



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie[®]
ul. Szpitalna 10, 64 - 400 Międzychód

NIP: 595-13-40-382 REGON: 000310249 KRS: 0000005301
Sekretariat: tel./fax 95 748 27 11 Centrala: tel. 95 748 20 11
e-mail: spzozmiedzychod@spzoz-miedzychod.com.pl e-mail: 3000310@zoz.org.pl
www.spzoz-miedzychod.com.pl

AG/ZP-3/2011



**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
PRZETARG NIEOGRANICZONY
o wartości szacunkowej poniżej 193.000 euro**

**„SPECJALISTYCZNE SPRZĄTANIE I CAŁODOBOWE UTRZYMANIE
CZYSTOŚCI W POMIESZCZENIACH SZPITALNYCH I
ADMINISTRACYJNYCH ORAZ TRANSPORT ODPADÓW
MEDYCZNYCH I KOMUNALNYCH NA TERENIE SZPITALA”**

Postępowanie przeprowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19 poz. 177 z dnia 9 lutego 2004 r. z późniejszymi zmianami).

Zatwierdził

Strona 1 z 29



I NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE**

Ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód
NIP 595-13-40-382 Regon 000310249

Strona internetowa: www.spzoz-miedzichod.com.pl

Rachunek bankowy: Pekao S.A. I/O Międzychód 13 1240 3565 1111 0000 4441 6571

II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie udzielone zostanie w trybie przetargu nieograniczonego poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 upzp., tj. 193.000 euro.
2. Postępowanie prowadzone będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.), zwaną dalej „ustawą/upzp”.
3. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej

III PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są **usługi w zakresie wykonywania kompleksowej obsługi polegającej na świadczeniu prac porządkowych związanych z utrzymaniem porządku w pełnym zakresie wymaganym na odcinkach szpitalnych, pod nadzorem oraz wg bieżących zleceń wyższego i średniego personelu medycznego, w tym wykonywania kompleksowych zabiegów sanitarno-epidemiologicznych, transport wewnętrzny oraz utrzymania czystości i przeprowadzania dezynfekcji własnym sprzętem w pomieszczeniach i budynkach SPZOZ Międzychód o powierzchni wynikającej z poniższych tabel.**

Wykonywane prace porządkowo-sprzątające oraz technologie stosowane przy realizacji tych prac winny zapewnić, gwarantować i spełniać utrzymanie właściwej higieny sanitarnej, wymogi sanitarno-epidemiologiczne oraz estetyczny wygląd sprzątanymi powierzchniami i pomieszczeń.

Ponadto prace sprzątająco-porządkowe należy prowadzić z uwzględnieniem obowiązujących w tutejszym zakładzie zarządzeń wewnętrznych i instrukcji dotyczących gospodarki odpadami oraz przepisów z zakresu ochrony środowiska, a wszyscy pracownicy wykonawcy będą zobowiązani do przestrzegania tych procedur i instrukcji.

1. Jednostki przewidziane do sprzątania przez firmę zewnętrzną:

Sprzątanie 7 dni w tygodniu, 2x dziennie i w razie potrzeby. Obowiązuje dezynfekcja punktowa oraz instrukcje wewnętrzne dotyczące dezynfekcji.

Ciągłe utrzymanie czystości przez 7 dni w tygodniu:

- w godzinach od 6:00 do godz. 22:00 na podanych odcinkach
 - a) I odcinek – ZOL i Oddział Reumatologiczny,
 - b) II odcinek – Oddział Chorób Wewnętrznych wraz z pomieszczeniami Pracowni badań czynnościowych układu krążenia, pokojem Ordynatora Oddz. Chorób Wewn., korytarz,
 - c) III odcinek – Oddział Pediatriczny, Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej,
 - d) IV odcinek – Oddział Chirurgiczny Ogólny wraz z Poradnią Chirurgiczną, pokojem Ordynatora Oddz. Chirurgicznego Ogólnego, pokojem Lekarskim, WC personelu, winda oraz wszystkie łączniki komunikacyjne przynależące do oddziału.
- jedna osoba dyspozycyjna w godz. od 22:00 do 6:00 przypisana do Centralnej Izby Przyjęć, Pogotowia Ratunkowego oraz ciągów komunikacji szpitalnej (3 klatki schodowe), która będzie wykonywała prace wynikające z potrzeb oddziałów szpitalnych, izby przyjęć itp.

Poprzez ciągłe utrzymanie czystości Zamawiający rozumie stałą gotowość i obecność osoby/grupy osób wykonującej usługę będącą przedmiotem zamówienia w danej strefie i w godzinach określonych w poszczególnych strefach.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Przetarg nieograniczony poniżej (193.000 euro) kwoty określonej w przepisach wydanych
na podstawie art. 11. ust. 8 ustawy Prawa Zamówień Publicznych

<i>L.p.</i>	<i>Oddziały szpitalne</i>	<i>Powierzchnia w m²</i>	<i>Ilość łóżek</i>
<i>Szpital Międzychód</i>			
1.	Poradnia Chirurgiczna + rejestracja	29,00	-
2.	Korytarz przy Por. Chirurgicznej	31,00	-
3.	Korytarz przy Por. Chor. Płuc i Gruźlicy + przedsiónek + Portiernia	25,00	-
4.	Oddz. Chirurgiczny + pokój lekarzy dyżurnych	490,00	30
5.	Gabinet Ordynatora Oddz. Chirurgii Ogólnej	19,00	
6.	Oddz. Chorób Wewnętrznych	529,00	36
7.	Gabinet Ordynatora, sekretariat, pracownia Wysiłkowa na Oddz. Chorób Wewnętrznych	82,00	
8.	Pracownia Badań Czynnościowych Układu Krążenia	65,00	
9.	Oddz. Pediatriczny	420,00	18
10.	Zakład Opiekuńczo Leczniczy + Oddz. Reumatologiczny	413,00	22 + 12
11.	Oddz. Rehabilitacji Kardiologicznej	220,00	15
12.	Pogotowie Ratunkowe + Centralna Izba Przyjęć + Pediatriczna Izba Przyjęć	197,00	
13.	Laboratorium (7 x w tyg. 1 x dziennie)	170,00	-
14.	Pracownia RTG –całość (7 x w tyg. 1 x dziennie)	215,00	-
15.	Pracownia tomografii komputerowej – całość (7 x w tyg. 1 x dziennie)	129,00	
16.	Podjazd dla karettek	36,00	
17.	Klatki schodowe	300,00	
RAZEM		3370,00	

2. Jednostki przewidziane do sprzątania przez firmę zewnętrzną:
Sprzątania 5 dni w tygodniu 1x dziennie i w razie potrzeby.

<i>L.p.</i>	<i>Pomieszczenia</i>	<i>Powierzchnia w m² (administracyjne)</i>	<i>Ilość łóżek</i>
1.	Porad. Chorób Płuc i Gruźlicy	18,00	-
2.	Rejestracja	7,00	-
3.	Poradnia Ortopedyczna	18,00	-
4.	WC przy Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy, Szkoła Rodzenia i sąsiadujące WC	25,00	-
7.	Administracja	325,00	-
8.	Apteka	72,00	-
9.	Poradnie Specjalistyczne Międzychód	144,00	-
10.	Pracownia Fizykoterapii	252,00	-
11.	Poradnie Specjalistyczne i Pogotowie Ratunkowe Sieraków, Pomieszczenia socjalne – Pogotowie Ratunkowe (2 lokalizacje: Międzychód i Sieraków)	370,00	-
13.	Szatnia centralna	215,00	-
RAZEM		1.429,00	

3. Jednostki dla których firma sprzątająca będzie dostarczać środki chemiczne i dezynfekcyjne (wyłączone z zakresu sprzątania):

