

oznaczenie postępowania:
02/11/Sp/2016

Zamawiający:

Centrum Rehabilitacji
im. Prof. Mieczysława Walczaka
ul. Zamkowa 2
64 – 113 OSIECZNA

specyfikacja istotnych warunków zamówienia w przetargu nieograniczonym na:

*“ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI
W OSIECZNEJ”*

OSIECZNA, grudzień 2016

1. INFORMACJE OGÓLNE

Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej, tel. 065-5203495, 065-5350477, fax. 065-520 34 95, zwany dalej "Zamawiającym" zaprasza do złożenia ofert w przetargu nieograniczonym na:

"Świadczenie usług w zakresie utrzymania czystości w Centrum Rehabilitacji w Osiecznej"

Godziny urzędowania sekretariatu 7²⁵ – 15⁰⁰ (od poniedziałku do piątku)

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Do udzielenia przedmiotowego zamówienia zastosowanie ma ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), a także wydanych na jej podstawie rozporządzeń wykonawczych.

Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 uPzp.

Podstawa prawna art. 10 ust. 1 oraz art. 39 uPzp.

Ilekoć w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) zastosowane jest pojęcie „ustawa” lub „uPzp” bez bliższego określenia, o jaką ustawę chodzi, dotyczy ono ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2014 r. Prawo zamówień publicznych oraz odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 7 lipca 1994 r.

3. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA.

Postępowanie, którego dotyczy niniejsza SIWZ, oznaczone jest znakiem: **02/11/Sp/2016**

Wykonawcy, zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszystkich kontaktach z Zamawiającym.

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia w przetargu nieograniczonym jest świadczenie **usług w zakresie utrzymania czystości** w obiektach należących do Zamawiającego.

Zamawiający umożliwi Wykonawcom przed złożeniem ofert dokonanie wizji lokalnej w obiekcie. Przeprowadzenie wizji lokalnej jest dopuszczalne przed terminem składania ofert w terminie ustalonym z Zamawiającym. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego w zakresie wizji lokalnej jest Pan Bartłomiej Dudziak nr tel. **65 520 34 95**

Zamawiający udostępni nieodpłatnie ciepłą i zimną wodę oraz energię elektryczną potrzebną do wykonania prac objętych przedmiotem zamówienia.

Zamawiający udostępni nieodpłatnie pomieszczenia zamykane na klucz do przechowywania materiałów i wózków oraz szatnię dla pracowników Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega sobie, że rytm pracy musi być dostosowany do specyfiki szpitala.

Wykonawca zapewni na własny koszt i własnym staraniem środki niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

Wykonawca podczas realizacji usługi zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących u Zamawiającego procedur dotyczących utrzymania czystości.

W przypadku remontów / inwestycji budowlanych w przeprowadzanych w budynku Zamawiającego oczekuje się od wykonawcy bieżącego sprzętania zabrudzeń powstałych na skutek wykonywanych prac.

Zamawiający bezwzględnie wymaga aby

w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach:

- od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowały 2 osoby zatrudnione u Wykonawcy
- od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy

w soboty, niedziele i święta w godzinach:

- od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy
- od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy

W przypadku zatrudniania osób niepełnosprawnych (kryterium oceny ofert) Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu kopii umów o pracę najpóźniej w dniu rozpoczęcia realizacji zamówienia. W przypadku rozwiązania umowy o pracę zawartej pomiędzy Wykonawcą a pracownikiem Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia na to miejsce innej osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz poinformowania Zamawiającego o zmianie pracownika.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi [załącznik nr 1](#) do SIWZ.

	Wspólny Słownik Zamówień (CPV)
Główny przedmiot	90.91.00.00-9 90.91.12.00-8

Specyfikację istotnych warunków zamówienia udostępnia się na stronie internetowej Zamawiającego www.rehabilitacja.osieczna.com.pl oraz na stronie podmiotowej BIP www.biuletyn.abip.pl/osieczna-szpital/ od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych.

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

USŁUGA BĘDZIE REALIZOWANA W OKRESIE OD 01.01.2017 – 31.12.2017

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- 6.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają wymagania określone w art. 22.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) tzn.
- a) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
 - b) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują, potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia
 - c) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
 - d) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia
- 6.2 W postępowaniu przetargowym udział mogą wziąć wykonawcy, którzy:
- a) Posiadają koncesję lub zezwolenie na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

- b) Przedłożą wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia wraz informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami – załącznik nr 4
- c) Posiadają polisę, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, w wysokości nie mniejszej, niż równowartość 200 tys. Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie dołączonej do formularza oferty kserokopii polisy (poświadczonej za zgodność z oryginałem)
- d) Posiadają doświadczenie. Wykonawca musi wykazać, że w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych (licząc od dnia wszczęcia postępowania) a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do załączenia dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały lub są wykonywane należycie – załącznik nr 3 - Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie referencji wystawionych oferentowi, w których wartość usługi wynosiła minimum 150 tys. zł

6.3 Zamawiający oceni spełnienie warunków udziału w postępowaniu na podstawie wymaganych dokumentów i oświadczeń.

6.4 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 uPzp.

6.5 Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik prowadzonego postępowania oraz nie złożyli oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu lub dokumentów potwierdzających spełnianie tych warunków lub złożone dokumenty zawierają błędy, z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy uPzp.

6.6 Ocena spełniania warunków dokonana będzie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w punkcie 6 i 8 niniejszej SIWZ. **Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż ww. warunki Wykonawca spełnił. Niespełnienie chociażby jednego z ww. warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.**

7. PODWYKONAWCY – WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

7.1 W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z warunków określonych w pkt 6.1, 6.2, winien spełniać co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie. Warunek określony w pkt. 6.4 powinien spełniać każdy wykonawca samodzielnie. Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji zamówienia, przedkłada pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

8.1 W celu potwierdzenia, że wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawców oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane, zamawiający żąda następujących dokumentów:

- a) koncesji, zezwolenia lub licencji, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym,
- b) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do

wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.;

- c) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- d) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymane w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie od udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- e) oświadczenie o spełnieniu przez wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust.1 Ustawy oraz niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 i 2 Ustawy, na druku zgodnym z treścią załącznika nr 2
- f) oświadczenie, iż środki użyte do realizacji usługi posiadają stosowne certyfikaty, atesty, karty charakterystyki lub inne zezwolenia dopuszczające ich stosowanie na terytorium RP oraz że są one bezpieczne w użytkowaniu dla personelu medycznego i pacjentów (wykonawca dołącza aktualne kserokopie wymienionych dokumentów) – załącznik nr 5

8.2 Dokumenty podmiotów zagranicznych. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami i grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

8.3 Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

8.4 Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

9. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

- a) Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie.
- b) Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje przekazywane za pomocą fax-u lub poczty elektronicznej uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
- c) Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje wykonawcy mogą przekazywać Zamawiającemu stosownie do postanowień ust 2:
 - I. Poczta elektroniczną na adres: bdudziak@osieczna.com.pl
 - II. Faksem na numer /65/ 520 34 95
- d) Uprawnionym do porozumiewania się w imieniu Zamawiającego z wykonawcami jest:
Bartłomiej Dudziak – Główny Specjalista ds. Administracyjno Gospodarczych.
budynek główny, wejście przez sekretariat, parter
tel. /65/520 34 95

e-mail: bdudziak@osieczna.com.pl

- e) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ.
- f) Wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ powinien być sformułowany na piśmie i przekazany faksem lub pocztą elektroniczną na adres Zamawiającego.
- g) Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający niezwłocznie przekaże wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, oraz zamieści na stronie internetowej (www.rehabilitacja.osieczna.com.pl oraz na stronie podmiotowej BIP www.biuletyn.abip.pl/osieczna-szpital/), pod warunkiem, że pytanie wpłynie do Zamawiającego, co najmniej 6 dni przed terminem składania ofert.
- h) Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania wykonawców.

10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

10.1 Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.

10.2 Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10.3 Bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu w przypadku wniesienia odwołania, do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia odwołania, stosownie do zapisów zawartych w art. 181 ustawy uPzp.

11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

11.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

11.2 Oferta powinna być złożona na druku OFERTA zgodnym z treścią formularza zamieszczonego w niniejszej SIWZ – załącznik nr 6.

11.3 Do oferty wykonawca winien dołączyć oświadczenia i dokumenty wymagane postanowieniami pkt. 8 niniejszej SIWZ.

11.4 Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.

a) Oferta oraz wszystkie załączniki oraz oświadczenia muszą być podpisane i opatrzone imienną pieczętką wykonawcy.

b) Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być opatrzone podpisem i pieczętką imienną osoby podpisującej ofertę.

11.5 W przypadku, gdy wykonawca złożył kopie jakiegoś dokumentu powyższa kopia na każdej stronie winna być potwierdzona stwierdzeniem „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” oraz opatrzona podpisem i pieczętką imienną osoby podpisującej ofertę.

11.6 Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.

