finansowych innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawców niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Ponadto Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentu świadczącego o odpowiedzialności solidarnej Wykonawcy i podmiotu, na którego zasoby ekonomiczne i finansowe powołuje się.

3. W celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów zamawiający żąda dokumentów dotyczących w szczególności:

a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu

b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,

d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

VII WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Do oferty Wykonawca dołącza wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie sprzątnięcia podmiotów leczniczych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1z usług odpowiadającym swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu oraz dat wykonania i odbiorców, wraz z załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

2. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne nadzienie składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku **nr 3 i 4 do SIWZ**.

. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić potwierdzenie, że wykonawca nie podlega

wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w rozdz. VII. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

4. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenie o którym mowa w rozdz. VII. 2 niniejszej SIWZ.

5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie i dokumenty o którym mowa w rozdz. VII.2, niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów.

6. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów:

a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

b) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

d) Opłacona polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż 300 000 PLN w zakresie prowadzonej działalności.

7. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

8. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

9. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VII. 2. niniejszej SIWZ, oraz dokumentów, o których mowa oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

VIII WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY MAJĄCY SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w Rozdziale VII pkt.1, 5a 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. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej 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 – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

3. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.

IX INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO

1) W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie pisemnej, faksem, elektronicznie przy czym zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.

2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują korespondencję za pomocą faksu lub drogą elektroniczną – każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania – podstawa art. 27 ust. 2 ustawy.

3) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przekazywać do Zamawiającego:

a) za pomocą faksu: na numer 32 2167701

b) elektronicznie: : mzoledziny8@interia.pl

c) pisemnie na adres: Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej 43-140 Łęczyny ul. Asnyka 2,

4) Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Wyjaśnienia treści SIWZ oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy.

5) Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Pani Renata Kokot i Anna Lysko te. 32 2167701 od poniedziałku do piątku w godz. pomiędzy 7:00 – 14:00

6) Adres strony internetowej, na której zamieszczone jest ogłoszenie oraz SIWZ:

[_http://bip.mzoledziny.finn.pl/](http://bip.mzoledziny.finn.pl/)

Na tej stronie Zamawiający będzie zamieszczał również inne informacje wymagane prawem zamówień publicznych związane z niniejszym postępowaniem.

X WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

XI TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

XII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

2. Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:

a) formularz ofertowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 1 do SIWZ**,

b) formularz cenowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SIWZ**,

- c) w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – informację na temat części zamówienia, której wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom,
- d) pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy (wykonawców występujących wspólnie), o ile ofertę składa pełnomocnik,
- e) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 25 ust.1 Prawa zamówień publicznych z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 3.
- f) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 25 ust.1 ustawy Pzp z wykorzystaniem wzoru – **załącznik nr 4.**
- h) Wykaz usług – **załącznik nr 5**
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Oferta, a także wszelkie składne oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z reprezentacją wynikającą z właściwego rejestru.
7. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).
8. W przypadku, gdy Wykonawca jako załącznik do ofert dołączy kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.
9. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem ich kserokopii.
10. Poświadczenie musi być dokonane przez Wykonawcę tj. osobę (y) upoważnione do jego reprezentacji . Forma – imienna pieczęta , data i napis „ za zgodność z oryginałem”.
11. Wszystkie dokumenty winny stwierdzać stan obecny , a powinno to wynikać z oryginału Aktualność dokumentów zostanie oceniona na podstawie Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016 r. (Dz.U. poz. 1126 z 2016 r.) w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.
12. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
13. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
14. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, powinny być parafowane przez wykonawcę.
15. Oferta musi być złożona Zamawiającemu w zaklejonym, nienaruszonym opakowaniu z napisem : „Oferta na: Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach”. nie otwierać **przed 13.12.2016r. godz. 10.30** oraz z nazwą i adresem wykonawcy.
16. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U.z 2003r. nr 153 poz.1503) z póź. zmianami i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
17. Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 86 ust. 4 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

18. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie Wykonawcę.

19. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

XIII MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy złożyć

w siedzibie Zamawiającego tj. w Miejskim Zespole Opieki Zdrowotnej 43-140 Lędziny ul. Asnyka 2 – sekretariat w terminie do dnia **13.12.2016r.** do godz. **10:00.**

W przypadku dostarczenia ofert przez pocztę lub innego doręczyciela, za przesyłkę doręczoną uważa się przesyłkę, która wpłynie do Zamawiającego w terminie określonym w zdaniu poprzednim. Ryzyko niedostarczenia przesyłki w terminie obciąża Wykonawcę.

2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. Miejskim Zespole Opieki Zdrowotnej w Lędzinach ul. Asnyka 2 – II piętro – w dniu 13.12.2016r. o godz. 10:30.

3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

4. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,

c) ceny, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności zawarte w ofertach.

XIV OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w „Formularzu ofertowym” i „Formularzu cenowym” stanowiącym odpowiednio załącznik nr **1** i nr **2 do niniejszej SIWZ.**

2. Cena netto oferty uwzględnia okres trwania umowy podany w treści SIWZ, jest niezmienna i nie podlega żadnym negocjacom.

3. Ceny jednostkowe netto określone przez Wykonawcę w formularzu ofertowym są stałe na czas realizacji zamówienia i nie podlegają waloryzacji.

4. Wszystkie wartości w formularzu ofertowym winny być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5. Zamawiający dopuszcza prowadzenie rozliczeń z Wykonawcą jedynie w walucie polskiej. W ofercie należy podać wartość w PLN.

XV OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Zamawiający uzna ofertę za spełniającą wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:

1) oferta, co do formy opracowania i treści spełnia wymagania określone niniejszą SIWZ,

2) z treści złożonych dokumentów wynika, że Wykonawca spełnia warunki formalne określone niniejszą SIWZ,

3) złożone oświadczenia są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,

4) oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie,

5) Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.

2. Zamawiający poprawi w ofercie :

1) oczywiste omyłki pisarskie,

2) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,

- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

3. Kryteria oceny ofert:

1) Zamawiający określa dwa kryteria oceny ofert:

1. **K1- Kryterium ceny – waga 90%** ocena ofert będzie dokonana w następujący sposób:

1.1 Cena oferty będzie oceniona według następującego wzoru:

$$(K1) - \text{Ocena oferty } X = \frac{\text{Najniższa zaoferowana cena (} C_n)}{\text{Cena oferty } X (C_b)} \times 90 \text{ (waga kryterium)}$$

2.K2- Kryterium jakości oferowanych środków czystości – waga 10%

W zakresie kryterium jakości Zamawiający będzie przyznawał poszczególnym ofertom punktację na podstawie przedstawionych próbek środków i artykułów czystości tj.

- próbka mydła w płynie (1 opakowanie 250 ml) - max 4 pkt.
- próbka papieru toaletowego (1 rolka) - max 3 pkt
- próbka ręczników papierowych Z (1 op. 100 szt.)- max 3 pkt.

Łącznie maksymalnie 10 pkt.

Oceny w zakresie poszczególnych próbek zamawiający będzie dokonywał biorąc w szczególności pod uwagę:

- próbka mydła w płynie: skuteczność usuwania zabrudzeń, zapach, konsystencja, delikatność dla dłoni

(środki pielęgnacyjne);

-próbka papieru toaletowego: ilość warstw, inne walory użytkowe np. delikatność , łatwość rwania;

- próbka ręczników papierowych: ilość warstw, chłonność i inne walory użytkowe (np. czy podczas wycierania ręk jest wydzielany nieprzyjemny zapach, jakość / łatwość wyciągania z dozownika.

Punkty za powyższe kryterium zostaną przyznawane przez każdego członka zespołu oceniającego. Przyznane punkty zostaną dodane oraz podzielone przez ilość członków zespołu oceniającego dokonujących oceny. Powyższy wynik będzie stanowił liczbę punktów przyznanych danej ofercie w kryterium „Jakość oferowanych środków czystości”

Liczba punktów jaką otrzyma oferta obliczana będzie wg wzoru:

P= K1+K2 gdzie :

P- łączna ilość punktów

K1 – ilość punktów przyznanych za kryterium ceny

K2 – ilość punktów przyznanych dla kryterium jakości oferowanych środków czystości.