<i>Lp.</i>	<i>Oddziały</i>	<i>Metraż w m²</i>	<i>Ilość łóżek</i>
1.	Oddział Ginekologiczny	149,00	15
2.	Oddział Położniczy	149,00	13
3.	Oddział Neonatologiczny	72,00	5 inkub. i 10 łóżeczek
4.	Sala operacyjna – na oddz. Ginekologicznym	42,00	-
5.	Sala operacyjna - na I p.	44,00	-
6.	Sala porodowa – na I p.	45,00	-
7.	Administracja, korytarze, ciągi komunikacyjne, pracownia RTG, pracownia USG (dot. Szpitala Sieraków)	361,00	-
8.	Poradnia K – Chrzypsko	17,00	-
9.	Poradnia K - Kwilcz	44,00	-
10.	Oddział Intensywnej Terapii i SOR	268,00	4
11.	Blok operacyjny – Szpital Międzychód	168,00	-
12.	Warsztat – Obsługa Techniczna	100,00	-
RAZEM		1.459,00	

4. Uzupelnienie materiałów higienicznych i do dozowników i pojemników:

L.p.	Produkt		Średnie miesięczne zużycie
1.	Płyn do maszynowego mycia podłóg		10 L na kwartał
2.	Proszek do szorowania		35 szt. po 0,5 kg
3.	Płyn do mycia powierzchni pionowych i poziomych		30 litrów koncentrat
4.	Płyn do szyb		8 litrów
5.	Płyn do naczyń		30 litrów
6.	Żel do łazienek (kamień i rdza)		8 litrów (typu Tytan, typu Ro-Ko) lub równoważne
7.	Mydło w płynie		80 litrów
8.	Ręczniki w rolce		80 szt. (po 2 szt. w opakowaniu)
9.	Ręczniki składane		Min.800 opakowań (40 kartonów po 20 paczek)
10.	Papier toaletowy		300 szt. 250 szt.
11.	Worki foliowe na odpady: - 120 L LDPE niebieskie - 60 L LDPE niebieskie - 35 L HDPE niebieskie - 200L LDPE niebieskie	Folia polietylenowa, nieprzezroczysta, wytrzymała, odporna na działanie wilgoci i środków chemicznych. (LDPE)	25 szt. x 50 rolek 50 szt. x 30 rolek 50 szt. x 75 rolek 10 szt. x 2 rolki
	- 120 L czerwone - 60 L czerwone - 35 L czerwone	Folia polietylenowa, nieprzezroczysta, wytrzymała, odporna na działanie wilgoci i środków chemicznych. (LDPE)	25 szt. x 12 rolek 25 szt. x 30 rolek 50 szt. x 25 rolek
	- 60 L żółte	Folia polietylenowa, nieprzezroczysta, wytrzymała, odporna na działanie wilgoci i środków chemicznych. (LDPE)	25 szt. x 1 rolka

5. Środki dezynfekcyjne

L.p.	Produkt	Średnie miesięczne zużycie
ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE		
1.	Ręce (Spitaderm)	16 litrów
2.	Powierzchnie - środek dezynfekcyjny na bazie chloru w tabletkach - środek dezynfekcyjny do rąk - środki dezynfekcyjne przez spryskiwanie - środek myjąco-dezynfekcyjny - Chloranina T - Vircon - Incidur spray - dezynfekujaco-myjący Wszystkie w/w środki o pełnym spektrum działania	- 6 puszek x 300 tabletek - 20 L (w tym 10 szt. x 500 ml) - 25 L (5szt. x 5 L) w tym 10 butelek ze spryskiwaczem - 15 L (3 x 5 L) - 4 x 1 kg - 200g x 2 szt. - 650 ml x 3 szt. - 25 L (Domestos, Orkan WC lub równoważny – na bazie chloru)
MATERIAŁY ZUŻYWALNE		
1.	Miotły	ilości niezbędne do prawidłowego wykonania usługi – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
2.	Mopy – okrągłe	
3.	Mopy płaskie	
4.	Ścierki (4 kolory)	
5.	Rękawice gospodarcze	

GRUNTOWNE MASZYNOWE CZYSZCZENIE PODŁÓG

Zamawiający wymaga co najmniej 1 raz na kwartał czyszczenia (szorowania i zbierania odkurzaczem do wody) zabrudzeń podłóg (płytki, fugi, wykładziny,) z zastosowaniem środków chemicznych przeznaczonych do gruntownego czyszczenia na obiektach, z wyłączeniem pozycji nr 11 tabeli punktu 2 rozdziału III SIWZ tj. Poradnie Specjalistyczne i Pogotowie Ratunkowe Sieraków. (Wymagany harmonogram prac oraz wykonanie potwierdzone przez Zleceniodawcę) Metraż powierzchni zgodnie z pkt 1 i 2 rozdziału III SIWZ.

Ceny podane w Formularzu Ofertowym muszą zawierać koszt kwartalnego gruntownego czyszczenia podłóg i zużycia środków chemicznych.

Media typu woda i prąd do obsługi w/w urządzenia i realizacji umowy zapewnia Zamawiający.

Pracownicy Wykonawcy muszą posiadać aktualne zaświadczenia badań okresowych, aktualne książeczki, zaświadczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych i muszą być obowiązkowo zaszczepieni przeciw WZW typ B (do wglądu).

Wykonawca nie rzadziej niż 1 x w kwartale przekazuje Zamawiającemu na piśmie informacje dotyczące wykonywania zleconej usługi:

- wykazu pracowników
- wykazu używanych środków dezynfekcyjnych i czystościowych.

Zamawiający dopuszcza/zaleca przeprowadzenie wizji lokalnej obiektu w celu precyzyjnego określenia przedmiotu usługi w celu kalkulacji oferty.

Zamawiający dopuszcza możliwość aktualizacji ilości metrów w trakcie obowiązywania umowy np. w przypadku oddania nowych pomieszczeń do użytkowania.

Zamawiający wymaga, aby Oferent na etapie przygotowania oferty opracował przykładowy harmonogram – miesięczny grafik na miesiąc kwiecień 2011 i dołączył go do oferty - wzór grafiku stanowi załącznik nr 10 do SIWZ.

Z opracowanego grafiku jasno musi wynikać ilość osób przewidzianych do realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia. (grafiki muszą dotyczyć całości usługi).

Wspólny słownik zamówień CPV:

90910000-9	Usługi sprzątnia
90911200-8	Usługi sprzątnia budynków
90921000-9	Usługi dezynfekcji i dezynsekcji budynków

1. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert częściowych.
3. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej,
4. Zamawiający **nie przewiduje** ustanowić dynamicznego systemu zakupów,
5. Zamawiający **nie przewiduje** aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający **nie przewiduje** rozliczenia w walutach obcych.
7. Zamawiający **nie przewiduje** zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
8. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
9. Zamawiający **nie przewiduje** udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

IV TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie w ramach umowy realizowane będzie w okresie 12 miesięcy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym Zamawiający będzie mógł zawrzeć umowę o udzielenie zamówienia publicznego.

V WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I FORMALNE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA WYKONAWCÓW

1. Zgodnie z art. 22 ust 1 ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
Warunek ten będzie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca oświadczy, że posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia
Warunek ten będzie spełniony jeżeli wykonawca oświadczy, że posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym:
Warunek ten będzie spełniony jeżeli wykonawca oświadczy, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym.
 - 4) dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
Warunek ten będzie spełniony jeżeli wykonawca oświadczy, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 - 5) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Warunek ten będzie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca oświadczy, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

- 6) oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia wynikające – zgodnie z art. 24 ust. 1 upzp.
2. Ocena spełniania warunków wymaganych od wykonawców zostanie dokonana na podstawie analizy dokumentów oraz oświadczeń, które zamawiający określił w SIWZ jako konieczne do złożenia przez wykonawcę przy zastosowaniu kryterium „spełnia”, „nie spełnia”. Oferta spełniająca warunki otrzyma ocenę „spełnia”, natomiast oferta nie spełniająca warunków otrzyma ocenę „nie spełnia”.
 3. Katalog zamknięty przesłanek stanowiących podstawę wykluczenia wykonawcy z postępowania określa art. 24 ust. 1 i 2 ustawy.
 4. Ofertę wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
 5. Zamawiający zawiadomi równocześnie wykonawców, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne z zastrzeżeniem art. 92 ust. 1 pkt 3 ustawy.
 6. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ustawy).
 7. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy muszą być spełnione przez każdego z tych wykonawców.
 8. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 9. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
 10. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zostanie wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
 11. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

VI WYKAZ NIEZBĘDNYCH DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ JAKIE MUSI WYKONAWCA DOŁĄCZYĆ DO OFERTY

- A. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 upzp, Zamawiający żąda następujących dokumentów:
- a) **wykaz wykonanych usług** w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, **zrealizował odpowiadające swoim rodzajom i wartością przedmiotowi zamówienia usługi sprzątkowania dla szpitali. (co najmniej dwie usługi potwierdzone prawidłowym wykonaniem zadania – listami referencyjnymi)** – wg zalecanego do wypełnienia wzoru stanowiącego załącznik Nr 5 do SIWZ,
 - b) wykaz sprzętu przewidzianego do wykonania zamówienia – w celu potwierdzenia prawidłowego świadczenia przez Wykonawcę usług będących przedmiotem zamówienia
 - c) wykaz osób personelu kierowniczego i podmiotów, które będą wykonywać zamówienie lub uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z danymi na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywania przez nich czynności – w celu potwierdzenia prawidłowego świadczenia przez Wykonawcę usług będących przedmiotem zamówienia wraz z opisem organizacji prac w przedmiocie zamówienia z uwzględnieniem specyfiki szpitala, w tym zmianowy tabelaryczny grafik pracy osób z przywołaniem nazwy stanowiska i odpowiednio zakresów czynności – w celu potwierdzenia prawidłowego świadczenia przez Wykonawcę usług będących przedmiotem zamówienia.
 - d) wykaz środków czystościowych i dezynfekcyjnych przewidzianych do wykonania zamówienia oraz dokumenty dopuszczające wyroby medyczne do obrotu i użytkowania tj. certyfikat CE, deklaracja zgodności lub wpis do rejestru wyrobów medycznych w zależności od klasyfikacji określonej w ustawie o wyrobach medycznych. Preparaty rejestrowane jako produkty biobójcze muszą posiadać pozwolenie na wprowadzenie do obrotu lub wpis do rejestru produktów biobójczych, natomiast preparaty rejestrowane jako produkty lecznicze muszą posiadać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego. Dokumentem dopuszczającym dla preparatów rejestrowanych jako kosmetyki jest potwierdzenie przekazania danych do Krajowego Systemu Informowania o Kosmetykach. Dodatkowo preparaty posiadające w swoim składzie substancje niebezpieczne muszą posiadać kartę charakterystyki substancji niebezpiecznej

- B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy o okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 upzp., Zamawiający żąda następujących dokumentów:
- a) oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy pzp.
 - b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, **wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert**, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy,
 - 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 wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wymienionego 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 wstrzymanie 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**.
 - e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, **wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert**,
 - f) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym a art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, **wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert**.
- C. Wykonawca zobowiązany jest również złożyć następujące dokumenty niezbędne do przeprowadzenia postępowania:
- a) Ofertę wykonawcy – wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do SIWZ.
 - b) Wykaz osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli –wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do SIWZ.
 - c) Inne wymienione powyżej w SIWZ dokumenty, których wzory stanowią załączniki do SIWZ.

Wymienione w punkcie C dokumenty stanowią integralną część oferty Wykonawcy – brak złożenia któregośkolwiek dokumentu skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy, jeśli nie wynika ono z innych przedstawionych dokumentów.

Informacje dodatkowe dotyczące w/w oświadczeń i dokumentów

1. Dokumenty należy składać w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Pełnomocnictwo powinno wskazywać zakres umocowania i być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii.
4. Do formy i treści dokumentów składanych przez wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej postanowienia § 2 „rozporządzenia” stosuje się odpowiednio.

VII SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Wyjaśnienia dotyczące SIWZ będą udzielane na piśmie i wyłącznie na pisemne zapytania Wykonawców. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Nie zamierza się zwoływać zebrania Wykonawców.

Zapytania zgłoszone telefonicznie, faksem lub drogą elektroniczną muszą być niezwłocznie potwierdzone na piśmie.

Wyjaśnienia dotyczące SIWZ będą udzielane na piśmie, wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali SIWZ bez ujawniania źródła zapytania (art. 38 pkt 2) oraz zostaną zamieszczone na stronie internetowej SPZOZ Międzychód tj. www.spzoz-miedzychod.com.pl w zakładce Ogłoszenia.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie Wykonawcom, którzy pobrali SIWZ z siedziby Zamawiającego oraz zamieszcza treść zmian/modyfikacji na podanej powyżej stronie internetowej.

VIII SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Podstawowym sposobem porozumiewania się z Zamawiającym jest korespondencja pisemna przekazywana za pomocą poczty, w tym również poczty kurierskiej i faksu.

Zamawiający dopuszcza przysyłanie zawiadomień, zapytań, protestów za pomocą faksu oraz poczty elektronicznej.

Informacje przesyłane za pomocą faksu lub poczty elektronicznej uważa się za dostarczone w terminie, jeśli ich treść dotarła do Strony postępowania, (czego potwierdzeniem będzie np. raport transmisji danych) zaś oryginał dokumentu dostarczony zostanie niezwłocznie drogą pocztową lub kurierską.

Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca będą przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje faksem, każda ze Stron na żądanie drugiej zobowiązana jest do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania (odwrotnie faksem).

Wszelkich informacji i wyjaśnień dotyczących przetargu udzielą w godzinach od 8⁰⁰ – 14⁰⁰ pracownicy Zamawiającego:

- **w sprawach formalno-prawnych**

Kierownik Sekcji Administracyjno-Gospodarczej, Daniel Rębacz tel. 95 748-20-11 wew. *1007, fax. 95 748 27 11
Sekcja Administracyjno-Gospodarcza

e-mail: zampub@spzoz-miedzychod.com.pl

- **w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia**

Naczelnia Pielęgniarka, Cecylia Bartkowiak, Ewa Jurgowiak tel. 95 748 20 11 wew. *1003, fax. 95 748 27 11

IX WADIUM

Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości 5.000,00 PLN

Wadium należy wnieść w terminie do dnia:

01.03.2011r. do godz. 12:00

a) w pieniądzu na konto Zamawiającego

Pekao S.A. I/O Międzychód 13 1240 3565 1111 0000 4441 6571

b) w poleceniach bankowych lub poleceniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,

c) w gwarancjach ubezpieczeniowych lub bankowych,

d) poleceniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz. 1158, z późn. zm.)

X TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni (art. 85 ust.1 pkt 1 ustawy).

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

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 3 nie powoduje utraty wadium.

Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

XI OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę, pod rygorem nieważności, wykonawcy składają w formie pisemnej.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Oferta powinna być napisana czytelnie – trwałą techniką – oraz musi być podpisana przez wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela wykonawcy. Wszystkie załączniki do oferty muszą być podpisane przez wykonawcę lub przez upoważnionego przedstawiciela.
7. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty.
8. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty, a także wszelkie miejsca, w których wykonawca naniósł zmiany, były parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
9. Wykonawca winien zamieścić ofertę w wewnętrznej i zewnętrznej kopercie, które będą zaadresowane na Zamawiającego, na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, 64-400 Międzychód, ul. Szpitalna 10. Ponadto koperta wewnętrzna powinna posiadać nazwę i adres wykonawcy, aby można było odesłać ofertę złożoną po terminie oraz posiadać oznaczenie:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE
Ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód**

PRZETARG NIEOGRANICZONY - OFERTA

**„NA SPECJALISTYCZNE SPRZĄTANIE I CAŁODOBOWE UTRZYMANIE
CZYSTOŚCI W POMIESZCZENIACH SZPITALNYCH I ADMINISTRACYJNYCH
ORAZ TRANSPORT ODPADÓW MEDYCZNYCH I KOMUNALNYCH NA TERENIE
SZPITALA”**

NIE OTWIERAĆ PRZED 01.03.2011r. GODZ. 12:30

10. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
11. Pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być przygotowane, opieczątowane i oznaczone zgodnie z postanowieniami pkt 9, a wewnętrzna i zewnętrzna koperta musi być dodatkowo oznaczona określeniami „zmiana” lub „wycofanie”.
12. Koperty oznaczone dopiskiem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty.
13. Koperty oznaczone dopiskiem „wycofanie” będą otwierane w pierwszej kolejności i po stwierdzeniu poprawności postępowania, koperty ofert wycofanych nie będą otwierane. Zwrot oferty wycofanej nastąpi po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

XII MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Szpitala do dnia:

01.03.2011r. do godz. 12:00

adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Międzychodzie
Ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód**

1. Oferty można składać osobiście w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą za pokwitowaniem odbioru, na adres zamawiającego podany powyżej w sposób opisany w dziale XI SIWZ.
W przypadku przesłania oferty pocztą, za termin jej złożenia uznaje się datę i godzinę odbioru przesyłki przez Zamawiającego.
2. Wszystkie oferty złożone po podanym powyżej terminie zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

XIII MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Oferty zostaną otwarte w dniu:

01.03.2010r. do godz. 12:30

w Sali Konferencyjnej w siedzibie Zamawiającego.

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający zgodnie z art. 86 ust. 3 przytoczonej na wstępie ustawy poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy tj. nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
4. Informacje, o których mowa w art. 86 ust 3 i 4 zamawiający przekaze niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, **na ich wniosek** (przesłany pisemnie pocztą lub faksem).
5. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

XIV KRYTERIA OCENY OFERTY ORAZ SPOSÓB OCENY OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

CENA – 100 %

Wartość netto oferty z najniższą ceną podzielona zostanie przez wartość netto oferty rozpatrywanej.

Uzyskany współczynnik pomnożony przez maksymalną możliwą do zdobycia liczbę punktów w niniejszym postępowaniu oraz przez 100% (kryterium ceny) da wartość punktową.

$$\text{Ocena oferty} = \frac{\text{wartość netto oferty z najniższą ceną}}{\text{wartość netto oferty badanej}} * 10\text{pkt} * \text{waga kryterium}$$

CENA

1. **Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą odbywały się w złotych polskich.**
2. **Cena oferty/wartość oferty musi być wyrażona cyfrowo i słownie z uwzględnieniem podatku VAT.**
3. **Cenę należy obliczyć zgodnie z Formularzem ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ w następujący sposób:**
 - a) **Wykonawca określi wartość netto za przedmiot zamówienia,**
 - b) **Wykonawca poda stawkę VAT i obliczy wartość podatku,**
 - c) **Wykonawca obliczy wartość brutto oferty przez dodanie do wartości netto oferty wartość podatku VAT,**
4. Stawka podatku VAT winna być podana wg stawki zgodnej z przepisami obowiązującymi w tym zakresie na dzień złożenia oferty.
5. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb.
6. W cenach jednostkowych brutto muszą zawierać się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. W trakcie trwania umowy nie przewiduje się zmiany cen.
8. Cena podana w ofercie jest ceną ryczałtową i nie podlega negocjacom.

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska największą liczbę punktów.

XV WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Przed podpisaniem umowy z Oferentem, którego oferta okaże się najkorzystniejsza, Wykonawca zobowiązany jest wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 2 % wartości rocznego kontraktu.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy może być wnoszone w pieniądzu, poręczeniach bankowych, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wnoszone w formie pieniężnej zostanie wniesione na uzgodniony z zamawiającym rachunek bankowy.

Zwrot zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa projekt umowy.

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli ofertę, o:
 - a) Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne – jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, negocjacji bez ogłoszenia albo zapytania o cenę,
 - d) Terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
3. Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem określonego w pkt. 3 terminu, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.
5. Podpisanie umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego. O terminie zawarcia umowy wybrany Wykonawca zostanie poinformowany pisemnie.
6. Jeżeli zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający zgodnie z art. 23 ust. 4 ustawy będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający zgodnie z art. 94 ust. 2 ustawy wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

XVII WARUNKI UMOWY

Warunki umowy określa Załącznik nr 6 do SIWZ

XVIII ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY, ZMIAN TREŚCI UMOWY NA PODSTAWIE ART. 144 USTAWY

1. Zamawiający wymaga, aby wybrany wykonawca zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze umowy (projekcie) stanowiącym załącznik Nr 6 do SIWZ.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru dostawcy w przypadkach określonych w projekcie umowy – załączniku do SIWZ.

Zmiana umowy odbywa się na wniosek stron umowy i wymaga wykazania przez stronę występującą z wnioskiem o zmianę umowy wykazania okoliczności uprawniających do dokonania tej zmiany w szczególności wniosek winien zawierać: opis zmiany, uzasadnienie zmiany, czas wykonania zmiany; wpływ zmiany na termin zakończenia umowy; koszt zmiany i sposób jego obliczenia, wpływ zmiany na wysokość wynagrodzenia.

Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej i zgody zamawiającego w formie sporządzonego i podpisanego aneksu.

XIX ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Tryb środków ochrony prawnej regulują postanowienia ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. pzp.

Środki ochrony prawnej 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 ustawy pzp.

Załączniki do SIWZ stanowiące jej integralną część:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wykaz osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli

Załącznik nr 3 – oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy pzp,

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy pzp.

Załącznik nr 5 – Wzór wykazu wykonanych usług

Załącznik nr 6 – Projekt umowy

Załącznik nr 7 – Zasady BHP dla podwykonawców

Załącznik nr 8 – Zasady środowiskowe dla podwykonawców

Załącznik nr 9 - Wytyczne do usług związanych z utrzymaniem czystości i właściwego stanu sanitarno-higienicznego

Załącznik nr 10 – Wzór grafiku.

.....
(PODPIS OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ)

.....
(PODPIS OSOBY ODP. MERYTORYCZNIEJ)

ZATWIERDZAM

.....
(PODPIS DYREKTORA SPZOZ MIĘDZYCHÓD)

Międzychód, dnia 10.02.2011r.

AG/ZP-3/2011

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot zamówienia	„NA SPECJALISTYCZNE SPRZĄTANIE I CAŁODOBOWE UTRZYMANIE CZYSTOŚCI W POMIESZCZENIACH SZPITALNYCH I ADMINISTRACYJNYCH ORAZ TRANSPORT ODPADÓW MEDYCZNYCH I KOMUNALNYCH NA TERENIE SZPITALA”
Zamawiający	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie ul. Szpitalna 10 ; 64 – 400 Międzychód tel. 95-748-2011 tel/fax 95-748-2711
OFERENT pełna nazwa oferenta , adres, tel. , fax NIP REGON /

1. Oferujemy wykonanie usługi, będących przedmiotem zamówienia za cenę ryczałtową (netto)
..... zł/miesięcznie
słownie..... zł
plus podatek VAT.....% (kwota podatku)zł
wartość usługi wraz z podatkiem (brutto)zł/miesięcznie;
słownie.....