11.7 Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu.

a) Opakowanie winno być oznaczone nazwa (firmą) i adresem wykonawcy, zaadresowane do zamawiającego na adres:

CENTRUM REHABILITACJI

im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej

ul. Zamkowa 2; 64 – 113 OSIECZNA

oraz zawierać sformułowanie:

OFERTA

w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

“ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM
REHABILITACJI W OSIECZNEJ”

[Nie otwierać przed godz. 10.15 w dniu 12.12. 2016 roku](#)

- 11.8 Przed upływem terminu składania ofert, wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej przez siebie oferty.
- a) Zmiany winny być doręczone zamawiającemu na piśmie, pod rygorem nieważności, przed upływem terminu składania ofert.
 - b) Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być oznaczone i opakowane tak jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: [OFERTA UZUPEŁNIAJĄCA](#) lub [OFERTA ZAMIENNA](#)
- 11.9 W przypadku, gdy jakkolwiek część dokumentów nie dotyczy wykonawcy – winien on zaznaczyć dany wzór dokumentu i wpisuje na nim - [NIE DOTYCZY.](#)
- 11.10 Wykonawca, może przed upływem terminu składania ofert, zmienić ofertę.
- a) Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści po upływie terminu składania ofert.
- 11.11 Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, wycofać ofertę.
- a) Wycofując ofertę wykonawca składa odpowiednie oświadczenie w opakowaniu zaadresowanym i oznakowanym jak wyżej, dodatkowo oznaczonym napisem [WYCOFANA.](#)
 - b) Do oświadczenia wykonawca musi załączyć dokument uprawniający do występowania w obrocie prawnym, a oświadczenie powinno być podpisane przez osobą upoważnioną
- 11.12. [Wykonawca może wykorzystać załączone do SIWZ druki przygotowane przez Zamawiającego \(formularz oferty oraz inne załączniki\). W przypadku przygotowania oferty lub złożenia oświadczeń na własnych formularzach muszą one bezwzględnie zawierać wszystkie rubryki i treść zamieszczone w załączonych do SIWZ wzorach. Oferty Wykonawców, którzy dołączą do oferty załączniki o innej treści niż określona w SIWZ zostaną odrzucone.](#)

12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

12.1 Oferty należy składać w Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej, ul. Zamkowa 2, sekretariat Centrum budynek główny, parter, [codziennie z wyjątkiem sobót i niedziel w godz. od 7.25 do 15.00.](#)

12.1 Termin składania ofert upływa [12 grudnia 2016 r. o godz. 10.00](#)

- a) Dla ofert przesłanych pocztą liczy się data i godzina dostarczenia do siedziby Zamawiającego, ul. Zamkowa 2, sekretariat Centrum budynek główny, parter
- b) Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone wykonawcom bez otwierania po upływie terminu na wniesienie odwołania.

12.3 Publiczne otwarcie złożonych ofert nastąpi 12 grudnia 2016 roku o godz. 10.15 w siedzibie zamawiającego – budynek główny, „pokój tarasowy”

12.3 Otwarcie ofert jest jawne.

12.3 W czasie publicznego otwarcia ofert Zamawiający dokona:

- a) Sprawdzenia nienaruszalności zewnętrznych kopert lub opakowań z ofertami
- b) Zbadania czy oferty zostały złożone w terminie
- c) Wycofania ofert z napisem WYCOFANA Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
- d) Otwarcia pozostałych ofert
- e) Podczas otwierania kopert z ofertami, zamawiający nazwę firmy oraz adres dostawcy, a także informacje dotyczące ceny ofert, terminu wykonania zamówienia publicznego, okresu gwarancji, warunków płatności zawartych w ofertach.

12.7 W części niejawnej postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający dokona sprawdzenia, czy oferty:

- a) Wpłynęły od wykonawców uprawnionych do występowania w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
- b) Zostały prawidłowo podpisane
- c) Odpowiadają wymaganiom podanym w niniejszej SIWZ i zawierają odpowiednie dokumenty oraz oświadczenia
- d) Odpowiadają zasadom i wymogom określonym w ustawie
- e) Zamawiający wykluczy dostawców, którzy nie złożyli wymaganych dokumentów lub oświadczeń oraz jeżeli znajdą inne przesłanki określone w art. 24 uPzp.
- f) Ofertę dostawcy wykluczonego uważa się za odrzuconą.

12.7 W toku dokonania badania i oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać od dostawców wyjaśnienia treści złożonych ofert.

12.7 Zamawiający poprawia w ofercie:

- a) Oczywiste omyłki pisarskie,
- b) Oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
- c) Inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

11.11 Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli znajdą przesłanki określone w art. 89 ustawy pzp.

12.10 Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwróci się do dostawcy o udzielenie w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów ofert mających wpływ na wysokość ceny.

12.10 Zamawiający wykluczy z postępowania dostawcę, jeśli znajdą przesłanki określone w art. 24 ustawy uPzp.

12.12 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zostanie unieważnione, jeżeli znajdą przesłanki określone w art. 93 ustawy uPzp.

26.1 O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich dostawców.

13. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

- a) Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia
- b) Cena oferty obejmująca podatek od towarów i usług VAT musi być wyrażona w złotych z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku (grosze). Stawka VAT musi być określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 o podatku od towaru i usług (Dz.U Nr 54, poz. 535 z póź. zm.)

- c) Jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- d) Dla porównania ofert zamawiający przyjmuje cenę brutto obejmującą należny podatek od towarów i usług VAT, obowiązujący na dzień składania ofert.
- e) Cena oferty winna być wyliczona na formularzu oferty – [załącznik nr 6](#)

14. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT

14.1 O wyborze najkorzystniejszej oferty, odpowiadającej warunkom przetargu decydować będą następujące kryteria:

Lp.	Kryterium oceny oferty	Punkty
1	Cena	60
2	Zatrudnienie osób niepełnosprawnych	40

14.2 Wartość punktowa kryterium „cena” będzie obliczona wg wzoru:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga	Wzór do obliczenia punktowego				
1.	Cena	60 pkt	Ilość pkt =	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">cena oferty najniższej</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">x 60</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">cena oferty badanej</td> </tr> </table>	cena oferty najniższej	x 60	cena oferty badanej
cena oferty najniższej	x 60						
cena oferty badanej							

Maksymalna ilość punktów za kryterium cena wynosi 60 pkt.

14.3 Wartość punktowa kryterium „zatrudnienie osób niepełnosprawnych” będzie obliczane wg wzoru:

Lp.	Ilość osób	Punkty
1	4 osoby	40 pkt
2	3 osoby	30 pkt
3	2 osoby	20 pkt
4	1 osoba	10 pkt

Maksymalna ocena możliwa do uzyskania wynosi 100 pkt. (po zsumowaniu dwóch kryteriów: cena + zatrudnienie osób niepełnosprawnych). Obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

- 14.4 Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które odpowiadają zasadom określonym w ustawie - Prawo zamówień publicznych i spełniają wymagania określone w SIWZ. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą ilość punktów .
- 14.5 Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.
- 14.6 Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

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

- 15.1 Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia dostawców, którzy złożyli oferty, o:
- Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres dostawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy dostawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
 - Dostawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - Dostawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 14.2 Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informację, o których mowa pkt. 15.1 lit. a), na stronie internetowej Zamawiającego (www.rehabilitacja.osieczna.com.pl) na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej (www.biuletyn.abip.pl/osieczna-szpital/) oraz na tablicy ogłoszeń Zamawiającego.
- 14.4 O udzieleniu zamówienia Zamawiający poinformuje niezwłocznie w Biuletynie Zamówień Publicznych na stronie internetowej Zamawiającego, www.rehabilitacja.osieczna.com.pl na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej; www.biuletyn.abip.pl/osieczna-szpital/ oraz na tablicy ogłoszeń Zamawiającego.
- 14.5 Zamawiający zawrze umowę na podstawie art. 94 ust 2 uPzp w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
- 14.5 Zamawiający wymaga od dostawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy.
- 14.5 Wzór umowy wraz z załącznikami 1 i 2 stanowi integralną część niniejszej SIWZ i został określony w [załączniku nr 7](#)
- 17.1 Zapisy wzoru umowy nie podlegają negocjacjom po upływie terminu składania ofert i nie mogą być zmieniane lub uzupełniane.

16. INFORMACJE ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 16.1 Wzór umowy zawiera istotne postanowienia SIWZ.
- 16.2 Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą na podstawie, zostanie podpisana umowa o treści zgodnej z istotnymi postanowieniami umowy/projektem umowy, stanowiącym [załącznik nr 7](#) do SIWZ i uzupełnionej o dane z oferty.
- 16.3 Umowa jest jawna i podlega udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej.
- 16.4 Zamawiający nie dopuszcza istotnych zmian postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności z art. 144 uPzp.
- 16.5 *Umowa może ulec zmianie w przypadku zaistnienia nw. okoliczności:*
- zmianie uległy: adres/siedziby Zamawiającego/Wykonawcy oraz inne dane ujawnione w rejestrach publicznych,*
 - zmiany osób występujących po stronie Zamawiającego/Wykonawcy,*
 - zmianie uległy stawki podatku od towarów i usług (VAT),*
 - zmianie uległy przepisy prawne istotne dla realizacji przedmiotu umowy, z uwagi na niezależne od stron okoliczności (tj. w szczególności wypadki losowe, nieprzewidziane zmiany organizacyjne)*

mogące wpłynąć np. na termin realizacji zamówienia.

- 16.6 Każda zmiana Umowy musi być dokonana na piśmie w formie aneksu. Jeżeli o zmianę postanowień Umowy wnioskuje Wykonawca, musi on złożyć taki wniosek Zamawiającemu, na co najmniej 10 dni przed zamierzonym wejściem w życie takiej zmiany, z wyjątkiem przypadków należycie uzasadnionych przez Wykonawcę i zaakceptowanych przez Zamawiającego.
- 16.7 Żadna zmiana nie może zostać uczyniona wstecznie. Jakakolwiek zmiana w Umowie, która nie została dokonana w formie polecenia lub aneksu zostanie uznana za nieważną.
- 16.8 Na podstawie i w granicach art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy o zamówienie zawartej w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy. Zmiana nastąpi wyłącznie w drodze aneksu do umowy, którego przedmiot stanowić mogą następujące okoliczności (warunki zmiany umowy):
- a) obniżenie podanej w umowie ceny w przypadku zmniejszenia zakresu świadczonych usług sprzątnania np. w sytuacji ograniczenia zakresu, zmniejszenia powierzchni sprzątnania codziennego, wyłączenia części budynku z eksploatacji z uwagi na trwające roboty budowlane oraz inne okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili podpisywania umowy;
 - b) zmiana godzin pracy pracowników sprzątających i ilości pracowników na zmianie, z powodu obiektywnych czynników niezależnych od Wykonawcy, uniemożliwiających lub utrudniających realizację umowy w sposób pierwotny;
 - c) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy – w tym zakresie
 - d) zmiany podanej w umowie ceny brutto w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT. W takiej sytuacji Wykonawca będzie uprawniony przy wystawieniu faktury do naliczania wynagrodzenia brutto z zastosowaniem stawki podatku od towarów i usług VAT obowiązującej w dacie wystawienia faktury (zmiana niewymagająca sporządzenia aneksu).
 - e) zmiany w zakresie sposobu wykonywania przedmiotu zamówienia proponowana przez zamawiającego, jeżeli te zmiany są korzystne dla zamawiającego.
- 16.9 Żadnej ze stron Umowy nie przysługuje roszczenie o zawarcie aneksu (obie strony muszą wyrazić zgodę na zawarcie aneksu).

17. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

17.1 Środki ochrony prawnej tj. odwołanie do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej oraz skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego, przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów uPzp.

17.2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- a) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- c) odrzucenia oferty odwołującego.

17.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

17.4. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w formie faxu lub drogą elektroniczną albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

17.5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

- 17.6. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
- 17.7. Od odwołania uiszcza się wpis najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.
- 17.8. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
- 17.9. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
- 17.10. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wniosek o uchylenie orzeczenia lub o zmianę orzeczenia w całości lub części.
- 17.11. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania, ani występować z nowymi żądaniami.
- 17.12. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna.
- 17.13. Szczegółowe regulacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w Dziale VI ustawy uPzp.

18. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH

18.1 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania przez dostawcę ofert częściowych.

19. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

19.1 Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

20. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6 I 7 LUB ART.134 UST. 6 PKT 3 USTAWY PZP, ORAZ O OKOLICZNOŚCIACH, PO KTÓRYCH ZAISTNIENIU BĘDĄ ONE UDZIELANE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE UDZIELENIE TAKICH ZAMÓWIEŃ.

20.1 Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówienia uzupełniającego.

21. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIENIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIADAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE.

21.1 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

22. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A DOSTAWCĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ROZLICZENIE W WALUTACH OBCYCH.

22.1.1 Rozliczenie między Zamawiającym a dostawcą nastąpi w polskich PLN bez względu na uwarunkowania wykonawcy.

22.2 Zamawiający nie dopuszcza możliwości rozliczenia z wykonawcą w walutach obcych.

23. WYSOKOŚĆ ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ICH ZWROT.

23.1 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

24. PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA.

- 24.1 Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia.
- 24.2 Nie ujawnia się informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli dostawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane.
- 24.3 Ujawnienie treści protokołu i załączników do protokołu odbywać się będzie na podstawie § 5 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 października 2010 r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U. z 2010 nr 223 poz. 1458) według poniższych zasad:
- Zamawiający udostępni wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku;
 - Zamawiający wyznaczy termin, miejsce oraz zakres udostępnianych dokumentów i informacji;
 - Zamawiający wyznaczy członka komisji przetargowej, w którego obecności dokonana zostanie czynność przeglądania;
 - Zamawiający umożliwi kopiowanie udostępnianych dokumentów i informacji odpłatnie;
 - Udostępnianie będzie miało wyłącznie miejsce w siedzibie zamawiającego oraz w czasie godzin jego pracy.
- 24.4 W sprawach nie uregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz. 177 z póź. zm.)

25. MAKSYMALNA LICZBA DOSTAWCÓW, Z KTÓRYMI ZMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEVIDUJE ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ.

- 25.1 Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

26. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE AUKCJI ELEKTRONICZNEJ.

- 26.1 Zamawiający nie przewiduje, po dokonaniu oceny ofert, przeprowadzenia aukcji elektronicznej w celu wyboru najkorzystniejszej oferty.

27. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

- 27.1 Dodatkami do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia są:
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
 - Wzór oświadczenia o spełnieniu przez wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust.1 Ustawy oraz niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 i 2 Ustawy pzp – załącznik nr 2
 - Wzór wykazu wykonywanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie trzech lat przed upływem składnia ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców; Wykonawca zobowiązany jest do załączenia dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały lub są wykonywane należycie - załącznik nr 3
 - Wzór wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia wraz informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami – załącznik nr 4

- e) Wzór oświadczenia, iż środki użyte do realizacji usługi posiadają stosowne certyfikaty, atesty, karty charakterystyki lub inne zezwolenia dopuszczające ich stosowanie na terytorium RP oraz że są one bezpieczne w użytkowaniu dla personelu medycznego i pacjentów – załącznik 5
- f) Druk oferty – załącznik nr 6
- g) Wzór umowy + dwa załączniki do umowy – znacznik nr 7

28. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 1 do SIWZ

Przedmiotem zamówienia w przetargu nieograniczonym jest *świadczenie usług w zakresie utrzymania czystości w obiektach należących do Zamawiającego.*

Zamawiający udostępni nieodpłatnie ciepłą i zimną wodę oraz energię elektryczną potrzebną do wykonania prac objętych przedmiotem zamówienia.

Zamawiający udostępni nieodpłatnie pomieszczenia zamykane na klucz do przechowywania materiałów i wózków oraz szatnię dla pracowników Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega sobie, że rytm pracy musi być dostosowany do specyfiki szpitala.

Wykonawca zapewni na własny koszt i własnym staraniem środki niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawca podczas realizacji usługi zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących u Zamawiającego procedur dotyczących utrzymania czystości.

W przypadku remontów / inwestycji budowlanych w przeprowadzanych w budynku Zamawiającego oczekuje się od wykonawcy bieżącego sprzętania zabrudzeń powstałych na skutek wykonywanych prac.

Zamawiający bezwzględnie wymaga aby

w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach:

- od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowały 2 osoby zatrudnione u Wykonawcy
- od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy

w soboty, niedziele i święta w godzinach:

- od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy
- od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy

	Wspólny Słownik Zamówień (CPV)
Główny przedmiot	90.91.00.00-9 90.91.12.00-8

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność materialną i prawną za przestrzeganie przepisów P-POŻ i BHP podczas wykonywania usługi.
2. Wykonawca wykona usługi zatrudniając własnych, przeszkolonych w zakresie wykonywania tego rodzaju usług pracowników przy użyciu własnych narzędzi do pracy, własnych nietoksycznych preparatów posiadających aktualne certyfikaty, karty charakterystyki, bez potrzeby opuszczania obiektu przez pacjentów i personel.
3. Przy wykonywaniu prac objętych postępowaniem przetargowym należy uwzględnić, że w ciągu dnia pacjenci Centrum Rehabilitacji nie przebywają w łóżkach. Ponieważ prace porządkowe wykonywane będą podczas ciągłej obecności pacjentów, harmonogram prac Wykonawca powinien uwzględnić rozkład dnia ustalony dla pacjentów.

4. Sugerowane godziny, w których wykonywanie prac porządkowych w poszczególnych pomieszczeniach nie będzie kolidowało z pracą centrum rehabilitacji:

- 6.00 – 8.00 - dyżurki pielęgniarek, gabinet badań, rehabilitacja, klatki schodowe, świetlice
- 8.00 – 12.30 – sale chorych, łazienki (w tym czasie większość pacjentów przebywa na zabiegach rehabilitacyjnych),
- 16.30 – dyżurki pielęgniarek, dyżurka lekarska, pokój badań, jadalnia
- 20.00 – rehabilitacja, klatki schodowe, korytarze, łazienki;
- 21.00 – łazienki;

Niezależnie od wyżej przedstawionej sugestii prace porządkowe wykonywane powinny być na bieżąco przez cały dzień.

Zamawiający bezwzględnie wymaga aby

w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach:

- *od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowały 2 osoby zatrudnione u Wykonawcy*
- *od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy*

w soboty, niedziele i święta w godzinach:

- *od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy*
- *od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy*

5. Do zadań wykonawcy należeć będzie w szczególności:

- a) utrzymanie sal pacjentów, sal rehabilitacyjnych, jadalni, pomieszczeń gospodarczych, łazienek, korytarzy, klatek schodowych i znajdującego się w nich wyposażenia w należytej czystości i porządku (*mycie, odkurzanie, pastowanie*),
- b) Mycie i dezynfekcję należy wykonać w sposób zaplanowany,
- c) Przed myciem i dezynfekcją należy usunąć brudną bieliznę i odpady szpitalne,
- d) Mycie należy rozpocząć od przedmiotów najmniej zabrudzonych (za takie uważa się przedmioty najwyżej położone), a skończyć na najniższej położonych lub najbardziej zabrudzonych,
- e) Zamawiający wymaga nakładania, co 6 miesięcy powłok polimerowych na parkiety drewniane o łącznej powierzchni 611 m²
- f) Przewietrzanie sal pacjentów,
- g) Opróżnianie koszy na odpady i wymiana worków (57 koszy na odpady, średnia pojemność worków – 60 litrów),
- h) Mycie okien, 1 raz na kwartał, lub w razie potrzeby
- i) Na żądanie pielęgniarki oddziałowej pranie brudnej bielizny osobistej, okryć wierzchnich należących do pacjentów centrum rehabilitacji (środki piorące dostarcza centrum rehabilitacji),
- j) Przenoszenie brudnej bielizny pościelowej z brudnika do miejsca odbioru przez pracownika pralni i wnoszenie czystej bielizny pościelowej do Magazynu Czystej Bielizny
- k) Zgłaszanie pielęgniarcie pełniącej dyżur na oddziale zauważonych uszkodzeń, awarii i innych sytuacji wymagających interwencji,
- l) Bieżącą dezynfekcją, mycie sprzętu higienicznego (kaczki, basen, miski)
- m) Dbłość o oszczędne zużycie energii elektrycznej i wody,
- n) Zapewnianie środków higienicznych w obsługiwanych pomieszczeniach:
 - mydło w płynie oraz ręczniki papierowe w dyżurkach pielęgniarek, rehabilitacji, toaletach personelu, dyżurka lekarska, izolatka
 - papier toaletowy w toaletach pacjentów i personelu,

- o) Przestrzeganie, aby pracownicy wykonawcy wykonywali swoje obowiązki zgodnie z wymogami określonymi przez przepisy BHP i sanitarno – epidemiologiczne,
- p) Zachowanie dyskrecji
- q) W przypadku skażenia powierzchni, sprzętu materiałem biologicznym (potencjalnie zakaźnym) – krew, płyny ustrojowe, wydaliny i wydzieliny pacjenta, należy w pierwszej kolejności bezpośrednio po skażeniu, usunąć za pomocą higroskopijnego materiału jednorazowego (lignina, ręcznik papierowy) znajdujący się na powierzchni materiał biologiczny, a następnie wykonać miejscową dezynfekcję średniego stopnia;
- r) W przypadku powierzchni nie zanieczyszczonej materiałem biologicznym, nie zaleca się stosowania codziennej dezynfekcji podłóg
- s) Sprzęt do sprzątnia ma zapewnić skuteczne i szybkie usuwanie zanieczyszczeń oraz eliminować możliwość przenoszenia drobnoustrojów do kolejno sprzątanym pomieszczeń,
- t) Podczas sprzątnia nie należy wprowadzać wózka do pomieszczenia, które będzie sprzątane (gabinety zabiegowe, diagnostyczne, sale chorych, łazienki). Wózki do ręcznego sprzątnia wyposażone stosownie do potrzeb obszaru zagrożenia. Wózki do ręcznego sprzątnia powinny być wyposażone w kolorowe wiaderka i pojemniki
- u) Ściereczki danego koloru są przeznaczone do określonej powierzchni, zgodnie z tabelą nr 1
- v) Ilość mopów i ściereczek musi być dostosowana do ilości pomieszczeń i rodzaju sprzątanym powierzchni
- w) Mopy ściarki raz użyte muszą być odłożone do worka z brudnym sprzętem,
- x) Brudne mopy muszą być poddane dezynfekcji i praniu
- y) Zebrane podczas sprzątnia odpady usunąć do miejsc składowania zgodnie z Instrukcją postępowania z odpadami medycznymi,
- z) Sprzęt sprzątnący po użyciu należy zdezynfekować i umyć sprzęt przechowywać w czystym pomieszczeniu w stanie suchym.

