

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	MSWFZP26
NO_DOC_EXT:	2021-121060
SOFTWARE_VERSION:	12.0.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	ozp@szpital.siedlce.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

### Wyniki postępowania

#### Usługi

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Poniatowskiego 26

Miejscowość: Siedlce

Kod NUTS: PL925 Siedlecki

Kod pocztowy: 08-110

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Remigiusz Krzewniak

E-mail: [ozp@szpital.siedlce.pl](mailto:ozp@szpital.siedlce.pl)

Tel.: +48 256403299

Faks: +48 256403263

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpital.siedlce.pl>

##### I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

##### I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

##### II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

###### II.1.1) **Nazwa:**

Świadczenie usługi kompleksowego specjalistycznego utrzymania czystości, dekontaminacji, transportu wewnętrznego, czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych dla potrzeb Szpitala

Numer referencyjny: FZP.2810.32.2021

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

90900000 Usługi w zakresie sprzątnia i odkazania

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

###### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie: kompleksowego specjalistycznego utrzymania czystości, dekontaminacji pomieszczeń i sprzętów, transportu wewnętrznego, oraz wykonywanie czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych świadczonych przez opiekuna medycznego w lokalizacji Siedlce ul. Poniatowskiego 26, przez okres 1 roku począwszy od daty 01.09.2021r. Wykonywanie czynności winno odbywać się w sposób i na zasadach opisanych w załącznikach do niniejszej SWZ : Plan Higieny, Zestawienie powierzchni wewnętrznych podlegających usłudze, Standard usług, Standardy dla sprzętu i materiałów.

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

**II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 233 566 040.00 PLN

**II.2) Opis****II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL925 Siedlecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.

ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie: kompleksowego specjalistycznego utrzymania czystości, dekontaminacji pomieszczeń i sprzętów, transportu wewnętrznego, oraz wykonywanie czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych świadczonych przez opiekuna medycznego w lokalizacji Siedlce ul. Poniatowskiego 26, przez okres 1 roku począwszy od daty 01.09.2021r. Wykonywanie czynności winno odbywać się w sposób i na zasadach opisanych w załącznikach do niniejszej SWZ : załącznik nr 1 - Plan Higieny, załącznik nr 2- zestawienie powierzchni wewnętrznych podlegających usłudze, załącznik nr 3- Standard usług, załącznik nr 4 –Standardy dla sprzętu i materiałów.

1)Zamówienie będzie wykonywane w trybie ciągłym: 24 godziny na dobę i przez 7 dni w tygodniu.

2)Wykonawca własnym staraniem i na własny koszt zapewni urządzenia, wyposażenie sanitarno-higieniczne oraz dostawy środków myjących i dezynfekcyjnych.

3)Zamówienie będzie wykonywane zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w obiektach ochrony zdrowia, procedurami, instrukcjami i standardami obowiązującymi u zamawiającego.

Wykonawca zobowiązany będzie do niezwłocznego wdrożenia wszelkich, wynikających ze zmian przepisów prawa lub decyzji organów administracji publicznej, zasad dotyczących świadczonej usługi, w szczególności zasad dezynfekcji sprzętu, pomieszczeń, postępowania z materiałem skażonym.

4)Osoby, którymi będzie się posługiwał Wykonawca przy wykonywaniu umowy będą posiadały aktualne badania profilaktyczne oraz szczepienia ochronne pozwalające na dopuszczenie ich do pracy w placówce ochrony zdrowia. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania terminów badań profilaktycznych i szczepień

ochronnych przez swoich pracowników, a także umożliwienia przedstawicielowi zamawiającego kontrolowanie realizacji tego obowiązku.

5) Nadzór nad wykonaniem usługi ze strony Wykonawcy będzie wykonywany przez pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę. W trakcie realizacji umowy Wykonawca ma obowiązek na każde żądanie Zamawiającego przedłożyć oświadczenie dotyczące spełnienia tego wymogu.