Cena usług objętych przedmiotem zamówienia w rozliczeniu miesięcznym wynosi:

Lp.	Wyszczególnienie części przedmiotu zamówienia	Jednostka	Cena jednostkowa (zł)	Ilość	Wartość netto zł	Wartość brutto zł
1.	Dezynfekcja i utrzymanie czystości pomieszczeń zaliczonych do <i>powierzchni szpitalnych</i> – kalkulacja ceny odniesiona do m ² powierzchni użytkowej	m ² /mies.		3.370 /ryczałt miesięcznie		
2.	Dezynfekcja i sprzątanie pomieszczeń zaliczanych do <i>powierzchni administracyjnych</i> – kalkulacja ceny odniesiona do m ² powierzchni użytkowej	m ² /mies.		1.429 /ryczałt miesięcznie		
3.	Dostawa i sukcesywne uzupełnianie środków dezynfekcyjnych i mydła do rąk oraz artykułów higienicznych w punktach poboru	miesiąc		ryczałt miesięcznie		
4.	Dostawa i sukcesywne uzupełnianie worków foliowych w systemie zbiórki i segregacji odpadów	miesiąc		ryczałt miesięcznie		
5.	Dostawa środków chemicznych i dezynfekcyjnych dla jednostek SPZOZ wyłączonych ze sprzątania (Szpital Sieraków, Sala Operacyjna – Szpital Międzychód, SOR i OAiT)	miesiąc		ryczałt miesięcznie		
R A Z E M						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Przetarg nieograniczony poniżej (193.000 euro) kwoty określonej w przepisach wydanych
na podstawie art. 11. ust. 8 ustawy Prawa Zamówień Publicznych

Termin realizacji zamówienia	Zamówienie w ramach umowy realizowane będzie w okresie 12 miesięcy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym Zamawiający będzie mógł zawrzeć umowę o udzielenie zamówienia publicznego.
Okres związania ofertą	30 dni, licząc od daty upływu składania ofert.
Oferowany termin płatności	30 dni
Zamówienie zrealizujemy	Sami / z udziałem podwykonawców* (* - niepotrzebne skreślić) W przypadku realizacji zamówienia z udziałem podwykonawców wskazać podwykonawców:
Ilość osób przewidzianych do realizacji zamówienia (podać)	
Umowa	Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

Wadium o wartości..... zł zostało wniesione w dniu
w formie.....

Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w określonej w SIWZ w wysokości % tj. o wartości.....zł,

słownie..... w formie..... przed terminem podpisania umowy.

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje co do przygotowania oferty,
- uważamy się za związanych z ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- zawarte w specyfikacji istotne warunki zamówienia oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i terminie wskazanym przez zamawiającego,
- na osobę upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawie złożonej oferty wyznaczamy:
.....
- w przypadku wyboru naszej oferty osobami uprawnionymi do podpisywania umowy są:
1.
2.

W przypadku wyboru Naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zapoznania się i podpisania obowiązujących w SPZOZ Międzychód:

- zasad środowiskowych dla podwykonawców (w załączeniu, można dołączyć przed podpisaniem umowy),
 - zasad BHP dla podwykonawców (w załączeniu, można dołączyć przed podpisaniem umowy),
- przed udzieleniem przedmiotowego zamówienia.

Nakolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis osoby uprawnionej

AG/ZP-03/2011

Załącznik Nr 2 do SIWZ

.....
pieczęć Wykonawcy / Wykonawców

**WYKAZ OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY
I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI**

Osobami, które mogą reprezentować firmę i składać oświadczenia woli są* :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

....., dnia2011 r.

.....
*podpis Wykonawcy / Wykonawców lub osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

*** UWAGA!!!**

1. W przypadku łącznej reprezentacji prosimy o podanie imion i nazwisk w jednej pozycji. Natomiast w przypadku samodzielnej reprezentacji w oddzielnych pozycjach (**Należy pamiętać o dołączeniu pełnomocnictw do reprezentowania wykonawcy, w przypadku gdy nie wynika ono z innych dokumentów załączonych do oferty**).
2. W przypadku spółki cywilnej, spółkę reprezentują zawsze wszyscy wspólnicy, chyba, że wszyscy wspólnicy udzielą pełnomocnictwa do reprezentowania Spółki osobie trzeciej, wówczas do niniejszego wykazu konieczne jest załączenie tegoż pełnomocnictwa.

Do oferty wykonawca zobowiązany jest dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię pełnomocnictwa poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza.

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11. ust. 8 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2007r. nr 223 poz.1655 z póź. zm.)

„NA SPECJALISTYCZNE SPRZĄTANIE I CAŁODOBOWE UTRZYMANIE CZYSTOŚCI W POMIESZCZENIACH SZPITALNYCH I ADMINISTRACYJNYCH ORAZ TRANSPORT ODPADÓW MEDYCZNYCH I KOMUNALNYCH NA TERENIE SZPITALA”

oświadczamy, że reprezentowana przez nas Firma :

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

Numer NIP Nr Regon

Tel..... Fax.....

spełnia warunki określone w art. 22, ust. 1, pkt.1 - 4 wyżej cytowanej ustawy Prawa Zamówień Publicznych tj. w zakresie:

- Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- Posiadania wiedzy i doświadczenia
- Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- Znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej

Miejscowość:

Data:

.....
pieczęćka imienna i podpis osoby upoważnionej

UWAGA:

1. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.*
2. *Wskazać pełnomocnika do reprezentowania wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne.*

OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11. ust. 8 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2007r. nr 223 poz.1655 z póź. zm.)

„NA SPECJALISTYCZNE SPRZĄTANIE I CAŁODOBOWE UTRZYMANIE CZYSTOŚCI W POMIESZCZENIACH SZPITALNYCH I ADMINISTRACYJNYCH ORAZ TRANSPORT ODPADÓW MEDYCZNYCH I KOMUNALNYCH NA TERENIE SZPITALA”

oświadczamy, że reprezentowana przez nas Firma :

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

Numer NIP Nr Regon

Tel..... Fax.....

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 wyżej cytowanej ustawy Prawa Zamówień Publicznych.

Miejscowość:

Data:

.....
pieczętka imienna i podpis osoby upoważnionej

UWAGA:

1. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne – powyższe oświadczenie składa każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne.*

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

L.p.	Rodzaj Zamówienia	Całkowita Wartość umowy	Termin Realizacji od – do	Nazwa Zlecającego
1.				
2.				

***** do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że ujęte w wykazie usługi zostały wykonane z należytą starannością.**

.....
podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

/PROJEKT/
UMOWA Nr/2011/U

zawarta w dniu2011r. w Międzychodzie

pomiędzy:

SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ
w MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10 64 – 400 Międzychód
NIP 595-13-40-382 Regon 000310249

zwanym w treści umowy ZLECAJĄCYM, reprezentowanym przez:

1. DYREKTOR - lek. med. **Bogdan STRUK**

a

.....
.....
NIP Regon

Zwanym w treści umowy WYKONAWCĄ, reprezentowanym przez:

1. -

Stosownie do dokonanego przez ZLECAJĄCEGO na podstawie ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawa zamówień publicznych, w trybie przetargu nieograniczonego wyboru oferty WYKONAWCY, strony zawarły umowę następującej treści:

§ 1

ZLECAJĄCY zleca, a WYKONAWCA przyjmuje w okresie od dnia do dnia obowiązki w zakresie świadczenia na rzecz ZLECAJĄCEGO usług polegających na wykonaniu kompleksowej obsługi polegającej na świadczeniu prac związanych z utrzymaniem porządku w pełnym zakresie wymaganym, na odcinkach szpitalnych, pod nadzorem oraz wg bieżących zleceń wyższego i średniego personelu medycznego, w tym wykonywania kompleksowych zabiegów sanitarno-epidemiologicznych, transportu wewnętrznego oraz utrzymania czystości i przeprowadzenia dezynfekcji w obiektach SPZOZ tj.:

- budynek szpitala w Międzychodzie,
- pomieszczenia poradni specjalistycznych i pogotowia ratunkowego w Sierakowie.

Szczegółowy zakres usług zawiera załącznik do niniejszej umowy tj. „Wytyczne do usług związanych z utrzymaniem czystości i właściwego stanu sanitarno-higienicznego wraz z zakresem obowiązków sprzątaczek”

§ 2

1. Wynagrodzenie miesięczne ryczałtowe WYKONAWCY za realizację przedmiotu umowy wynosi:

.....netto zł (słownie:)

podatek VAT kwotazł (słownie:)

bruttozł.(słownie:)

W cenie usługi zawarte winny być wszelkie opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego.