Tabela nr 1. Kodów kolorów ścierek

KOLOR	Powierzchnie czyszczone
CZERWONY	powierzchnia deski sedesowej, muszli klozetowej, pisuaru, bidetu,
NIEBIESKI	meble i sprzęty znajdujące się we wszystkich pomieszczeniach takich jak: szafki, blaty, parapety, drzwi, klamki, stoliki przyłóżkowe, łóżka, stoły zabiegowe, stojaki do kroplówek, itp.
ŻÓŁTY	powierzchnie i sprzęty w łazienkach, brudownikach, salach chorych, zabiegowych, dyżurkach pielęgniarskich/lekarskich takich jak: lustra, ściany glazurowane, armatury łazienkowe, zlewy, umywalki, kabiny prysznicowe, kosze na odpady, sprzęt do sprzątnia,
BIAŁY	wszystkie powierzchnie w kuchenkach oddziałowych zachowując zasadę kolejności sprzątnia.

- 6. Całkowita powierzchnia okien (szyba liczona z dwóch stron) przeznaczona do mycia wynosi 1200 m²
- 7. Do obowiązków wykonawcy należy sprawdzanie i uzupełnianie dozowników, tak aby korzystanie z pomieszczeń sanitarno – higienicznych było w pełni komfortowe.

Zestawienie dozowników:

- dozowniki na papier toaletowy duży – 16 szt.
- dozowniki na papier toaletowy mały – 6 szt.
- dozowniki na ręczniki jednorazowe – 11 szt.
- dozowniki na mydło w płynie – 12 szt.

Średnio przez całą dobę w Centrum Rehabilitacji przebywa 100 pacjentów wraz z personelem.

8. Czynności objęte zamówieniem wykonywane będą przy pomocy sprzętu wykonawcy. Środki czystości użyte do realizacji usługi muszą posiadać stosowne certyfikaty, atesty, karty charakterystyki lub inne zezwolenia dopuszczające ich stosowanie na terytorium RP. [Kserokopie tych dokumentów należy dołączyć do oferty.](#)
9. Do zadań Zmawiającego nie należy dezynfekcja sprzętu rehabilitacyjnego.
10. Zamawiający zapewnia pomieszczenie magazynowe (na środki i sprzęt) z aneksem socjalnym przeznaczone dla pracowników wykonawcy. Wykonawca nie ponosi z tytułu ich użytkowania żadnych kosztów.

**PROCEDURY SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH
WYKAZ CZYNNOŚCI KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI IM.M.WALCZAKA W
OSIECZNEJ**

SALE CHORYCH

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie detergentem podłóg,
- b. mycie i dezynfekcja umywalek, baterii,
- c. mycie i dezynfekcja glazur wokół umywalek,
- d. mycie i dezynfekcja koszy na odpady z zewnątrz oraz wymiana wkładów foliowych,
- e. mycie parapetów, luster, mebli,
- f. po wypisaniu pacjenta mycie i dezynfekcja całego łóżka wraz z materacem jeżeli jest zmywalny oraz szafki przyłóżkowej z zewnątrz i wewnątrz,
- g. mycie klamek i drzwi w okolicy dotykowej, dozowników na mydło płynne, podajników na ręczniki (wewnątrz przed każdym uzupełnieniem),
- h. mycie wyłączników/właczników i kontaktów,

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:

- a. mycie drzwi,
- b. mycie i dezynfekcja koszy na śmieci wewnątrz.
- c. oczyszczanie ścian i sufitów – zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie listew odbojowych,
- b. mycie kaloryferów,
- c. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie rolet zmywalnych, kratki wentylacyjnych oraz krat okiennych,
- c. doczyszczanie, konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).

SANITARIATY, ŁAZIENKI, BRUDOWNIK, BASENOWNIA

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie i dezynfekcja podłóg – 2 razy dziennie,
- b. mycie i dezynfekcja wózków do mycia chorych, umywalek, baterii,
- c. mycie i dezynfekcja muszli klozetowych z deską, spłuczką – 2 razy dziennie,
- d. mycie i dezynfekcja, armatury sanitarnej, umywalek, glazur wokół umywalek, ściany w kabinach - 1 raz dziennie,
- e. opróżnianie koszy z odpadami z wymianą wkładów (worków) foliowych – 2 razy dziennie,
- f. mycie i dezynfekcja koszy na odpady z zewnątrz – 1 raz dziennie,
- g. mycie luster i parapetów,
- h. mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych,
- i. mycie wyłączników/włączników i kontaktów,
- j. mycie i dezynfekcja dozowników na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użytku, pojemniki na papier toaletowy z zewnątrz (wewnątrz przy każdej wymianie),
- k. mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, misek do mycia chorych,

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:

- a. mycie drzwi,
- b. mycie i dezynfekcja lamperii, glazur ściennych,

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie kaloryferów,
- b. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z wymogami BHP,
- c. mycie i dezynfekcja drzwi.
- d. oczyszczanie ścian i sufitów – zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie rolet zmywalnych i kratki wentylacyjnych.

DYŻURKA LEKARSKA, POKOJE SOCJALNE, SALE REHABILITACYJNE, SALA TERAPII ZAJĘCIOWEJ, JADALNIA

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie parapetów, luster,
- b. mycie i dezynfekcja koszy na odpady – z zewnątrz,
- c. mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej oraz podajników na ręczniki jednorazowego użytku, dozowników na mydło płynne (wewnątrz przed każdym uzupełnieniem),
- d. mycie i dezynfekcja umywalek i baterii,
- e. opróżnianie koszy z odpadami oraz wymiana wkładów (worków) foliowych,
- f. mycie detergentem podłóg,

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby

- a. mycie drzwi,
- b. mycie powierzchni zewnętrznej lodówek ,
- c. mycie wyłączników/włączników i kontaktów,
- d. mycie i dezynfekcja koszy na odpady wewnątrz.
- e. oczyszczanie ścian i sufitów– zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie i dezynfekcja lamperii,
- b. mycie kaloryferów,
- c. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych - zgodnie z wymogami BHP,
- d. dezynfekcja drzwi.

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie rolet zmywalnych i kratki wentylacyjnych,
- c. doczyszczanie i konserwacja podłóg.

GABINET ZABIEGOWY, POKÓJ BADAŃ

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie i dezynfekcja podłóg – 2 razy dziennie,
- b. mycie i dezynfekcja zlewu, umywalki, baterii,
- c. opróżnianie koszy z odpadami z wymianą wkładów (worków) foliowych – 2 razy dziennie,
- d. mycie i dezynfekcja koszy na odpady z zewnątrz – 1 raz dziennie,
- e. mycie luster i parapetów,
- f. mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych,
- g. mycie wyłączników/włączników i kontaktów,
- h. mycie i dezynfekcja dozowników na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użytku, pojemnika na płyn dezynfekcyjny (wewnątrz przy każdej wymianie),

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:

- a. mycie drzwi,
- b. mycie i dezynfekcja lamperii, glazur ściennych
- c. oczyszczanie ścian i sufitów – zgodnie z zasadami BHP

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie kaloryferów,
- b. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z wymogami BHP,
- c. mycie i dezynfekcja drzwi.

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie rolet zmywalnych i kratki wentylacyjnych.

KORYTARZE W ODDZIAŁACH I KLATKI SCHODOWE

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie detergentem podłóg,
- b. mycie i dezynfekcja z zewnątrz koszy na odpady,
- c. wymiana wkładów foliowych (worków) w koszach,
- d. mycie przedmiotów ruchomych znajdujących się na korytarzu (stoliki, krzesła), powierzchni zewnętrznych lodówek, aparatów telefonicznych, klamek i drzwi w okolicy dotykowej, itp.
- e. mycie wyłączników/włączników i kontaktów,
- f. mycie i dezynfekcja poręczy

- g. odkurzenie wykładziny na schodach,

Czynności wykonywane 2 razy dziennie i w razie potrzeby:

- a. wymiana wkładów foliowych w koszach.

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:

- a. mycie tablic informacyjnych , ram obrazów,
- b. mycie drzwi p/pożarowych,
- c. mycie i dezynfekcja koszy na śmieci wewnątrz,
- d. mycie i dezynfekcja lamperii.
- e. oczyszczanie ścian i sufitów– zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie kaloryferów,
- b. mycie i rozmrażanie lodówek dla pacjentów w kuchenkach oddziałowych ,

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z wymogami BHP,
- c. doczyszczanie i konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).

Czynności wykonywane 1 raz na pół roku

- a. Nakładanie powłok polimerowych na parkiety drewniane.