6) Wykonawca zapewni wykonywanie zamówienia przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i dopuszczone do wykonywania czynności. Osoby, którymi będzie się posługiwał Wykonawca muszą zostać przeszkolone przed przystąpieniem do pracy, w szczególności w zakresie:

a) bezpieczeństwa i higieny pracy,

b) przepisów p.poż.,

c) dezynfekcji i higieny pomieszczeń ochrony zdrowia w oparciu o obowiązujące procedury,

d) utrzymania czystości pomieszczeń, procedury postępowania z materiałem zakaźnym,

e) zasad postępowania w przypadku wydostania się odpadu infekcyjnego i zanieczyszczenia powierzchni,

f) higieny rąk,

g) obowiązujących instrukcji Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

h) gospodarki odpadami oraz zasad segregacji odpadów (rodzaje pojemników i worków używanych do segregacji odpadów),

i) zasad przeprowadzania dezynfekcji powierzchni preparatami dezynfekcyjnymi i związanym z tym bezpieczeństwem przy sporządzaniu roztworów preparatów dezynfekcyjnych.

7) Personel Wykonawcy uczestniczący w świadczeniu usługi na terenie Zamawiającego zobowiązany będzie posiadać zunifikowaną odzież ochronną (zaleca się, aby odzież ta zawierała logo firmy Wykonawcy) oraz identyfikatory imienne.

8) Odzież ochronna i robocza czysta i wyprasowana. Obowiązuje bezwzględna zmiana odzieży roboczej po każdym dyżurze, a także przy przemieszczaniu się pomiędzy poszczególnymi oddziałami.

9) Wykonawca i osoby, którymi będzie się posługiwał przy wykonywaniu usługi zobowiązany będzie do:

a) zachowania w tajemnicy wszystkich informacji powziętych w związku z wykonywaniem usługi lub przy okazji jej wykonywania,

b) poszanowania godności pacjentów,

c) zwrotu wszelkich przedmiotów znalezionych w pomieszczeniach do których mają wstęp pracownicy Wykonawcy, właściwemu kierownikowi komórki organizacyjnej Zamawiającego,

d) przestrzegania zasad higieny osobistej i estetycznego wyglądu.

Pozostałe warunki zawiera SWZ.

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: jakość rozumiana jako zasady kontroli nad wykonywaną usługą i sposób jej dokumentowania. / Waga: 20

Cena - Waga: 80

#### II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

1. W ramach niniejszej umowy Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, w miejscu i w zakresie nie większym niż wykazany w Tabeli - Zamówienie opcjonalne stanowiącej Załącznik Nr 1 do umowy .

2. Zamawiający zastrzega, iż część zamówienia określona jako „prawo opcji” jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z prawa opcji, skorzystać z niego w mniejszym zakresie aniżeli określony powyżej, w szczególności w przypadku wystąpienia tzw. fali epidemii i konieczności uruchamiania szpitala tymczasowego oraz realizacji zadań związanych z epidemią SARS-CoV-2,

a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia, co niniejszym akceptuje poprzez podpisanie niniejszej umowy.

3. Zamawiający może z prawa opcji korzystać wielokrotnie oraz rezygnować za uprzednim 7 - dniowym powiadomieniem. Zlecenie usługi dodatkowej powinno być zlecone najpóźniej w terminie 7 dni przed rozpoczęciem jej realizacji. Strony mogą również uzgodnić etapowanie poprzez systematyczne zwiększanie zlecenia dodatkowego.

4. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawca jest zobowiązany do jego realizacji, na warunkach określonych w niniejszej umowie, co niniejszym Wykonawca akceptuje przez podpisanie umowy.

#### II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

### **Sekcja IV: Procedura**

#### IV.1) **Opis**

##### IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

##### IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

##### IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

#### IV.2) **Informacje administracyjne**

##### IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 126-332834](#)

##### IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

##### IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 1**

#### **Nazwa:**

Świadczenie usługi kompleksowego specjalistycznego utrzymania czystości, dekontaminacji, transportu wewnętrznego, czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych dla potrzeb Szpitala

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### V.2) **Udzielenie zamówienia**

##### V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

26/08/2021

##### V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

##### V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Impel Facility Services Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: ARS Medica Sp. z o. o.  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Optima Care Sp. z o.o.  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Optima Cleaning Sp. z o.o.  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 335 660.40 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**  
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**  
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>
- VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy, a także innym podmiotom, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” Pzp.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

07/09/2021