

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz.1605 z późn zm.) numer sprawy: 1/usługi/2024 nazwa zadania: Utrzymanie czystości 2024

W związku z planowanym **zakupem usługi utrzymania czystości** na terenie SPZOZ Miejsko Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sośnicowicach przy ulicy Gliwickiej 28 Zamawiający zaprasza do złożenia ofert.

### I. Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystości na terenie SPZOZ Miejsko Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sośnicowicach przy ulicy Gliwickiej 28 w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.

Powierzchnia budynku przeznaczona do sprzątnięcia 675 m<sup>2</sup>, przy czym, ze względu na występowanie zagrożeń epidemiologicznych, należy wszystkie pomieszczenia traktować jak gabinety zabiegowe:

Rejestracje chorych

Gabinety lekarskie

Gabinety zabiegowe

Pomieszczenia socjalne

Pomieszczenia gospodarcze (magazynki, strych, piwnica)

Pomieszczenia administracyjne

Ciągi komunikacyjne, w tym schodów i windy

Toalety

1. Usługa obejmuje zakres:

- a) sprzątnięcia - związanego z utrzymaniem czystości pomieszczeń przychodni i sprzętu znajdującego się w nich, zgodnie z zaplanowanym przez oferenta planem higieny.
- b) transportu – odpadów z koszy do wyznaczonych pojemników
- c) utrzymywania terenu zewnętrznego w tym schodów w należyтым porządku /w okresie zimowym Wykonawca zapewnia sól i piasek/.
- d) transport brudnej i czystej bielizny

2. Do obowiązków Wykonawcy w trakcie trwania umowy należeć będzie również sprzątanie pomieszczeń po przeprowadzonych remontach i adaptacjach oraz dodatkowo w sytuacjach awaryjnych (awaria kanalizacji, dodatkowa dezynfekcja pomieszczeń).
3. Do oferty należy przedstawić ogólny plan higieny dostosowany do stref czystościowych, natomiast w ciągu pierwszego miesiąca świadczenia usługi należy opracować szczegółowe plany higieny uwzględniające specyfikę i harmonogram pracy poszczególnych pomieszczeń przychodni.
4. Pracownicy Wykonawcy są zobowiązani do zachowania tajemnicy na temat wszystkich zdarzeń w związku z wykonywaniem pracy w przychodni oraz do niezwłocznego oddania przedmiotów znalezionych w pomieszczeniach przychodni kierownikom komórek organizacyjnych.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu usługi przez pracowników Wykonawcy.
6. Wykonawca zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U z 2023 poz. 2077) zobowiązany jest do zaszczepienia pracowników przeciwko WZW typu B zanim rozpoczną wykonywanie usługi. Stosowne zaświadczenia oraz aktualne książeczki zdrowia należy przedstawić Zamawiającemu.
7. Wykonawca ma obowiązek zapewnienie swoim pracownikom swoistego postępowania po ekspozycji potencjalnie infekcyjnym materiałem, mogącym przenosić zakażenia HIV, HBV, HCV.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo niedopuszczenia do wykonania usługi pracownika Wykonawcy z uwagi na jego stan fizyczny lub psychiczny uniemożliwiający wykonanie powierzonego zadania.
9. Prace czystościowe należy wykonywać w sposób nieuciążliwy – bezkolizyjny.
10. Należy przedstawić własny program segregacji odpadów / po wyborze oferty a przed podpisaniem umowy/
11. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty dokumentów potwierdzających, że środki dezynfekcyjne:
  - a) zakwalifikowane są do grupy produktów leczniczych posiadają:
    - aktualną na dzień złożenia ofert decyzję MZ na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego
  - b) zakwalifikowane do grupy wyrobów medycznych posiadają:
    - certyfikat CE
    - deklarację zgodności wystawioną przez wytwórcę wyrobu
    - dokument potwierdzający wpis/zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych lub stosowne wyjaśnienie
  - c) zakwalifikowane do grupy produktów biobójczych posiadają:
    - pozwolenie na wprowadzenie do stosowania i obrotu na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami
  - d) zakwalifikowane do grupy kosmetyków posiadają:

- dokument potwierdzający zgłoszenie do Krajowego Systemu Informowania o kosmetykach zgodnie z obowiązującą ustawą
  - Zamawiający wymaga, aby do oferty dla każdego preparatu dołączona była:
  - aktualna karta charakterystyki preparatu i aktualna ulotka lub oświadczenie, że przed podpisaniem umowy dokumenty te zostaną dostarczone
12. Wykonawca jest zobowiązany stosować bieżący monitoring usług / miesięczne karty usługi z datą, godziną i osobą wykonującą usługę
13. Wykonawca jest zobowiązany wyposażyć pracowników w sprzęt niezbędny do prowadzenia usługi, zgodny z własnym planem higieny oraz technologią sprzątania w placówkach ochrony zdrowia
14. Wykonawca ma obowiązek zapewnić w ramach usługi:
- a) środki czystości/ mydło antybakteryjne w płynie, ręczniki jednorazowego użytku , papier toaletowy w zależności od rodzaju dozownika, worki niebieskie na odpady komunalne, worki czerwone i żółte na odpady medyczne, zielone na bieliznę, płyn do mycia naczyń/
  - b) środki myjąco – dezynfekcyjne do mycia i dezynfekcji powierzchni (środki, które nie wymagają spłukiwania po zakończeniu procedury)
15. Wykonawca ma obowiązek zapewnić przy każdych drzwiach wejściowych wycieraczki obiektowe, a w okresie jesienno-zimowym dodatkowo maty.
16. Wykonawca ma obowiązek zapewnienia odzieży ochronnej (fartuchy, rękawiczki, maski, gogle itp.) do pracy, szczególnie w izolatkach.
17. W szczególnych przypadkach Wykonawca ma dostarczyć zamiennie do zaoferowanych środków inne niż zwykle środki do mycia i dezynfekcji izolatek i innych pomieszczeń, w zależności od rodzaju zagrożenia.
18. Wykonawca ma obowiązek przeprowadzenia, w przypadku zabrudzenia substancjami organicznymi, dezynfekcji średniego stopnia / B,F,Tbc ,V- osłonkowe i nieosłonkowe/ preparatami dobrze penetrującym w obciążeniu białkiem, działającymi w czasie nie dłuższym niż 10-20 minut.
19. Wykonawca ma obowiązek wyznaczenie koordynatora na miejscu dla zapewnienia nadzoru nad swoimi pracownikami.
20. Wykonawca ma zapewnić estetyczny, wyróżniający się ubiór dla pracowników z identyfikatorami /kolor ubioru nie może pokrywać się z kolorem ubioru personelu przychodni/.
21. Wykonawca ma umożliwić wykonanie mikrobiologicznych prób czystościowych w określonych częściach przychodni przez przedstawicieli Zamawiającego
22. Pokrycie kosztów mandatów i kar nakładanych przez organy kontrolne, wynikłych z nie przestrzegania odpowiednich zasad i procedur epidemiologicznych w trakcie wykonywania usługi przez Wykonawcę leży po stronie Wykonawcy.