**ZESTAWIENIE POWIERZCHNI I PRZEZNACZENIE POMIESZCZEŃ OBJĘTYCH PRZETARGIEM NA
USŁUGI W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI**

Lp.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia użytkowa w m ²	Podłoga
PARTER			
1	Sala chorych 109	21,6	Panel podłogowy AC4
2	Sala terapii zajęciowej	36,6	Parkiet drewniany / wykładzina dywanowa
3	Jadalnia	108,41	Parkiet drewniany
4	Korytarz	36,1	Parkiet drewniany
5	Łazienka	13,72	Płytki ceramiczne
I PIĘTRO			
4	Sala chorych 108 A	15,00	Panel podłogowy AC4
5	Sala chorych 108 B	15,00	Panel podłogowy AC4
6	Sala chorych 108 C	20,00	Panel podłogowy AC4
7	Korytarz 108	15,15	Panel podłogowy AC4
8	Sala chorych 107	34,54	Panel podłogowy AC4
9	Sala chorych 106 A	21,00	Panel podłogowy AC4
10	Sala chorych 106 C	22,74	Panel podłogowy AC4
11	Łazienka 105	18,36	Płytki ceramiczne
12	Sala chorych 104 A	12,00	Panel podłogowy AC4
13	Sala chorych 104 B	17,8	Panel podłogowy AC4
14	Sala chorych 103	15,84	Panel podłogowy AC4
15	Sala chorych 102	23,40	Panel podłogowy AC4
16	Dyżurka pielęgniarska	8,14	Wykładzina PCV
17	Sala chorych 101	24,3	Panel podłogowy AC4

18	Łazienka	21,31	Płytki ceramiczne
19	Łazienka	6,27	Płytki ceramiczne
20	Korytarz	89,13	Parkiet drewniany
21	Klatka schodowa	16,50	Drewniana/ wykładzina dywanowa
22	Klatka schodowa	12,50	Płytki ceramiczne / wykładzina PCV
23	Pomieszczenie gospodarcze przy salach 108	4,20	Panel podłogowy AC4
24	Korytarz	3,64	Panel podłogowy AC4
II PIĘTRO			
25	Pomieszczenie pralni - suszarni	35,4	Płytki ceramiczne
26	Pomieszczenie socjalne z magazynem środków czyszczących	30,59	Płytki ceramiczne
27	Magazyn pościeli	11,10	Płytki ceramiczne
28	Korytarz	33,97	Płytki ceramiczne
29	Sala chorych 219	14,89	Panel podłogowy AC4
30	Sala chorych 218	24,50	Panel podłogowy AC4
31	Sala chorych 217	15,2	Panel podłogowy AC4
32	Sala chorych 216	21,07	Panel podłogowy AC4
33	Sala chorych 215	9,31	Panel podłogowy AC4
34	WC	2,53	Płytki ceramiczne
35	WC	2,53	Płytki ceramiczne
36	Łazienka	5,24	Płytki ceramiczne
37	Wirówki	4,71	Płytki ceramiczne
38	Łazienka	12,25	Płytki ceramiczne
39	Aneks kuchenny	5,76	Wykładzina PCV
40	Korytarz	49,66	Wykładzina PCV
41	Dyżurka Lekarska 210 A	36,00	Panel podłogowy AC4
41	Pokój badań 210 B	10,45	Panel podłogowy AC4
42	Sala chorych 209	16,8	Panel podłogowy AC4
43	Sala chorych 208 A	15,00	Panel podłogowy AC4
44	Sala chorych 208 B	15,93	Panel podłogowy AC4
45	Sala chorych 207	25,61	Panel podłogowy AC4
46	Sala chorych 206	17,44	Panel podłogowy AC4
47	Łazienka	20,16	Płytki ceramiczne
48	Sala chorych 205	20,92	Panel podłogowy AC4
49	Sala chorych 204	11,62	Panel podłogowy AC4
50	Sala chorych 203	16,83	Panel podłogowy AC4
51	Dyżurka pielęgniarka	31,28	Wykładzina PCV
52	Klatka schodowa	16,50	Drewniana / wykładzina dywanowa
53	Łazienka	21,93	Płytki ceramiczne
54	Łazienka	6,39	Płytki ceramiczne
55	Korytarz	91,79	Wykładzina PCV
56	Klatka schodowa	11,50	Płytki ceramiczne / wykładzina PCV
57	Izolotka z pom. higieniczno sanitarnym	25,49	Panel podłogowy AC4 / płytki ceramiczne
58	Magazynek podręczny	4,20	Wykładzina PCV
III PIĘTRO			
59	Sala rehabilitacyjna z boksami do terapii indywidualnej -	165,20	Parkiet drewniany

	duża		
60	Pokój rehabilitantów	12,48	Parkiet drewniany
	Sala do rehabilitacji indywidualnej 305	13,20	Parkiet drewniany
61	Sala do rehabilitacji indywidualnej 304	18,80	Parkiet drewniany
62	Sala kinezyterapii 303	30,5	Wykładzina PCV
63	Łazienka „rehabilitacja”	11,0	Płytki ceramiczne
64	Korytarz	14,82	Parkiet drewniany
65	Korytarz	17,94	Wykładzina PCV
66	Klatka schodowa	11,50	Betonowa
67	Sala rehabilitacyjna nr II	100,00	Parkiet drewniany
POZOSTAŁE			
68	Winda	2,0	Wykładzina PCV / stal nierdzewna / szkło - lustra
Razem m²		1 725,96	

Dodatkowo Zamawiający wymaga by przez okres 26 dni w trakcie obowiązywania umowy Wykonawca utrzymywał w czystości następujące pomieszczenia:

- a) Pomieszczenia biurowe w budynku zamku – łączna powierzchnia 74,5 m²*
- b) Pokój tarasowy – łączna powierzchnia 54 m²*
- c) Korytarz na parterze budynku zamku – łączna powierzchnia 80,00 m²*
- d) Szatnie personelu na parterze – łączna powierzchnia 42,00 m²*
- e) Łazienka personelu na parterze – łączna powierzchnia 2,00 m²*
- f) Pokój 306 na III p. budynku zamku – łączna powierzchnia 22 m²*
- g) Łazienka przy pokoju 306 na III p. budynku zamku – łączna powierzchnia 2 m²*
- h) Pomieszczenia rehabilitacji dziennej – łączna powierzchnia 166,05 m²*
- i) Pomieszczenia biurowe na II p. budynku socjalnym – łączna powierzchnia 84,00 m²*

Prace te będą zlecane każdorazowo przez przedstawiciela Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie jednak nie dłużej niż przez 26 dni w trakcie obowiązywania umowy.

29. WZÓR OŚWIADCZENIA O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Załącznik nr 2 do SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW OKREŚLONYCH W ART. 22 UST.1 USTAWY
ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
NA PODTAWIE ART. 24 UST. 1 I 2 USTAWY

Nazwa dostawcy:

Adres dostawcy:

Telefon: Teleks / telefaks:

NIP: REGON:

W związku o ubieganie się o zamówienie publiczne na:

*“ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI
W OSIECZNEJ”*

oświadczam, że spełniam warunki udziału w tym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24.1 ustawy z dnia 24 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19 poz.177 z późn. zm.).

....., dnia:

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

30. WZÓR WYKAZU WYKONYWANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGLYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA W OKRESIE TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM SKŁADNIA OFERT (MINIMUM TRZECH), A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE, Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I ODBIORCÓW.

Załącznik nr 3 do SIWZ

WYKAZ USŁUG W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED DNIEM WSZCZĘCIA POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Nazwa dostawcy:

Adres dostawcy:

Telefon: Teleks / telefaks:

NIP: REGON:

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia publicznego na:

“ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI W OSIECZNEJ”

oświadczam, że zrealizowałem (rozpocząłem i zakończyłem) w ciągu ostatnich 3 lat następujące usługi:

Lp.	Nazwa / Rodzaj	Data wykonania	Miejsce wykonania	Wartość dostawy
1				
2				
3				

UWAGA:

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie

....., dnia:

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

31. WZÓR WYKAZU NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA WRAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI.

Załącznik nr 4 do SIWZ

WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA WRAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI

Nazwa dostawcy:

Adres dostawcy:

Telefon: Teleks / telefaks:

NIP: REGON:

Lp.	Nazwa urządzenia	Ilość	Rok produkcji

....., dnia:

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

32. WZÓR OŚWIADCZENIA, IŻ ŚRODKI UŻYTE DO REALIZACJI USŁUGI POSIADAJĄ STOSOWNE CERTYFIKATY, ATESTY, KARTY CHARAKTERYSTYKI LUB INNE ZEZWOLENIA DOPUSZCZAJĄCE ICH STOSOWANIE NA TERYTORIUM RP ORAZ ŻE SĄ ONE BEZPIECZNE W UŻYTKOWANIU DLA PERSONELU MEDYCZNEGO I PACJENTÓW.

Załącznik nr 5 do SIWZ

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ŚRODKÓW UŻYTYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Nazwa dostawcy:

Adres dostawcy:

Telefon: Teleks / telefaks:

NIP: REGON:

W związku o ubieganie się o zamówienie publiczne na:

*“ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI
W OSIECZNEJ”*

oświadczam, że środki użyte do realizacji usługi posiadają stosowne certyfikaty, atesty, karty charakterystyki lub inne zezwolenia dopuszczające ich stosowanie na terytorium RP oraz że są one bezpieczne w użytkowaniu dla personelu medycznego i pacjentów.

....., dnia:

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

UWAGA:

Wykonawca dołącza do oświadczenia aktualne kserokopie w/w dokumentów

33. WZÓR FORMULARZA OFERTY

OFERTA NA

“ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI W OSIECZNEJ”

pieczęć adresowa firmy oferenta

Centrum Rehabilitacji
im. Profesora Mieczysława Walczaka
w Osiecznej
ul. Zamkowa 2
64 – 113 OSIECZNA

Oznaczenie postępowania [02/11/Sp/2016](#)

- Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość miesięcznego kosztu realizacji zamówienia:
cena netto:zł
należny podatek VAT%,
cena brutto:zł
- Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- Usługę sprzątnia będzie realizowało łącznie osób zatrudnionych u Wykonawcy, w tym osób zatrudnionych u Wykonawcy do realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę, które posiadają stopień niepełnosprawności.**
- Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Zapoznałem się z projektem umowy stanowiącym załącznik nr 7 do SIWZ i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej ofert podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem umowy.
- Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 30 dni.