2. Obniżenie ceny usługi nie wymaga formy pisemnej.

§ 3

1. Wynagrodzenie przysługujące WYKONAWCY będzie płatne za miesiąc poprzedni przelewem na jego rachunek w banku wskazanym na fakturze w terminie dni licząc od daty otrzymania faktury przez ZLECAJĄCEGO.

2. Podstawą do wystawienia faktury jest pisemne potwierdzenie Komisji o braku uwag do sposobu wykonania usługi oraz ewentualnym potrąceniu kar umownych – zgodnie z § 6.

3. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym ZLECAJĄCY polecił swemu bankowi przelać na wskazane w fakturze konto WYKONAWCY kwotę wynikającą z prawidłowo wystawionej faktury.

4. W przypadku przekroczenia terminu płatności ZLECAJĄCY zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
5. Jeżeli należności nie zostaną uregulowane w ustalonym terminie WYKONAWCA może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki, natomiast nie może dokonać cesji wierzytelności bez zgody ZLECAJĄCEGO, chyba że opóźnienie w zapłacie należności przekracza dni, licząc od upływu terminu wskazanego w pkt.1 § 3.
6. Koszty bankowe powstałe w Banku ZLECAJĄCEGO pokrywa ZLECAJĄCY natomiast powstałe w Banku WYKONAWCY pokrywa WYKONAWCA.
7. ZLECAJĄCY będzie żądać od Oferenta, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 2% wartości rocznego kontraktu, tj. w kwocie Słownie:
8. Zamawiający zwróci zabezpieczenie należytego wykonania umowy w terminie 14 dni od dnia uznania należytego wykonania usługi.

§ 4

1. Wykonawca w celu zapewnienia stałej obsługi porządkowej na terenie oddziałów szpitalnych będzie wykonywał pracę przez 7 dni w tygodniu zapewniając stałą obsługę od godz. 6:00 do godz. 22:00. W pozostałych jednostkach usługi porządkowe należy przeprowadzać po godz. 15:00 od poniedziałku do piątku i w razie potrzeb.
2. Wykonawca zapewni dyżur przynajmniej 1 osoby w porze nocnej od godz. 22:00 do godz. 6:00, która będzie wykonywała prace wynikające z potrzeb oddziałów szpitalnych, izby przyjęć – 7 dni w tygodniu (w tym m.in. ciągi komunikacyjne, klatki schodowe)
3. Harmonogram prac na poszczególnych odcinkach WYKONAWCA winien co miesiąc przedłożyć ZLECAJĄCEMU (lub osobie przez niego upoważnionej) do zatwierdzenia.

§ 5

1. ZLECAJĄCY wyznaczy 2 osoby, a WYKONAWCA 1 osobę, które stanowiąc będą Komisję oceniającą jakość wykonywanych prac.
2. WYKONAWCA zobowiązany jest do usunięcia stwierdzonych przypadków nie utrzymania czystości w budynkach ZLECAJĄCEGO na wniosek Komisji w terminie 8 godzin od chwili zgłoszenia.

§ 6

1. Trzykrotne stwierdzenie uchybień w okresie jednego miesiąca kalendarzowego w zakresie utrzymania czystości w budynkach ZLECAJĄCEGO, stwierdzone przez Komisję skutkuje karą umowną w wysokości 5% miesięcznej ceny ryczałtowej.
2. W przypadku kolejnych uchybień w zakresie utrzymania czystości w budynkach stosuje się kary umowne na zasadach określonych w pkt.1.
3. WYKONAWCA zobowiązuje się zapłacić ZLECAJĄCEMU karę umowną w wysokości jednej miesięcznej ceny ryczałtowej poprzedzającej miesiąc w którym odstąpiono od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada WYKONAWCA.
4. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa ZLECAJĄCEGO do dochodzenia od WYKONAWCY odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.

§ 7

1. WYKONAWCA ponosi wszelkie koszty i ryzyko swojej działalności.
Strony zobowiązują się do wzajemnej bieżącej wymiany danych i informacji w pełnym zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy.
2. WYKONAWCA zapewnia środki chemiczne i dezynfekcyjne oraz sprzęt niezbędny do wykonania przedmiotu umowy, natomiast dla jednostek SPZOZ które nie wchodzą w zakres działalności Wykonawcy zapewni środki chemiczne i dezynfekcyjne - przy zachowaniu wymagań producentów oraz ogólnie obowiązujących przepisów i norm. Przy doborze materiałów należy stosować wyłącznie wyroby o dobrej jakości dopuszczone do stosowania w publicznych jednostkach służby zdrowia, posiadające właściwe certyfikaty, atesty lub deklaracje zgodności.
3. Wprowadzenie przez WYKONAWCĘ zmiany środków czyszczących, dezynfekcyjnych lub metod sprzątnia należy odpowiednio wcześniej skonsultować z ZLECAJĄCYM i dopiero po uzyskaniu pisemnej akceptacji można wprowadzić te zmiany.
4. WYKONAWCA oraz ZLECAJĄCY są zobowiązani do zachowania poufnego charakteru informacji i dokumentów dotyczących drugiej Strony, bez względu na ich rodzaj, z którymi zapoznali się z tytułu niniejszej umowy, w tym celu strony podejmą konieczne środki wobec swoich pracowników, szczególnie chronione będą dane dotyczące pacjentów ZLECAJĄCEGO.

§ 8

1. Przejęcie obowiązków w zakresie przedmiotu zamówienia odbędzie się w obiektach czynnych. Przejęcie obowiązków nastąpi w drodze protokołu.
2. ZLECAJĄCY wyznaczy osobę upoważnioną do kontaktów bieżących z WYKONAWCĄ, osoba ta jednocześnie będzie nadzorowała wykonywanie postanowień objętych przedmiotem zamówienia.

§ 9

1. WYKONAWCA zobowiązany jest dostarczyć wyniki wymazów czystościowych 2 x w roku z oddziałów szpitalnych sprzątanym przez WYKONAWCĘ (20 NA ROK)
2. W przypadku wyników negatywnych WYKONAWCA natychmiast doloży wszelkich starań do usunięcia przyczyn powstania takich wyników, a w konsekwencji dostarczy wynik pozytywny.
3. Badania wymazów wykonywane będą na koszt WYKONAWCY.

§ 10

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszystkie aneksy do niniejszej umowy muszą być podpisane przez obie strony umowy.
3. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru dostawcy w następujących przypadkach na określonych warunkach:
 - 1) zmiana danych Wykonawcy lub Zamawiającego bez zmiany samych stron umowy (zmiana siedziby, adresu, nazwy, numeru rachunku bankowego, osób reprezentujących strony umowy) w przypadku zaistnienia wymienionych wyżej zmian po stronie stron umowy,
 - 2) zmiana przedstawicieli reprezentujących Zamawiającego lub Wykonawcę podczas realizacji umowy np. osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy do wystawiania faktur w przypadkach:
 - a) śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych wymienionych wyżej osób,
 - b) nie wywiązywania się wymienionych osób z obowiązków wynikających z umowy,
 - c) jeżeli zmiana wymienionych wyżej osób okaże się konieczna z jakichkolwiek innych przyczyn niezależnych od stron (np. rezygnacja itp.).
 - 3) W innych sytuacjach, których Zamawiający nie jest w stanie przewidzieć w chwili podpisania umowy, a zmiana ta jest korzystna dla Zamawiającego lub leży w interesie publicznym.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość odstąpienia od umowy w trybie art. 145 Prawa Zamówień Publicznych - w tym przypadku nie mają zastosowania postanowienia o karze umownej, a zatem Wykonawca nie może żądać odszkodowania.