Zamawiający zgodnie z art. 24 aa Pzp zastosuje procedurę odwróconą tj. najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

XV INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Wykonawca po otrzymaniu informacji o wyborze jego oferty niezwłocznie przesyła za pośrednictwem e-mail potwierdzonym pisemnie dokumenty wyszczególnione w dziale VII SIWZ,

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego wykonawców, których oferta została wybrana Zamawiający wymaga przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.

XVI WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVII WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT) na usługi określone w przedmiocie zamówienia, czego następstwem będzie zmiana

wynagrodzenia umownego brutto – poprzez dostosowanie przewidzianej umową stawki podatku VAT do stawki wynikającej ze zmienionych przepisów prawa.

XVIII ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy, Wykonawcom przysługują środki odwoławcze przewidziane w Dziale VI ustawy – Środki ochrony prawnej.

XIX LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 5 - Wykaz usług

Załącznik nr 6- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 7– Wzór umowy

Znak sprawy DAG/02/2016
Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....

(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Strona internetowa.....

adres e-mail:.....

Numer telefonu.....

Numer faksu.....

Numer REGON.....

Numer NIP.....

Nazwa i numer konta bankowego.....

Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie prowadzonego postępowania

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach ”oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ istotnych warunków zamówienia za cenę:

cena netto:.....zł (słownie:),

VAT: zł (słownie:.....),

cena brutto:zł (słownie:),

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/ spółki cywilne) jest:

Stanowisko

.....

imię i nazwisko

.....

tel.

(**).

fax.

(**).

Oświadczenie dotyczące postanowień SIWZ .

1.Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2.Oświadczam/y/, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

3.Oświadczam/y/, że załączone do SIWZ istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty

do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam/y/, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

5. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia i dokumenty złożyłem/liśmy/ ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).

Na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w SIWZ do oferty załączam następujące dokumenty - załączniki stanowiące integralną część oferty:

.....
.....
.....

Zastrzeżenie wykonawcy: Zgodnie z art. 8 ust. 3 Prawa zamówień publicznych

Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania (Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy).

.....
....., dnia

Oferta zawiera kolejno ponumerowanych i podpisanych stron

.....

(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Znak sprawy :DAG/02/2016

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ CENOWY

„Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach ”

L.p	Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Usługi czystościowo- porządkowe (za 1 miesiąc)		
	podatek VAT w wysokości		
2.	Wartość za całość zamówienia tj. 12 miesięcy		
Słownie wartość ogółem netto :			
Słownie wartość ogółem brutto :			

UWAGA: cena za wykonane zadanie - wyczenia dokonuje się do drugiego miejsca po przecinku. Wartość z pozycji „WARTOŚĆ OGÓŁEM” przedmiotu zamówienia należy przenieść do Formularza ofertowego.

.....
(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Znak sprawy: DAG/02/2016

Załącznik nr 3 do SIWZ

(pieczęć firmy)

....., data.....

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/)
reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach ”

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

.....

(miejscowość),

dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

.....
(miejsowość),
dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/)
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsowość),
dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejsowość),
dnia r.

.....
(podpis)

Znak sprawy; DAG/02/2016
Załącznik nr 4 do SIWZ
(pieczęć firmy Wykonawcy)

.....
, data.....

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach ”

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)

.....
(miejscowość),
dnia r.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w.....

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
....., w następującym
zakresie:

.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....
(miejsowość),
dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejsowość)
dnia r.

.....
(podpis)

Znak sprawy: DAG/02/2016 Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA –

Wykonawca winien wykazać się wykonaniem w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 z usług porównywalnych do przedmiotu zamówienia, z zakresu sprzątnia w obiektach służby zdrowia o wartości min.120 000 złotych z podaniem nazwy i miejsca, zakresu rzeczowego, wartości i czasookresu wykonywania usług porządkowych, nazwy, adresu i telefonu inwestora oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.

Lp.	Nazwa, adres, telefon Inwestora	Nazwa i miejsce wykonania	Wartość usług wykonanych przez Wykonawcę	Zakres rzeczowy	Okres wykonania od-do

(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Załączniki:

Dokumenty (dowody) wystawione przez wszystkich Zamawiających wyszczególnionych w kolumnie 2 tabeli potwierdzające, że przedmiotowe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Znak sprawy: DAG/02/2016 Załącznik nr 6 do SIWZ

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia są następujące usługi porządkowe na placówkach:

Przedmiotem zamówienia jest „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach”.

- Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17, pow. około 520 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 ul. Asnyka 2, około 536,20 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 filia Goławiec ul. Goławiecka 40 – pow. 106,5 m – 8 okien
- Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14, pow. około 330m², - 18 okien
- Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17, pow. około 1517,70m², - 114 okien

Codziennie:

1. Ścieranie kurzu ze wszystkich mebli biurowych, oraz wyposażenia dodatkowego,
2. Usuwanie odcisków palców i widocznych zabrudzeń z powierzchni drzwi, mebli, elementów przeszklonych,
3. Zamiatanie i mycie środkami myjąco – pielęgnującymi powierzchni podłóg w gabinetach, biurach, na korytarzach, pomieszczeniach socjalnych i na klatkach schodowych,
4. Opróżnianie koszy na śmieci, wymiana worków śmieciowych, oraz gromadzenie śmieci w oznaczonym miejscu,
5. Mycie kompleksów sanitarnych środkami myjąco – pielęgnującymi, oraz ich dezynfekcja (posadzki, armatury, lustra, brodziki, umywalki, muszle WC, pisuary, itp.),
6. Uzupełnianie na bieżąco papieru toaletowego, ręczników papierowych, mydła i środków zapachowych w pomieszczeniach sanitarnych, socjalnych i biurowych,
7. Mycie parapetów wewnętrznych,

Raz w tygodniu:

1. Czyszczenie na zewnątrz: biurek, szaf, krzesel, aparatów telefonicznych, lamp, kinkietów itp. z użyciem środków myjąco – pielęgnujących
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. Mycie oraz dezynfekcja poręczy schodów,

13. Dwa razy w roku:

- czyszczenie i zabezpieczenie podłóg powłoką polimerową o powierzchni 785 m² na Oddziale Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17, Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14 około 330m²

Znak sprawy DAG/02/2016

Załącznik nr 7 do SIWZ

Wzór umowy

Umowa zawarta w Łędzinach, w dniu, pomiędzy: Miejskim Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łędzinach 43-140 Łędziny ul. Asnyka 2 , wpisaną do rejestru przedsiębiorców Wydział Gospodarczy pod numerem KRS NIP: 646-23-91-802 , REGON reprezentowanym przez:

1. Andrzeja Furczyka – Dyrektora MZOZ
2. Renatę Kokot- Główny Księgowy

zwaną dalej „Zleceniodawcą”,

a

.....

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”,

w trybie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych od 01.01.2017r. do 31.12.2017r. w obiektach budowlanych należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach.
2. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi porządkowe w obiektach budowlanych załącznik Nr 1 o zakresie rzeczowym zgodnym z załącznikiem nr 2 do umowy.

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się przy wykonywaniu przedmiotowych usług do:

1. Wykonania prac zgodnych z przedmiotem umowy oraz zapewnia, iż pracownicy sprzątający są bezwzględnie uczciwi odpowiednio przeszkoleni, rzetelnie wykonujący swoje obowiązki,
2. Nie ujawniania informacji związanych z działalnością Zamawiającego, które może uzyskać przy wykonywaniu czynności stanowiących przedmiot umowy,
3. Wyposażenia swoich pracowników w sprzęt mechaniczny i ręczny najwyższej jakości (zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w SIWZ) do wykonania prac będących przedmiotem umowy.
4. Zastosowania własnych, ekologicznych, o wysokiej jakości środków czyszczących, konserwujących i zapachowych pozwalających na uzyskanie pożądaných przez Zamawiającego efektów sprzątania.
5. Użycia sprzętu i materiałów, o których mowa w ust. 3 i 4, odpowiadającym wymogom wyrobów dopuszczonych do obrotu oraz na żądanie Zamawiającego do dostarczenia stosownego atestu,
6. Oznaczenia swych pracowników w sposób umożliwiający ich identyfikację.
7. Nie obciążania Zamawiającego za ewentualne skutki finansowe związane z wyposażeniem pracowników Wykonawcy w sprzęt i materiały, jak również z ich identyfikacją, ponoszenia pełnej odpowiedzialności za bezpieczeństwo pracy osób uczestniczących przy realizacji niniejszej umowy, a w szczególności za organizację bezpieczeństwa i higienę pracy, w tym pracy na wysokości przy myciu i czyszczeniu okien.