....., dnia:

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

34. WZÓR UMOWY.

Załącznik nr 7 do SIWZ

U M O W A Nr

“ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI W OSIECZNEJ”

zawarta w dniu roku w Osiecznej pomiędzy :

Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysław Walczaka w Osiecznej
ul. Zamkowa 2; 64 – 113 OSIECZNA

reprezentowanym przez:

p.o. dyrektora – mgr Anna Niedźwiecka
gł. księgową – mgr Krystynę Grochowiak
zwany dalej Zamawiającym

a

.....
prowadzący/ą działalność gospodarczą pod nazwą:

.....
NIP:

REGON:

zwany dalej Wykonawcą

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia w przetargu nieograniczonym jest świadczenie usług *w zakresie utrzymania czystości w Centrum Rehabilitacji w Osiecznej;*
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w SIWZ i stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Obowiązki określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy Wykonawca wykonywać będzie w uzgodnieniu z:
 - a) Przełożona pielęgniarek
 - b) Głównym Specjalista ds. Administracyjno Gospodarczych

Osoby te działają imieniem Zamawiającego.

§ 2

1. Wszelkie prace związane z realizacją niniejszej umowy wykonywane będą przy pomocy sprzętu Wykonawcy.
2. Wykonawca zapewnia we własnym zakresie środki służące realizacji niniejszego zamówienia, które posiadają niezbędne dokumenty (certyfikaty, karty charakterystyki) dopuszczające je do użytku.
3. Zamawiający zapewnia środki piorące na potrzeby prania odzieży należącej do pacjentów Szpitala.
4. Jeśli w trakcie obowiązywania umowy Wykonawca zmieni preparaty stosowane do wykonania przedmiotu umowy będzie zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu przed pierwszym zastosowaniem ich kart charakterystyki lub innych dokumentów dopuszczających dany preparat do stosowania.

5. Do zadań Zmawiającego nie należy dezynfekcja sprzętu rehabilitacyjnego.

§ 3

1. Czynności związane z utrzymywaniem czystości w budynku Centrum Rehabilitacji wykonywane będą na bieżąco przez cały dzień w godzinach od 6.00 do 22.00, przez siedem dni w tygodniu.
2. *Zamawiający bezwzględnie wymaga a Wykonawca przyjmuje to do realizacji, by:*
 - a) *w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach:*
 - *od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowały 2 osoby zatrudnione u Wykonawcy*
 - *od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy*
 - b) *w soboty, niedziele i święta w godzinach:*
 - *od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy*
 - *od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy*
3. Harmonogram prac Wykonawcy uwzględniać będzie rozkład dnia ustalony dla pacjentów i nie będzie kolidował z pracą oddziałów Centrum Rehabilitacji.
4. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić odpowiedni ubiór ochronny swoim pracownikom.
5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność materialną i prawną za przestrzeganie przepisów P-POŻ i BHP podczas wykonywania usługi.
6. Zamawiający zapewnia pomieszczenie magazynowe (na środki i sprzęt) z aneksem socjalnym przeznaczone dla pracowników Wykonawcy. Wykonawca nie ponosi z tytułu ich użytkowania żadnych kosztów.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania wymiany przez Wykonawcę jego pracownika w przypadku zastrzeżeń co do sposobu i jakości wykonywania przez tegoż pracownika czynności objętych umową

§ 4

1. Osobą koordynującą czynności wykonywane przez pracowników na terenie szpitala, działającą w imieniu Wykonawcy jest

§ 5.

1. Tytułem wynagrodzenia za wykonanie niniejszej umowy Zamawiający płacić będzie Wykonawcy kwotę zł (słownie:) miesięcznie + należny podatek VAT %; tj. zł (słownie:) brutto.
2. Wynagrodzenie w wysokości określonej w ust. 1 Zamawiający przekazywał będzie na konto Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury.
3. Faktury, o których mowa w ust. 2 Wykonawca przedstawiał będzie raz w miesiącu, pierwszego dnia miesiąca następnego.

§ 6

1. Umowa zawarta została na czas określony, tj. *od 1 stycznia 2017 do 31 grudnia 2017*

§ 7

1. Zamawiający nie dopuszcza istotnych zmian postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności z art. 144 uPzp.
2. Na podstawie i w granicach art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy o zamówienie zawartej w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy. Zmiana nastąpi wyłącznie w drodze aneksu do umowy, którego przedmiot stanowić mogą następujące okoliczności (warunki zmiany umowy):
 - a) obniżenie podanej w umowie ceny w przypadku zmniejszenia zakresu świadczonych usług sprzątnia np. w sytuacji ograniczenia zakresu, zmniejszenia powierzchni sprzątnia codziennego, wyłączenia części budynku z eksploatacji z uwagi na trwające roboty budowlane oraz inne okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili podpisywania umowy;
 - b) zmiana godzin pracy pracowników sprzątających i ilości pracowników na zmianie, z powodu obiektywnych czynników niezależnych od Wykonawcy, uniemożliwiających lub utrudniających realizację umowy w sposób pierwotny;
 - c) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy – w tym zakresie
 - d) zmiany podanej w umowie ceny brutto w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT. W takiej sytuacji Wykonawca będzie uprawniony przy wystawieniu faktury do naliczania wynagrodzenia brutto z zastosowaniem stawki podatku od towarów i usług VAT obowiązującej w dacie wystawienia faktury (zmiana niewymagająca sporządzania aneksu).
 - e) zmiany w zakresie sposobu wykonywania przedmiotu zamówienia proponowana przez zamawiającego, jeżeli te zmiany są korzystne dla zamawiającego.
3. Każda zmiana Umowy musi być dokonana na piśmie w formie aneksu. Jeżeli o zmianę postanowień Umowy wnioskuje Wykonawca, musi on złożyć taki wniosek Zamawiającemu, na co najmniej 10 dni przed zamierzonym wejściem w życie takiej zmiany, z wyjątkiem przypadków należycie uzasadnionych przez Wykonawcę i zaakceptowanych przez Zamawiającego.
4. Żadna zmiana nie może zostać uczyniona wstecznie. Jakakolwiek zmiana w Umowie, która nie została dokonana w formie polecenia lub aneksu zostanie uznana za nieważną.
5. Żadnej ze stron Umowy nie przysługuje roszczenie o zawarcie aneksu (obie strony muszą wyrazić zgodę na zawarcie aneksu).

§ 8

1. Strony przewidują możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy na podstawie porozumienia stron z zachowaniem jedno - miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy rozwiązanie umowy nastąpić może w trybie natychmiastowym.

§ 9

1. W sprawach nie uregulowanych w umowie znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie Sąd Rejonowy w Lesznie.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

1. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJACY

WYKONAWCA

Akceptuję wzór umowy:

(podpis i pieczęć wykonawcy)

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIANA

Przedmiotem zamówienia w przetargu nieograniczonym jest *świadczenie usług w zakresie utrzymania czystości w obiektach należących do Zamawiającego.*

Zamawiający udostępni nieodpłatnie ciepłą i zimną wodę oraz energię elektryczną potrzebną do wykonania prac objętych przedmiotem zamówienia.

Zamawiający udostępni nieodpłatnie pomieszczenia zamykane na klucz do przechowywania materiałów i wózków oraz szatnię dla pracowników Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega sobie, że rytm pracy musi być dostosowany do specyfiki szpitala.

Wykonawca zapewni na własny koszt i własnym staraniem środki niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawca podczas realizacji usługi zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących u Zamawiającego procedur dotyczących utrzymania czystości.

W przypadku remontów / inwestycji budowlanych w przeprowadzanych w budynku Zamawiającego oczekuje się od wykonawcy bieżącego sprzątnia zabrudzeń powstałych na skutek wykonywanych prac.

Zamawiający bezwzględnie wymaga aby

w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach:

- od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowały 2 osoby zatrudnione u Wykonawcy
- od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy

w soboty, niedziele i święta w godzinach:

- od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy
- od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy

	Wspólny Słownik Zamówień (CPV)
Główny przedmiot	90.91.00.00-9 90.91.12.00-8

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIANA

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność materialną i prawną za przestrzeganie przepisów P-POŻ i BHP podczas wykonywania usługi.
2. Wykonawca wykona usługi zatrudniając własnych, przeszkolonych w zakresie wykonywania tego rodzaju usług pracowników przy użyciu własnych narzędzi do pracy, własnych nietoksycznych preparatów posiadających aktualne certyfikaty, karty charakterystyki, bez potrzeby opuszczania obiektu przez pacjentów i personel.
3. Przy wykonywaniu prac objętych postępowaniem przetargowym należy uwzględnić, że w ciągu dnia pacjenci centrum rehabilitacji nie przebywają w łózkach. Ponieważ prace porządkowe wykonywane

będą podczas ciągłej obecności pacjentów, harmonogram prac Wykonawca powinien uwzględnić rozkład dnia ustalony dla pacjentów.

4. Sugerowane godziny, w których wykonywanie prac porządkowych w poszczególnych pomieszczeniach nie będzie kolidowało z pracą centrum rehabilitacji:

- 6.00 – 8.00 - dyżurki pielęgniarek, gabinet badań, rehabilitacja, klatki schodowe, świetlice
- 8.00 – 12.30 – sale chorych, łazienki (w tym czasie większość pacjentów przebywa na zabiegach rehabilitacyjnych),
- 16.30 – dyżurki pielęgniarek, dyżurka lekarska, pokój badań
- 20.00 – rehabilitacja, klatki schodowe, korytarze, łazienki;
- 21.00 – łazienki;

Niezależnie od wyżej przedstawionej sugestii prace porządkowe wykonywane powinny być na bieżąco przez cały dzień.