§ 11

1. *W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach .*
2. *W przypadku, o których mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.*

§ 12

1. ZLECAJĄCY zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
 - a) w przypadku rażącego naruszenia przez WYKONAWCĘ obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności – naruszenie praw pacjenta, jego godności, intymności, poufności przebiegu choroby i danych osobowych oraz naruszenie poufności danych osobowych osób związanych ze ZLECAJĄCYM oraz tajemnic handlowych ZLECAJĄCEGO.
Ponadto naruszenie jakościowych standardów wykonywanych usług w drodze kontroli przez uprawnione organy i osoby, naruszenie zasad bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego, pożarowo-technicznego dowiedzione w drodze kontroli przez uprawnione organy i osoby.
 - b) zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy WYKONAWCY,
 - c) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku WYKONAWCY,
 - d) WYKONAWCA nie rozpocznie prac bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje ich pomimo wezwania przez ZLECAJĄCEGO na piśmie,
 - e) WYKONAWCA przerwał pracę i przerwa ta trwa dłużej niż 6 godzin – ZLECAJĄCEMU przysługuje wówczas prawo zlecenia usługi innemu podmiotowi i obciążenie WYKONAWCĘ kosztami.
 - f) wykorzystywania mienia ZLECAJĄCEGO bez jego zgody lub niezgodnie z przeznaczeniem
2. WYKONAWCY przysługuje prawo odstąpienia od umowy jeżeli:

- a) w przypadku przekroczenia terminów płatności podanych w § 3 pkt 1 niniejszej umowy po wyczerpaniu postępowania jak w pkt 4 i 5 § 3.
3. W przypadku odstąpienia przez ZLECAJĄCEGO od umowy w okolicznościach wymienionych w pkt 1 ZLECAJĄCY wyznaczy termin, do którego WYKONAWCA ma obowiązek realizować przedmiot umowy.

§ 13

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników a następnie członków kierownictwa jednostek.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne kierowane będą do właściwego rzeczowo Sądu Powszechnego.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

1. Umowa została zawarta w dniu
2. Umowa wchodzi w życie z dniem i jest zawarta na czas określony tj. 12 miesięcy od daty wejścia w życie tj. od dnia do dnia

§ 15

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

WYKONAWCA

ZLECAJĄCY



ZASADY BHP DLA PODWYKONAWCÓW

BD-002

1. Przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania bezpieczeństwem i higieny pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej z SPZOZ Międzychód umowy,
 - rejestrwać wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie Zakładu,
 - wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Usługodawca musi:
 - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych z wykonywaniem przez nich prac,
 - powiadamiać Pracownika ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
4. Dopuścić Pracownika ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach bezpieczeństwa i higieny pracy należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

Podpis Zleceniobiorcy

.....

Międzychód, dnia



ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA PODWYKONAWCÓW

ED-002

1. Przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg ISO 14001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej z SPZOZ Międzychód umowy,
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez SPZOZ Międzychód,
 - minimalizować ilość powstających odpadów,
 - zabierać z terenu Zakładu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych.
2. Usługodawcy nie wolno:
 - wwozić na teren SPZOZ Międzychód jakichkolwiek odpadów,
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Pełnomocnikiem Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania,
 - myć pojazdów i sprzętu,
 - spalać odpadów,
 - wylewać jakichkolwiek substancji do gleby lub kanalizacji.
3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Dopuszczać Pracownika ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

Podpis Zleceniobiorcy

.....

Międzychód, dnia

WYTYCZNE DO USŁUG ZWIĄZANYCH Z UTRZYMANIEM CZYSTOŚCI I WŁAŚCIWEGO STANU SANITARNO-HIGIENICZNEGO:

1. Oferent zobowiązany jest do używania własnego profesjonalnego sprzętu do mycia, doczyszczania i konserwacji powierzchni, zapewnić powinien również odpowiednią ilość mopów i innego sprzętu potrzebnego do wykonania usługi.
2. Oferent zobowiązany jest do bieżących szkoleń personelu sprząającego w zakresie zasad sprzątania, obsługi sprzętu i stosowania środków chemicznych (dostarczyć plan szkoleń).
3. Pracownicy wykonujący czynności wynikające z zakresu powinni :
 - a. posiadać aktualne zaświadczenie o badaniach okresowych,
 - b. aktualną książeczkę zdrowia,
 - c. muszą być zaszczepieni przeciw WZW typu B,
 - d. posiadać środki ochrony osobistej(rękawice, fartuch – zapewni oferent) i odzież ochronną i roboczą, środki ochrony indywidualnej odpowiednio do potrzeb,
 - e. nie mogą opuścić zmiany przed przyjściem zmiennika.
4. Pracowników oferenta obowiązuje zachowanie tajemnicy zawodowej i właściwej postawy w stosunku do pacjenta oraz personelu szpitala.
5. Zaproponowane przez oferenta środki i preparaty chemiczne służące do utrzymania czystości, konserwacji oraz artykuły takie jak worki foliowe jednorazowe, papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło muszą być zaakceptowane przez zamawiającego(zespół ds. zakażeń szpitalnych), muszą posiadać atesty i znaki bezpieczeństwa, karty charakterystyki.
6. Oferent zobowiązuje się wykonywać rutynowe czynności w pomieszczeniach takich jak : sale chorych, gabinety zabiegowe z wyłączeniem momentu – podczas wizyt lekarskich, spożywania posiłków, wykonywania zabiegów inwazyjnych u chorego.
7. Oferent zapewni : środki wymienione w pkt.6 oraz środki dezynfekcyjne do powierzchni i mycia rąk, przyborów sanitarnych itd. w okresie trwania umowy.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości kontroli wykonywania usług przez wyznaczonego pracownika (np. pielęgniarki naczelnej) oraz to, że bezpośredni nadzór nad wykonaniem prac na danym odcinku sprawuje Pielęgniarka Oddziałowa danego oddziału zaś w godzinach popołudniowo-nocnych pielęgniarka dyżurna oddziału.
9. Zamawiający zastrzega sobie , iż rytm pracy i wykonywania czynności musi być dostosowany do specyfiki oddziałów i komórek szpitala.
10. Wszystkie czynności wykonywane przez oferenta powinny być zgodne z zaleceniami porządkowo-higienicznymi opracowanymi przez Ministra Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego zgodnie z Dz. U. 234 z dnia 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, ustawą o ZOZ, przepisami BHP oraz procedurami i instrukcjami, którymi dysponuje szpital.

ZAKRES OBOWIĄZKÓW, UPRAWNIENÍ I ODPOWIEDZIALNOŚCI SPRZĄTACZKI W PRACOWNIACH

Pracownik jest zobowiązany wykonać pracę sumiennie i starannie oraz stosować się do poleceń przełożonych, które dotyczą pracy jeżeli nie są one sprzeczne z przepisami prawa lub umową o pracę.

Stanowisko - sprzątaczką
Podległość służbowa - Kierownikowi jednostki organizacyjnej

Sprzątaczką jest zobowiązana zapoznać się i przestrzegać następujących dokumentów, których znajomość jest niezbędna w wykonaniu podstawowych obowiązków na stanowisku pracy:

- Regulamin pracy
- Karta praw pacjenta
- Instrukcja segregacji odpadów
- Instrukcja użycia środków dezynfekcyjnych do sprzątania
- Instrukcja ekspozycji na krew
- Instrukcja dezynfekcji punktowej
- Instrukcja higieny w oddziale (oddział, kuchenki),

Czynności wykonywane podczas sprzątania - codziennie:

- dezynfekcja słuchawek telefonicznych, klamek,
- uzupełnianie pojemników na mydło, środki dezynfekcyjne, pojemników na ręczniki,
- mycie/dezynfekcja umywalk, baterii kranowych oraz powierzchni wokół umywalk,
- mycie powierzchni szklanych, w tym luster oraz przeszkleń drzwiowych,
- opróżnianie i mycie koszów na śmieci, zakładanie worków foliowych – zgodnie z obowiązującą w SPZOZ Międzychód procedurą segregacji odpadów medycznych.
- transport bielizny,
- wytransportowanie odpadów medycznych, zakaźnych i innych do punktów zbiorczych,

Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu:

- mycie kaloryferów i drzwi,
- mycie krat i wywietrzników,
- rozmrażanie i mycie lodówek,

Czynności wykonywane 1 raz na kwartał:

- mycie okien,
- mycie ścian, żaluzji/rolet,
- maszynowe mycie podłóg,

Zamawiający wymaga co najmniej 1 raz na kwartał maszynowego szorowania podłóg w oddziałach, 2 razy w roku innych pomieszczeń (pomieszczenia biurowe, pracownie itp.)

