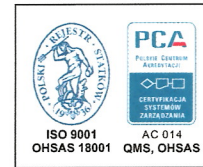




**UNIWERSYTECKIE CENTRUM  
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPICALNEJ**

ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia



Postępowanie nr: 16/UCMMiT/NP/SP/2019

Gdynia, dnia 28 listopada 2019r.

Zamawiający:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej  
ul. Powstania Styczniowego 9b  
81-519 Gdynia

**ZAPYTANIE OFERTOWE (ZO)**

**Na usługę sprzątnięcia i dezynfekcji, przez okres 12 miesięcy, pomieszczeń Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych w Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni.**

**I. Tryb udzielenia zamówienia.**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 1843) o wartości zamówienia nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro (1e=4,3117zł.).

**II. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usług sprzątnięcia i dezynfekcji wykonywana ręcznie i mechanicznie przez okres 12 miesięcy, na ok.759 m2 pomieszczeń Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych (w tym korytarzy i schodów łączących pomieszczenia) w Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, przy ul. Powstania Styczniowego 9b.
2. Kod wg Wspólnego Słownika Zamówień: **CPV 90900006-6.**
3. Wymagania stawiane oferowanej usłudze:
  - 1) Usługa wykonywana będzie zgodnie z umową, której wzór stanowi **Załącznik nr 8 do ZO**, z najwyższą starannością przez **okres 12 miesięcy licząc od dnia 01.02.2020r.** przy zastosowaniu najlepszych praktyk i wszelkich zasad określonych przy wykonywaniu tego rodzaju usług określonych przez Zamawiającego w załącznikach do niniejszego Zapytania.
  - 2) Wykonawca wykonuje usługę w zakresie określonym w **Załączniku nr 4 do ZO**, przy odpowiednim uwzględnieniu zasad określonych w **Załączniku nr 9 do ZO**, chyba że zalecenia kontrolne SANEPID wprowadzą konieczność wykonywania dodatkowych czynności.
  - 3) Wykonawca wykonuje usługę z zachowaniem wymagań określonych w **Załączniku nr 3 do ZO** – Strefy higieny, przy wykorzystaniu środków myjących oraz dezynfekcyjnych o spektrum działania określonym dla poszczególnych stref higieny, wyszczególnionych w wykazie, którego wzór stanowi **Załącznik nr 2 do ZO**.
  - 4) Wykonawca wykonuje usługę przy pomocy odpowiednio przeszkolonego i doświadczonego personelu, którego wykaz stanowi **Załącznik nr 5 do ZO**.
  - 5) Wykonawca bierze całkowitą odpowiedzialność za efekty wykonywanych usług.
4. Wykonawca:
  - 1) Składa wraz z ofertą:
    - a) zaakceptowany zakres i wymagania stawiane oferowanej realizacji ww. usług wg wzorów **stanowiących Załącznik nr 3, 4 i 9 do ZO**,
    - b) wykaz środków myjących i dezynfekcyjnych, których Wykonawca będzie używał w realizacji przedmiotowej usługi, wraz z kartami charakterystyki i zaświadczeniami dopuszczającymi do stosowania zastosowane środki myjąco dezynfekcyjne w podmiotach leczniczych, wraz

- z wykazem urządzeń mechanicznych stosowanych w realizacji usług wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do ZO**,
- c) wykaz zrealizowanych usług wraz z potwierdzeniem (opinie) odbiorcy wykazanych usług o należytych ich wykonaniu i nierozwiązaniu umowy przed terminem z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 6 do ZO** (przed zawarciem umowy oryginały referencji do wglądu),
  - d) **wykaz wszystkich osób przeszkolonych i zaplanowanych do realizacji usług wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do ZO – wykaz ostateczny należy dostarczyć przed zawarciem umowy**,
  - e) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 7 do ZO**.
  - f) zaakceptowany wzór umowy stanowiący **Załącznik nr 8 do ZO**.
  - g) pełnomocnictwo (oryginał), jeśli uprawnienie do reprezentowania zleceniobiorcy nie wynika z dokumentów rejestracyjnych,
  - h) aktualny odpis z rejestru ewidencji działalności gospodarczej lub z KRS.
5. Wykonawca składa ofertę i oświadczenia w formie pisemnej, zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym. Propozycje rozwiązań alternatywnych (wariantowych) nie będą brane pod uwagę. Wykonawca składa ofertę z wykorzystaniem wzorów stanowiących załączniki do niniejszego ZO. Dokumenty wystawione przez inne podmioty mogą być złożone w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji wykonawcy i opatrzone datą.
6. Wymagany termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy licząc od dnia 01.02.2020r.