Zamawiający bezwzględnie wymaga aby

w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach:

- od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowały 2 osoby zatrudnione u Wykonawcy
- od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy

w soboty, niedziele i święta w godzinach:

- od 6⁰⁰ do 14⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy
- od 14⁰⁰ do 22⁰⁰ pracowała 1 osoba zatrudniona u Wykonawcy

5. Do zadań wykonawcy należeć będzie w szczególności:

- a) utrzymanie sal pacjentów, sal rehabilitacyjnych, jadalni, pomieszczeń gospodarczych, łazienek, korytarzy, klatek schodowych i znajdującego się w nich wyposażenia w należytej czystości i porządku (*mycie, odkurzanie, pastowanie*),
- b) Mycie i dezynfekcję należy wykonać w sposób zaplanowany,
- c) Przed myciem i dezynfekcją należy usunąć brudną bieliznę i odpady szpitalne,
- d) Mycie należy rozpocząć od przedmiotów najmniej zabrudzonych (za takie uważa się przedmioty najwyżej położone), a skończyć na najniższej położonych lub najbardziej zabrudzonych,
- e) Zamawiający wymaga nakładania, co 6 miesięcy powłok polimerowych na parkiety drewniane o łącznej powierzchni 611 m²
- f) Przewietrzanie sal pacjentów,
- g) Opróżnianie koszy na odpady i wymiana worków (57 koszy na odpady, średnia pojemność worków – 60 litrów),
- h) Mycie okien, 1 raz na kwartał, lub w razie potrzeby
- i) Na żądanie pielęgniarki oddziałowej pranie brudnej bielizny osobistej, okryć wierzchnich należących do pacjentów centrum rehabilitacji (środki piorące dostarcza centrum rehabilitacji),
- j) Przenoszenie brudnej bielizny pościelowej z brudnika do miejsca odbioru przez pracownika pralni i wnoszenie czystej bielizny pościelowej do Magazynu Czystej Bielizny
- k) Zgłaszanie pielęgniarce pełniącej dyżur na oddziale zauważonych uszkodzeń, awarii i innych sytuacji wymagających interwencji,
- l) Bieżącą dezynfekcja, mycie sprzętu higienicznego (kaczki, basen, miski)
- m) Dbałość o oszczędne zużycie energii elektrycznej i wody,
- n) Zapewnianie środków higienicznych w obsługiwanych pomieszczeniach:

- mydło w płynie oraz ręczniki papierowe w dyżurkach pielęgniarek, rehabilitacji, toaletach personelu, dyżurka lekarska, izolotka
 - papier toaletowy w toaletach pacjentów i personelu,
- o) Przestrzeganie, aby pracownicy wykonawcy wykonywali swoje obowiązki zgodnie z wymogami określonymi przez przepisy BHP i sanitarno – epidemiologiczne,
 - p) Zachowanie dyskrecji
 - q) W przypadku skażenia powierzchni, sprzętu materiałem biologicznym (potencjalnie zakaźnym) – krew, płyny ustrojowe, wydaliny i wydzieliny pacjenta, należy w pierwszej kolejności bezpośrednio po skażeniu, usunąć za pomocą higroskopijnego materiału jednorazowego (lignina, ręcznik papierowy) znajdujący się na powierzchni materiał biologiczny, a następnie wykonać miejscową dezynfekcję średniego stopnia;
 - r) W przypadku powierzchni nie zanieczyszczonej materiałem biologicznym, nie zaleca się stosowania codziennej dezynfekcji podłóg
 - s) Sprzęt do sprzątania ma zapewnić skuteczne i szybkie usuwanie zanieczyszczeń oraz eliminować możliwość przenoszenia drobnoustrojów do kolejno sprzątanym pomieszczeń,
 - t) Podczas sprzątania nie należy wprowadzać wózka do pomieszczenia, które będzie sprzątane (gabinety zabiegowe, diagnostyczne, sale chorych, łazienki). Wózki do ręcznego sprzątania wyposażone stosownie do potrzeb obszaru zagrożenia. Wózki do ręcznego sprzątania powinny być wyposażone w kolorowe wiaderka i pojemniki
 - u) Ściereczki danego koloru są przeznaczone do określonej powierzchni, zgodnie z tabelą nr 1
 - v) Ilość mopów i ściereczek musi być dostosowana do ilości pomieszczeń i rodzaju sprzątanym powierzchni
 - w) Mopy ściereki raz użyte muszą być odłożone do worka z brudnym sprzętem,
 - x) Brudne mopy muszą być poddane dezynfekcji i praniu
 - y) Zebrane podczas sprzątania odpady usunąć do miejsc składowania zgodnie z Instrukcją postępowania z opadami medycznymi,
 - z) Sprzęt sprząający po użyciu należy zdezynfekować i umyć, sprzęt przechowywać w czystym pomieszczeniu w stanie suchym.

Tabela nr 1. Kodów kolorów ścierek

KOLOR	Powierzchnie czyszczone
CZERWONY	powierzchnia deski sedesowej, muszli klozetowej, pisuaru, bidetu,
NIEBIESKI	meble i sprzęty znajdujące się we wszystkich pomieszczeniach takich jak: szafki, blaty, parapety, drzwi, klamki, stoliki przyłóżkowe, łóżka, stoły zabiegowe, stojaki do kroplówek, itp.
ŻÓŁTY	powierzchnie i sprzęty w łazienkach, brudownikach, salach chorych, zabiegowych, dyżurkach pielęgniarskich/lekarskich takich jak: lustra, ściany glazurowane, armatury łazienkowe, zlewy, umywalki, kabiny prysznicowe, kosze na odpady, sprzęt do sprzątania,
BIAŁY	wszystkie powierzchnie w kuchenkach oddziałowych zachowując zasadę kolejności sprzątania.

6. Całkowita powierzchnia okien (szyba liczona z dwóch stron) przeznaczona do mycia wynosi 1200 m²
7. Do obowiązków wykonawcy należy sprawdzanie i uzupełnianie dozowników, tak aby korzystanie z pomieszczeń sanitarno – higienicznych było w pełni komfortowe.
Zestawienie dozowników:
 - dozowniki na papier toaletowy duży – 16 szt.
 - dozowniki na papier toaletowy mały – 6 szt.

- dozowniki na ręczniki jednorazowe – 11 szt.
- dozowniki na mydło w płynie – 12 szt.

Średnio przez całą dobę w Centrum Rehabilitacji przebywa 100 pacjentów wraz z personelem.

8. Czynności objęte zamówieniem wykonywane będą przy pomocy sprzętu wykonawcy. Środki czystości użyte do realizacji usługi muszą posiadać stosowne certyfikaty, atesty, karty charakterystyki lub inne zezwolenia dopuszczające ich stosowanie na terytorium RP. [Kserokopie tych dokumentów należy dołączyć do oferty.](#)
9. Do zadań Zmawiającego nie należy dezynfekcja sprzętu rehabilitacyjnego.
10. Zamawiający zapewnia pomieszczenie magazynowe (na środki i sprzęt) z aneksem socjalnym przeznaczone dla pracowników wykonawcy. Wykonawca nie ponosi z tytułu ich użytkowania żadnych kosztów.

**PROCEDURY SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH
WYKAZ CZYNNOŚCI KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI IM.M.WALCZAKA W
OSIECZNEJ**

SALE CHORYCH

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie detergentem podłóg,
- b. mycie i dezynfekcja umywalek, baterii,
- c. mycie i dezynfekcja glazur wokół umywalek,
- d. mycie i dezynfekcja koszy na odpady z zewnątrz oraz wymiana wkładów foliowych,
- e. mycie parapetów, luster, mebli,
- f. po wypisaniu pacjenta mycie i dezynfekcja całego łóżka wraz z materacem jeżeli jest zmywalny oraz szafki przyłóżkowej z zewnątrz i wewnątrz,
- g. mycie klamek i drzwi w okolicy dotykowej, dozowników na mydło płynne, podajników na ręczniki (wewnątrz przed każdym uzupełnieniem),
- h. mycie wyłączników/włączników i kontaktów,

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:

- a. mycie drzwi,
- b. mycie i dezynfekcja koszy na śmieci wewnątrz.
- c. oczyszczanie ścian i sufitów – zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie listew odbojowych,
- b. mycie kaloryferów,
- c. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie rolet zmywalnych, kratki wentylacyjnych oraz krat okiennych,
- c. doczyszczanie, konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).

SANITARIATY, ŁAZIENKI, BRUDOWNIK, BASENOWNIA

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie i dezynfekcja podłóg – 2 razy dziennie,
- b. mycie i dezynfekcja wózków do mycia chorych, umywalek, baterii,
- c. mycie i dezynfekcja muszli klozetowych z deską, spłuczką – 2 razy dziennie,
- d. mycie i dezynfekcja, armatury sanitarnej, umywalek, glazur wokół umywalek, ściany w kabinach - 1 raz dziennie,
- e. opróżnianie koszy z odpadami z wymianą wkładów (worków) foliowych – 2 razy dziennie,
- f. mycie i dezynfekcja koszy na odpady z zewnątrz – 1 raz dziennie,
- g. mycie luster i parapetów,
- h. mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych,
- i. mycie wyłączników/włączników i kontaktów,
- j. mycie i dezynfekcja dozowników na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użytku, pojemniki na papier toaletowy z zewnątrz (wewnątrz przy każdej wymianie),
- k. mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, misek do mycia chorych,

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:

- a. mycie drzwi,
- b. mycie i dezynfekcja lamperii, glazur ściennych,

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie kaloryferów,
- b. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z wymogami BHP,
- c. mycie i dezynfekcja drzwi.
- d. oczyszczanie ścian i sufitów – zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie rolet zmywalnych i kratki wentylacyjnych.

DYŻURKA LEKARSKA, POKOJE SOCJALNE, SALE REHABILITACYJNE, SALA TERAPII ZAJĘCIOWEJ, JADALNIA

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie parapetów, luster,
- b. mycie i dezynfekcja koszy na odpady – z zewnątrz,
- c. mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej oraz podajników na ręczniki jednorazowego użytku, dozowników na mydło płynne (wewnątrz przed każdym uzupełnieniem),
- d. mycie i dezynfekcja umywalek i baterii,
- e. opróżnianie koszy z odpadami oraz wymiana wkładów (worków) foliowych,
- f. mycie detergentem podłóg,

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby

- a. mycie drzwi,
- b. mycie powierzchni zewnętrznej lodówek ,
- c. mycie wyłączników/włączników i kontaktów,
- d. mycie i dezynfekcja koszy na odpady wewnątrz
- e. oczyszczanie ścian i sufitów– zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie i dezynfekcja lamperii,
- b. mycie kaloryferów,
- c. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych - zgodnie z wymogami BHP,
- d. dezynfekcja drzwi.