Skażenie powierzchni materiałem biologicznym:

Powierzchnie zanieczyszczone materiałem biologicznym typu: krew, mocz, treść żołądkowa, kał, plwocina, przykryć materiałem higroskopijnym jednorazowym, zalać środkiem dezynfekcyjnym o odpowiednim stężeniu i spektrum bakterio-, grzybo-, wiruso- prątkobójczym – czas nie dłuższy niż 15 minut, usunąć, a następnie wykonać miejscową dezynfekcję średniego stopnia.

Sprzęt do utrzymania czystości:

- wózki mycie i dezynfekcja,
- uchwyty do mopów dostosowane do techniki sprzątania (mokro, wilgotno)
- nakładki na uchwyty (mopy),
- ściereczki jednorazowe lub wielorazowe w odpowiednim kolorze (niebieski, czerwony, żółty, zielony)
- wiadra z podziałką do mycia stolików, łóżek itp.,
- zmiotki, szufelki,
- szczotki do WC,
- miotły, kije,

- maszyna i odkurzacz wodny

Preparaty do mycia i dezynfekcji:

- detergent profesjonalny (podłogi, ściany, drzwi)
- detergent do maszynowego mycia podłóg,
- proszek,
- żele do mycia umywalek, muszli klozetowych, wanien,
- płyn do mycia naczyń – oddziały szpitalne,
- płyn do mycia szyb,
- preparat do dezynfekcji rąk,
- preparaty myjące i dezynfekujące o spektrum B, F oraz V- osłonkowe, BFV, Tbc wszystkie V (osłonkowe i nieosłonkowe)

Środki higieny i inne:

- papier do rąk składany, rolki,
- papier toaletowy (duży, mały),
- worki – niebieskie – w trzech rozmiarach,
- worki – czerwone – w trzech rozmiarach,
- worki – żółte – w jednym rozmiarem
- opaski do zamykania worków,
- pisaki do oznakowania worków,
- rękawice ochronne, robocze,

Wymagania dotyczące mycia i dezynfekcji w szpitalu:

Profesjonalny detergent:

- korytarze zewnętrzne, wewnętrzne,
- klatki schodowe,
- poczekalnie dla chorych,
- kuchenki oddziałowe, biura, sala konferencyjna, ogólne sale chorych, pokoje socjalne personelu, gabinety diagnostyki nieinwazyjnej.

Użycie środków dezynfekcyjnych do dezynfekcji niskiego stopnia o spektrum B, F oraz V – osłonkowe (m.in. HBV, HCV, HIV)

- pokoje zabiegowe,
- poradnia chirurgiczna,
- toalety, łazienki,
- sale chorych oraz izolatki,
- pracownia analityczna,

Użycie środków do dezynfekcji do powierzchni średniego stopnia o spektrum B, F, V, Tbc V-osłonkowe i nieosłonkowe - brudowniki

ZAKRES OBOWIĄZKÓW, UPRAWNIENÍ I ODPOWIEDZIALNOŚCI SPRZĄTACZKI W ODDZIALE

Pracownik jest zobowiązany wykonać pracę sumiennie i starannie oraz stosować się do poleceń przełożonych, które dotyczą pracy jeżeli nie są one sprzeczne z przepisami prawa lub umową o pracę.

Stanowisko - sprzątaczką

Podległość służbowa - Pielęgniarsce Oddziałowej, w godz. popołudniowych. Pielęgniarsce Odcinkowej.

Sprzątaczką jest zobowiązana zapoznać się i przestrzegać następujących dokumentów, których znajomość jest niezbędna w wykonaniu podstawowych obowiązków na stanowisku pracy :

- Regulamin pracy
- Karta praw pacjenta
- Instrukcja segregacji odpadów
- Instrukcja użycia środków dezynfekcyjnych do sprzątania
- Instrukcja ekspozycji na krew
- Instrukcja dezynfekcji punktowej

Zadania do wykonania :

1. zadania codzienne

- porządkowanie brudowników - mycie basenów, kaczek, misek, dezynfekcja przez zanurzenie lub spryskanie,
- transport brudnej bielizny, śmieci - komunalne, niebezpieczne do miejsc wyznaczonych,
- przegląd sal chorych - wytarcie stolików, zebranie zbędnych naczyń, uporządkowanie wolnych łóżek,
- pomoc przy przygotowaniu i rozdaniu śniadania : sprzątanie naczyń po śniadaniu, wytarcie stolików, mycie naczyń , sprzątnięcie kuchenki,
- sprzątanie oddziału - umywalki, parapety, lustra, mycie podłóg, zamiatanie, mycie łazienek - dezynfekcja muszli klozetowych, brodzików, wanien, pisuarów,
- zdjęcie brudnej pościeli z łóżek (worek do bielizny , mycie stolików przyłóżkowych, łóżek – dezynfekcja,
- pomoc przy rozdaniu obiadu - sprzątnięcie naczyń po obiedzie, wytarcie stolików, mycie naczyń , sprzątnięcie kuchenki ,
- przegląd brudowników - kaczki, baseny - mycie i dezynfekcja, usuwanie bielizny, śmieci , opróżnianie, mycie i dezynfekcja kaczek, basenów, misek nerkowatych,
- sprzątanie dodatkowych pomieszczeń - lustra, parapety, umywalki, podłogi,
- pomoc przy rozdaniu kolacji, sprzątnięcie naczyń, wytarcie stolików, mycie naczyń, wózków do przewożenia posiłków, sprzątnięcie kuchenki,
- zamiatanie i wycieranie oddziału na mokro i inne prace wynikłe z potrzeb oddziału lub pomieszczeń dodatkowych.
- wytransportowanie odpadów medycznych, zakaźnych i innych (w tym żywieniowych) do punktów zbiorczych,

2. zadania wykonywane 1 x w tygodniu :

- mycie drzwi,
- czyszczenie części metalowych, stojaków, krzeseł, wózków do przewożenia chorych,
- mycie i dezynfekcja szczegółowa gabinetów zabiegowych, mycie wywietrzników.

3. zadania do wykonania 1 x w miesiącu :

- gruntowne czyszczenie podłóg, mycie ścian, lamp, rozmrażanie lodówek (kuchenki, lodówka pacjentów).

4. zadania do wykonania 1 x w kwartale:

- mycie ram okiennych, szyb, omiotanie pajęczyn, kaloryferów.
- maszynowe mycie podłóg.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Przebieg nieograniczony poniżej (193.000 euro) kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11. ust. 8 ustawy Prawa Zamówień Publicznych

Załącznik nr 10 do SIWZ

MIESIĘCZNY HARMONOGRAM PRACY (SPRZĄTANIE 7 DNI W TYGODNIU ; 6.00 – 22.00)

ZESPÓŁ NR 1

Nazwisko i imię pracownika	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

MIESIĘCZNY HARMONOGRAM PRACY (SPRZĄTANIE 7 DNI W TYGODNIU ; 6.00 – 22.00)

ZESPÓŁ NR 2

Nazwisko i imię pracownika	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

MIESIĘCZNY HARMONOGRAM PRACY (SPRZĄTANIE 7 DNI W TYGODNIU ; 6.00 – 22.00)

ZESPÓŁ NR 3

Nazwisko i imię pracownika	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

MIESIĘCZNY HARMONOGRAM PRACY (SPRZĄTANIE 7 DNI W TYGODNIU ; 6.00 – 6.00)

ZESPÓŁ NR 4

Nazwisko i imię pracownika	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		