### III. Opis warunków udziału w postępowaniu, jakie zobowiązany jest spełnić Wykonawca.

1. Wykonawca wykazuje się własnym doświadczeniem, tj. polegającym na wykonywaniu usług sprzątania pomieszczeń w okresie ostatnich 5 lat (licząc wstecz od wyznaczonego terminu składania ofert) co dokumentuje oświadczeniem na podstawie wzoru stanowiącego **Załącznik nr 6 do ZO**.
2. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami z wykształceniem co najmniej średnim, zdolnymi do wykonania zamówienia co dokumentuje wykazem zgodnie z Załącznikiem nr 5 do ZO.
3. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia. Nie zalega w opłaceniu składek na ZUS oraz podatków.
4. Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia-nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w rozdziale II pkt 3. Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż ww. warunki są spełnione przez Wykonawcę i jego ofertę.
5. **W okresie ostatnich 5 lat z wykonawcą nie rozwiązano umowy dotyczącej realizacji przedmiotowych usług przed terminem, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.**

### IV. Termin związania ofertą – min. 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert.

V. Oferta powinna być sporządzona na papierze firmowym Wykonawcy lub opatrzona pieczęcią firmową, posiadać datę sporządzenia oraz powinna być podpisana przez Wykonawcę. W przypadku składania oferty przez pełnomocnika wymaga się dostarczenia wraz z ofertą, w formie pisemnej, oryginału pełnomocnictwa do podpisania przedmiotowej oferty.

VI. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej za pośrednictwem poczty/kuriera/dostarczona osobiście przez Wykonawcę.

### VII. Wymagania dotyczące obliczenia ceny oferty i opis sposobu oceny oferty.

1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto, cyfrowo i słownie oraz zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia a w szczególności koszty:
  - 1) wynagrodzenia za pracę osób sprzątających, zatrudnionych na umowę o pracę lub umowę zlecenie.
  - 2) zakupu środków myjących, nabłyszczających i dezynfekcyjnych,
  - 3) zakupu odpowiedniego, higienicznego ubioru, obuwia i oznaczenia osób sprzątających,
  - 4) zakupu i eksploatacji urządzeń, sprzętu i materiałów wykorzystywanych do wykonywania usług,
  - 5) należytego prania (Zamawiający ma prawo żądać dowodów należytego wykonywania umowy w każdym czasie, a Wykonawca niezwłocznie, na żądanie Zamawiającego takie dowody dostarcza) i dezynfekcji nakładek /mopów oraz ścierek wykorzystywanych do wykonywania usług,

- 6) utylizacji środków dezynfekcyjnych oraz odbioru i właściwej, zgodnej z przepisami prawa, utylizacji opakowań po środkach dezynfekcyjnych,
  - i uwzględniać ewentualnie udzielone rabaty.
2. Cena może być tylko jedna i może ulec zmianie jedynie w przypadku zmiany przepisów prawa, których nie można było przewidzieć w chwili składania oferty.
3. Nie przewiduje się możliwości rozliczeń w walutach obcych.

**VIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

1. Spośród nie odrzuconych ofert, Zamawiający wybierze jako ofertę najkorzystniejszą, złożoną przez wykonawcę spełniającego warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. III., która uzyska najwyższą ilość punktów wg niżej określonego kryterium:

L.P.	KRYTERIUM:	OPIS PRZYZNAWANIA PKT:	Waga kryterium %
1.	C=Cena brutto oferty	$C_n / C_b * waga * 100 = \text{ilość pkt przyznana,}$ gdzie: C <sub>b</sub> – cena oferty badanej C <sub>n</sub> – najniższa cena ofertowa	100

2. Ofertę należy dostarczyć do Kancelarii Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, pok. 30 w terminie do dnia **06.12.2019r. do godziny 10:00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **06.12.2019r. o godzinie 10:30** w Dziale Zamówień Publicznych- pok. 150.
4. Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest Sylwia Patelska, adres e-mail: [spatelska@ucmmit.gdynia.pl](mailto:spatelska@ucmmit.gdynia.pl);
5. Wymagana płatność – do 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej za zrealizowaną usługę faktury VAT.
6. W przypadku nie potwierdzenia dokumentami lub oświadczeniami spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający zażąda (jeden raz) w trakcie postępowania uzupełnienia dokumentów lub oświadczeń, a Wykonawca je niezwłocznie, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dostarcza pod rygorem odrzucenia oferty.
7. Jeżeli oferta nie spełnia wymagań Zamawiającego określonych w Zapytaniu Ofertowym, podlega odrzuceniu.
8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienia treści ZO o ile pytanie wpłynie najpóźniej w terminie do 3 dni od upływu daty publikacji ZO.
9. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie zamieszczona stronie Internetowej Zamawiającego ([www.ucmmit.gdynia.pl](http://www.ucmmit.gdynia.pl) w zakładce BIP – Zapytania Ofertowe), o ile wprowadzona zostanie przez Zamawiającego zmiana w treści ZO.
10. Zamawiający może w uzasadnionych wypadkach, przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść ZO. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana treści ZO zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie Internetowej Zamawiającego, stając się automatycznie integralną częścią ZO. Wszelkie wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla Wykonawcy przy składaniu oferty.
11. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, a Wykonawca udziela ich w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
12. 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 z ZO, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert.
13. O poprawkach omyłek Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
14. Oferta Wykonawcy zostanie odrzucona, jeżeli:
  - a. jej treść nie odpowiada treści ZO, nie spełnia wymagań ZO (z uwzględnieniem możliwości naniesienia ww. poprawek);
  - b. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - c. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

- d. wykonawca w terminie 2 dni od dnia doręczenia zawiadomienia wyraził pisemny sprzeciw na poprawienie omyłek, o których mowa wyżej;
  - e. jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa;
  - f. wykonawca nie udzielił wyjaśnień w terminie i nie uzupełnił dokumentów, o których mowa w ZO.
  - g. złożona jest przez Wykonawcę, z którym Zamawiający lub inny podmiot rozwiązał umowę na tego rodzaju co przedmiot zamówienia usługi z przyczyn wykonawcy, w okresie ostatnich 5 lat.
  - h. oferowana cena przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację niniejszego zamówienia.
15. Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą na warunkach określonych w ZO i złożonej ofercie, na podstawie wzoru umowy stanowiącym **Załącznik nr 8 do ZO**.
16. O wynikach niniejszego postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawców poprzez zamieszczenie na stronie Internetowej UCMMiT informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty.
17. Zamawiający może unieważnić niniejsze postępowanie w każdym terminie i bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Wzór Formularza ofertowego.
2. Wzór wykazu stosowanych środków myjąco – dezynfekujących wg załącznika nr 2 do ZO.
3. Wykaz stref higieny oraz postępowania w tych strefach, wg Załącznika nr 3 do ZO.
4. Zakres świadczonych usług wg Załącznika nr 4 do ZO.
5. Wzór wykazu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia - Załącznik nr 5 do ZO.
6. Wzór wykazu zrealizowanych usług - Załącznik nr 6 do ZO.
7. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków - Załącznik nr 7 do ZO.
8. Wzór umowy z załącznikami.
9. Wymagania ogólne dotyczące utrzymania czystości w UCMMiT.
10. Instrukcja BHP dla Wykonawców
11. Informator dla Wykonawców

2 up.  
p.o. Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa

UCMMiT

lek. Marzena Głowacz

Podpis Kierownika Zamawiającego