23. Wykonawca ma obowiązek informowania o wszelkich zmianach środków ujętych w planie higieny oraz zmianach personalnych /zmiany te mogą nastąpić po wzajemnych uzgodnieniach/.
24. Wykonawca składa raz w miesiącu protokół jakości z wykonania usługi.
25. Dodatkowe wymagania szczególne:
- a) mycie korytarzy z zastosowaniem zasady mycia jednej połowy korytarza i umieszczania znaku ostrzegawczego
  - b) mycie drzwi, żaluzji, parapetów zewnętrznych nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie
  - c) mycie okien, rolet i innych osłon okiennych nie rzadziej niż raz na kwartał
  - d) zdejmowanie i zawieszanie zasłon, firan oraz żaluzji
  - e) utrzymanie w czystości mebli i sprzętu
  - f) mycie opraw oświetleniowych przy współpracy z elektrykiem udostępnionym przez Zamawiającego po uzgodnieniu terminów
  - g) współpraca z personelem medycznym, wykonywanie poleceń dotyczących zadań zgodnie z zakresem obowiązków
  - h) mycie dezynfekcyjne telefonów, klamek, powierzchni dotykowych drzwi i kontaktów
  - i) mycie komputerów w porozumieniu z osobami odpowiedzialnymi za nie (po ich wyłączeniu)
  - j) każdorazowe mycie i dezynfekcja pojemników i wózków na odpady po ich opróżnieniu
  - k) wywożenie odpadów komunalnych i medycznych na wyznaczone miejsce
  - l) mycie windy

Ze względu na to, że od kilkunastu lat usługa prowadzona jest przez firmy zewnętrzne Zamawiający nie posiada informacji o ilości środków i materiałów koniecznych do zabezpieczenia usługi. Wykonawca ilości te opracowuje we własnym zakresie na podstawie planu higieny.

**Okres obowiązywania umowy: 12 miesięcy od zawarcia umowy**

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy obliczyć zgodnie z Formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

**II. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

1. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie minimum 3 usługi o charakterze tożsamym z niniejszym opisem oraz wartością mnie mniejsza niż wartość złożonej oferty

## 2. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium - Cena

Waga – 100 pkt

ocena matematyczna

## 3. Sposób przygotowania oferty

- 1) Oferta winna spełniać niniejsze wymogi i zawierać:
  - a) formularz ofertowy – załącznik nr 1,
  - b) oświadczenie o spełnieniu warunków – załącznik nr 2,
  - c) wykaz osób do kontaktów z zamawiającym – załącznik nr 3,
  - d) wykazu wykonanych lub wykonywanych usług – załącznik nr 4,
  - e) projekt umowy parafowany przez Oferenta – załącznik nr 5,
  - f) podpisana klauzula RODO – załącznik nr 6,
  - g) ewentualne pełnomocnictwo, jeżeli oferta nie jest podpisana przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu. Pełnomocnictwo winno być w oryginale lub notarialnie potwierdzonej,
  - h) ogólny plan higieny dostosowany do stref czystościowych,
  - i) aktualną kartę charakterystyki preparatów i aktualna ulotka lub oświadczenie, że przed podpisaniem umowy dokumenty te zostaną dostarczone
- 2) Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w formie pisemnej i podpisana przez osobę upoważnioną.

## 4. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: **08-03-2024 do godz. 10:00**

- 1) w zamkniętej kopercie w siedzibie zamawiającego SP ZOZ Miejsko-Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sośnicowicach ul. Gliwicka 28, 44-153 Sośnicowice - Sekretariat pok. Nr 6 na I piętrze w godz. 7:00-14:00 od poniedziałku do piątku
- 2) Drogą mailową na adres [oz@przychodniasosnicowice.com.pl](mailto:oz@przychodniasosnicowice.com.pl)  
Załączniki:
  - Formularz ofertowy – załącznik nr 1
  - Oświadczenie o spełnieniu warunków- załącznik nr 2
  - Wykaz osób do kontaktów - załącznik nr 3
  - Wykaz wykonywanych usług - załącznik nr 4
  - Wzór umowy - załącznik nr 5
  - Klauzula RODO - załącznik nr 6

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Miejsko-Gminnego Ośrodka Zdrowia  
w Sośnicowicach

(-) Leszek Kubiak