§ 3

Osoby reprezentujące Zamawiającego mogą wydawać pracownikom Wykonawcy wiążące polecenia dotyczące zadań ujętych w załączniku do niniejszej umowy.

Zamawiający może żądać od Wykonawcy odsunięcia od pracy pracownika nie wywiązującego się należycie ze swoich obowiązków.

Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy pomieszczenie do przebierania się i przechowywania niezbędnego sprzętu.

§ 4

Integralną częścią umowy jest:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Kompletna oferta Wykonawcy.
3. Zawiadomienie o wyborze oferty Wykonawcy od Zamawiającego.

§ 5

Termin wykonania przedmiotu umowy ustala się na od dnia 01.01.2017r. do 31.12.2017 r.

§ 6

1. Bezpośredni nadzór nad przebiegiem i jakością wykonanej usługi z potwierdzeniem jej wykonania, pełnić będzie ze strony Zamawiającego osoba upoważniona przez Dyrektora MZOZ.

2. Wykaz osób nadzorujących ze strony MZOZ Lędziny stanowi załącznik nr 3 do umowy.

§ 7

Po wykonaniu usługi strony potwierdzają odbiór przedmiotu umowy polegający na potwierdzeniu wykonania prac przez osobę sprawującą nadzór – wskazaną w § 6 niniejszej umowy.

§ 8

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia tj. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach budowlanych należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy kwotę nie przekraczającą wartości:

netto (słownie: .)

bruttozł (słownie:) w tym należny podatek VAT w wysokości (doliczony do kwoty netto oraz (doliczony do kwoty netto..... tj. w kwocie zł.

2. Zamawiający zobowiązuje się do uiszczenia wynagrodzenia określonego w pkt. 1 w okresach miesięcznych w wysokości: netto (słownie:) brutto: zł(słownie:) w tym należny podatek VAT w wysokości..... () oraz% (doliczony do kwoty netto tj. w kwocie zł

Podstawą wystawienia faktur będzie brak uwag ze strony Zamawiającego do wykonanej usługi.

Zapłata za przedmiot umowy będzie następować za pomocą faktur częściowych – miesięcznych wystawianych do 10 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.

Ustala się termin zapłaty wynagrodzenia do 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem odbioru częściowo wykonanych usług.

Wynagrodzenie należne Wykonawcy przekazywane będzie w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT.

§ 9

Wykonawcy przysługuje prawo podpisania umowy o podwykonawstwo jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego.

Za podzleczone usługi Wykonawca odpowiada tak jakby wykonywał je we własnym zakresie.

Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na zapłatę wynagrodzenia należnego podwykonawcy bezpośrednio na rachunek bankowy podwykonawcy wskazany na dyspozycji załączonej do faktury VAT obejmującej wynagrodzenie Wykonawcy za zakres usług wykonanych przez podwykonawcę z uwzględnieniem zasad określonych w § 8 i § 9 umowy.

W przypadku, jeśli Wykonawca wykonał przedmiot umowy posługując się podwykonawcami i dokonał na jego rzecz płatności, do faktury VAT powinny zostać złożone oświadczenia podwykonawców o uregulowaniu przysługującego im wynagrodzenia. Termin do zapłaty wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy liczy się od daty doręczenia oświadczeń wszystkich podwykonawców.

§ 10

Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT) na usługi określone w przedmiocie zamówienia, czego następstwem będzie zmiana wynagrodzenia umownego brutto – poprzez dostosowanie przewidzianej umową stawki podatku VAT do stawki wynikającej ze zmienionych przepisów prawa.

Każdorazowy wzrost cen może nastąpić wyłącznie po akceptacji Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w przypadku braku akceptacji cen z jego strony.

§ 11

W razie zmian w przepisach dotyczących stawki podatku VAT, strony dopuszczają możliwość zmiany cen brutto usług przedstawionych w załączniku do niniejszej umowy, których powyższe zmiany będą dotyczyć.