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie rolet zmywalnych i kratki wentylacyjnych,
- c. doczyszczanie i konserwacja podłóg.

GABINET ZABIEGOWY, POKÓJ BADAŃ

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie i dezynfekcja podłóg – 2 razy dziennie,
- b. mycie i dezynfekcja zlewu, umywalki, baterii,
- c. opróżnianie koszy z odpadami z wymianą wkładów (worków) foliowych – 2 razy dziennie,
- d. mycie i dezynfekcja koszy na odpady z zewnątrz – 1 raz dziennie,
- e. mycie lustek i parapetów,
- f. mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych,
- g. mycie wyłączników/włączników i kontaktów,
- h. mycie i dezynfekcja dozowników na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użytku, pojemnika na płyn dezynfekcyjny (wewnątrz przy każdej wymianie),

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:

- a. mycie drzwi,
- b. mycie i dezynfekcja lamperii, glazur ściennych
- c. oczyszczanie ścian i sufitów – zgodnie z zasadami BHP

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie kaloryferów,
- b. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z wymogami BHP,
- c. mycie i dezynfekcja drzwi.

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie rolet zmywalnych i kratki wentylacyjnych.

KORYTARZE W ODDZIAŁACH I KLATKI SCHODOWE

Czynności wykonywane 1 raz dziennie i w razie potrzeby:

- a. mycie detergentem podłóg
- b. mycie i dezynfekcja z zewnątrz koszy na odpady,
- c. wymiana wkładów foliowych (worków) w koszach,
- d. mycie przedmiotów ruchomych znajdujących się na korytarzu (stoliki, krzesła), powierzchni zewnętrznych lodówek, aparatów telefonicznych, klamek i drzwi w okolicy dotykowej, itp.
- e. mycie wyłączników/włączników i kontaktów,
- f. mycie i dezynfekcja poręczy
- g. odkurzanie wykładziny na schodach,

Czynności wykonywane 2 razy dziennie i w razie potrzeby:

- a. wymiana wkładów foliowych w koszach.

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:

- a. mycie tablic informacyjnych , ram obrazów,
- b. mycie drzwi p/pożarowych,
- c. mycie i dezynfekcja koszy na śmieci wewnątrz,
- d. mycie i dezynfekcja lamperii
- e. oczyszczanie ścian i sufitów– zgodnie z wymogami BHP,

Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby:

- a. mycie kaloryferów,
- b. mycie i rozmrażanie lodówek dla pacjentów w kuchenkach oddziałowych ,

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał i w razie potrzeby:

- a. mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz,
- b. mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z wymogami BHP,
- c. doczyszczanie i konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).

Czynności wykonywane 1 raz na pół roku

- a. Nakładanie powłok polimerowych na parkiety drewniane.

**ZESTAWIENIE POWIERZCHNI I PRZEZNACZENIE POMIESZCZEŃ OBJĘTYCH PRZETARGIEM NA
USŁUGI W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI**

Lp.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia użytkowa w m ²	Podłoga
PARTER			
1	Sala chorych 109	21,6	Panel podłogowy AC4
2	Sala terapii zajęciowej	36,6	Parkiet drewniany / wykładzina dywanowa
3	Jadalnia	108,41	Parkiet drewniany
4	Korytarz	36,1	Parkiet drewniany
5	Łazienka	13,72	Płytki ceramiczne
I PIĘTRO			
4	Sala chorych 108 A	15,00	Panel podłogowy AC4
5	Sala chorych 108 B	15,00	Panel podłogowy AC4
6	Sala chorych 108 C	20,00	Panel podłogowy AC4
7	Korytarz 108	15,15	Panel podłogowy AC4
8	Sala chorych 107	34,54	Panel podłogowy AC4
9	Sala chorych 106 A	21,00	Panel podłogowy AC4
10	Sala chorych 106 C	22,74	Panel podłogowy AC4
11	Łazienka 105	18,36	Płytki ceramiczne
12	Sala chorych 104 A	12,00	Panel podłogowy AC4
13	Sala chorych 104 B	17,8	Panel podłogowy AC4
14	Sala chorych 103	15,84	Panel podłogowy AC4
15	Sala chorych 102	23,40	Panel podłogowy AC4
16	Dyżurka pielęgniarska	8,14	Wykładzina PCV
17	Sala chorych 101	24,3	Panel podłogowy AC4
18	Łazienka	21,31	Płytki ceramiczne

19	Łazienka	6,27	Płytki ceramiczne
20	Korytarz	89,13	Parkiet drewniany
21	Klatka schodowa	16,50	Drewniana/ wykładzina dywanowa
22	Klatka schodowa	12,50	Płytki ceramiczne / wykładzina PCV
23	Pomieszczenie gospodarcze przy salach 108	4,20	Panel podłogowy AC4
24	Korytarz	3,64	Panel podłogowy AC4
II PIĘTRO			
25	Pomieszczenie pralni - suszarni	35,4	Płytki ceramiczne
26	Pomieszczenie socjalne z magazynem środków czyszczących	30,59	Płytki ceramiczne
27	Magazyn pościeli	11,10	Płytki ceramiczne
28	Korytarz	33,97	Płytki ceramiczne
29	Sala chorych 219	14,89	Panel podłogowy AC4
30	Sala chorych 218	24,50	Panel podłogowy AC4
31	Sala chorych 217	15,2	Panel podłogowy AC4
32	Sala chorych 216	21,07	Panel podłogowy AC4
33	Sala chorych 215	9,31	Panel podłogowy AC4
34	WC	2,53	Płytki ceramiczne
35	WC	2,53	Płytki ceramiczne
36	Łazienka	5,24	Płytki ceramiczne
37	Wirówki	4,71	Płytki ceramiczne
38	Łazienka	12,25	Płytki ceramiczne
39	Aneks kuchenny	5,76	Wykładzina PCV
40	Korytarz	49,66	Wykładzina PCV
41	Dyżurka Lekarska 210 A	36,00	Panel podłogowy AC4
41	Pokój badań 210 B	10,45	Panel podłogowy AC4
42	Sala chorych 209	16,8	Panel podłogowy AC4
43	Sala chorych 208 A	15,00	Panel podłogowy AC4
44	Sala chorych 208 B	15,93	Panel podłogowy AC4
45	Sala chorych 207	25,61	Panel podłogowy AC4
46	Sala chorych 206	17,44	Panel podłogowy AC4
47	Łazienka	20,16	Płytki ceramiczne
48	Sala chorych 205	20,92	Panel podłogowy AC4
49	Sala chorych 204	11,62	Panel podłogowy AC4
50	Sala chorych 203	16,83	Panel podłogowy AC4
51	Dyżurka pielęgniarka	31,28	Wykładzina PCV
52	Klatka schodowa	16,50	Drewniana / wykładzina dywanowa
53	Łazienka	21,93	Płytki ceramiczne
54	Łazienka	6,39	Płytki ceramiczne
55	Korytarz	91,79	Wykładzina PCV
56	Klatka schodowa	11,50	Płytki ceramiczne / wykładzina PCV
57	Izolotka z pom. higieniczno sanitarnym	25,49	Panel podłogowy AC4 / płytki ceramiczne
58	Magazynek podręczny	4,20	Wykładzina PCV
III PIĘTRO			
59	Sala rehabilitacyjna z boksami do terapii indywidualnej - duża	165,20	Parkiet drewniany

60	Pokój rehabilitantów	12,48	Parkiet drewniany
	Sala do rehabilitacji indywidualnej 305	13,20	Parkiet drewniany
61	Sala do rehabilitacji indywidualnej 304	18,80	Parkiet drewniany
62	Sala kinezyterapii 303	30,5	Wykładzina PCV
63	Łazienka „rehabilitacja”	11,0	Płytki ceramiczne
64	Korytarz	14,82	Parkiet drewniany
65	Korytarz	17,94	Wykładzina PCV
66	Klatka schodowa	11,50	Betonowa
67	Sala rehabilitacyjna nr II	100,00	Parkiet drewniany
POZOSTAŁE			
68	Winda	2,0	Wykładzina PCV / stal nierdzewna / szkło - lustra
Razem m²		1 725,96	

Dodatkowo Zamawiający wymaga by przez okres 26 dni w trakcie obowiązywania umowy Wykonawca utrzymywał w czystości następujące pomieszczenia:

- a) Pomieszczenia biurowe w budynku zamku – łączna powierzchnia 74,5 m²*
- b) Pokój tarasowy – łączna powierzchnia 54 m²*
- c) Korytarz na parterze budynku zamku – łączna powierzchnia 80,00 m²*
- d) Szatnie personelu na parterze – łączna powierzchnia 42,00 m²*
- e) Łazienka personelu na parterze – łączna powierzchnia 2,00 m²*
- f) Pokój 306 na III p. budynku zamku – łączna powierzchnia 22 m²*
- g) Łazienka przy pokoju 306 na III p. budynku zamku – łączna powierzchnia 2 m²*
- h) Pomieszczenia rehabilitacji dziennej – łączna powierzchnia 166,05 m²*
- i) Pomieszczenia biurowe na II p. budynku socjalnym – łączna powierzchnia 84,00 m²*

Prace te będą zlecane każdorazowo przez przedstawiciela Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie jednak nie dłużej niż przez 26 dni w trakcie obowiązywania umowy.

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ja (*wpisać imię i nazwisko*)

działając w imieniu i na rzecz firmy (*wpisać nazwę*)

.....

oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Lp.	Imię i nazwisko osoby, która będzie pełnić poszczególne funkcje	Orzeczenie o niepełnosprawności (TAK/NIE)	Powierzona funkcja i zakres wykonywanych czynności	Sposób dysponowania, część etatu

* W przypadku, gdy Wykonawca nie dysponuje wymienionymi w wykazie osobami, lecz będzie nimi dysponował, na potwierdzenie niniejszego załącza pisemne zobowiązanie podmiotu do udostępnienie osoby

....., dnia:

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)