§ 12

Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności przysługujących z tytułu niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 13

Wykonawca wyznacza jako osobę do kontaktów roboczych z Zamawiającym.

Zamawiający wyznacza jako osobę do kontaktów roboczych z Wykonawcą.

§ 14

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - w wysokości 10 % wynagrodzenia netto określonego w § 8 pkt. 2 niniejszej umowy, za nienależyte wykonanie usługi w poszczególnych miesiącach,
 - w wysokości 10 % wynagrodzenia netto określonego w § 8 pkt.1 niniejszej umowy, z powodu odstąpienia od umowy z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 15

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku ujawnienia powtarzających się zaniedbań.
2. Odstąpienie umowy nie będzie powodowało żadnych sankcji karnych dla Zamawiającego.

§ 16

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 17

Wszelkie zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

Wszystkie sprawy czy roszczenia między stronami wynikające z realizacji niniejszej umowy winny być rozwiązywane bez zbędnej zwłoki w sposób polubowny, drogą negocjacji między stronami. W przypadku niepowodzenia tych negocjacji zaistniałe spory będzie rozstrzygał sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 19

Do niniejszej umowy stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2004r. Nr 19 poz. 177) z późn. zmianami oraz w sprawach nie uregulowanych w powyższej ustawie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 20

Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik nr 1
do umowy 02/DAG/2016

Wykaz placówek oraz osób nadzorujących poszczególne obiekty należące do Miejskiego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Łędzinach.

Przychodnia Nr 1 - Łędziny ulica Fredry 17

Przychodnia Nr 2 – Łędziny ulica Asnyka 2

Przychodnia Nr 2 Filia Goławiec – Łędziny ulica Goławiecka 40

Przychodnia Specjalistyczna – Łędziny ulica Pokoju 17

Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych – Łędziny ul. Łędzińska 14

Wykaz osób nadzorujących poszczególne obiekty ze strony MZOZ Łędziny .

1. Dorota Tam – Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17
2. Joanna Janik – Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17
3. Ludmiła Czarnecka – Przychodnia Nr ul. 2 Asnyka 2
4. Iwona Wojtała – Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14.
6. Halina Bryjok – Przychodnia Nr. 2 Filia Goławiec ul. Goławiecka 40

Znak sprawy: DAG/02/2016 Załącznik nr 2 do umowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia są następujące usługi porządkowe na placówkach:

Przedmiotem zamówienia jest „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach”.

- Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17, pow. około 520 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 ul. Asnyka 2, około 536,20 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 filia Goławiec ul. Goławiecka 40 – pow. 106,5 m – 8 okien
- Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14, pow. około 330m², - 18 okien
- Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17, pow. około 1517,70m², - 114 okien

Codziennie:

1. Ścieranie kurzu ze wszystkich mebli biurowych, oraz wyposażenia dodatkowego,
2. Usuwanie odcisków palców i widocznych zabrudzeń z powierzchni drzwi, mebli, elementów przeszklonych,
3. Zamiatanie i mycie środkami myjąco – pielęgnującymi powierzchni podłóg w gabinetach, biurach, na korytarzach, pomieszczeniach socjalnych i na klatkach schodowych,
4. Opróżnianie koszy na śmieci, wymiana worków śmieciowych, oraz gromadzenie śmieci w oznaczonym miejscu,
5. Mycie kompleksów sanitarnych środkami myjąco – pielęgnującymi, oraz ich dezynfekcja (posadzki, armatury, lustra, brodziki, umywalki, muszle WC, pisuary, itp.),
6. Uzupełnianie na bieżąco papieru toaletowego, ręczników papierowych, mydła i środków zapachowych w pomieszczeniach sanitarnych, socjalnych i biurowych,
7. Mycie parapetów wewnętrznych,

Raz w tygodniu:

1. Czyszczenie na zewnątrz: biurek, szaf, krzeseł, aparatów telefonicznych, lamp, kinkietów itp. z użyciem środków myjąco – pielęgnujących
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. Mycie oraz dezynfekcja poręczy schodów,

13. Dwa razy w roku:

- czyszczenie i zabezpieczenie podłóg powłoką polimerową o powierzchni 785 m² na Oddziale Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17, Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14 około 330m²

