ZOZ
Sucha Beskidzka
SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY

Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej
ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka
NIP: 552-12-74-352
REGON: 000304415
Nr konta: 37 8128 0005 0000 0521 2000 0010
Fax: 33 872 31 01

www.zozsuchabeskidzka.pl

centrala Sucha Beskidzka
+48 33 872 31 00

sekretariat@zozsuchabeskidzka.pl

centrala Maków Podhalański
+48 33 877 10 01

Znak: ZOZ.V.010/DZP/15/22

Sucha Beskidzka dnia 04.05.2022r.

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na Kompleksowe usługi prania i dzierżawy bielizny szpitalnej.

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej informuje o modyfikacji załączników nr 1 i 6 uwzględniające przesłanki wykluczenia z postepowania, w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (D.U. z dnia 15 kwietnia 2022 poz. 835)

W załączeniu obowiązujące załączniki (załącznik nr 1 oraz załącznik nr 6) uwzględniające wprowadzone zmiany.

Z poważaniem:

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Suchej Beskidzkiej
lek. Marek Haber

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sabina Steczek

Załącznik nr 1

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	
Adres (siedziba) Wykonawcy:	
Województwo:	
KRS:	
NIP:	
REGON:	
Osoba do kontaktu:	
Telefon:	
e-mail:	

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
Kompleksowe usługi prania i dzierżawy bielizny szpitalnej

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość netto	Wartość brutto

Informacje dotyczące Kryterium Nr 2 :

Lp.	Kryterium oceny	Potwierdzenie
1	Certyfikaty Systemu Jakości ISO 9001:2015, 14001:2015, RABC 14065:2016 (lub równoważne), potwierdzające, że Wykonawca spełnia wymogi jakościowe w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia	☐TAK ☐NIE

Informacje dotyczące Kryterium Nr 3 :

Lp.	Nazwa - opis	Potwierdzenie
1.	Odległość Pralni Wykonawcy od siedziby Zamawiającego w której wykonywana jest usługa prania (wg. najkrótszej wyznaczonej przez Google Maps) nie większa niż 70 km	☐TAK ☐NIE
2.	Pomieszczenia Pralni z pełną barierą higieniczną, podziałem stref oraz śluzami	☐TAK ☐NIE
3.	Posiadanie dwóch pralniczych linii tunelowych zakończonych prasą (celem zabezpieczenia usługi w razie awarii) w miejscu wykonywania usługi	☐TAK ☐NIE
4.	Posiadanie tunelu typu finisher służącego do suszenia i odpylania bielizny operacyjnej w stanie rozwieszonym w miejscu świadczenia usługi	☐TAK ☐NIE
5.	Posiadanie komory dezynfekcyjnej wózków transportowych w miejscu świadczenia usługi	☐TAK

		☐NIE
6.	Posiadanie komory dezynfekcyjnej materacy z zintegrowaną drukarką umożliwiającą wydruk parametrów procesów dezynfekcji w miejscu świadczenia usługi	☐TAK ☐NIE
7.	Posiadanie dodatkowych małych pralnic przelotowych barierowych do prania odzieży pacjenta, bielizny barierowej oraz bielizny noworodkowej w miejscu wykonywania usługi	☐TAK ☐NIE
8.	Posiadanie oddzielnego pomieszczenia "Przygotowania bielizny" wyposażonego w podświetlany stół do składania fartuchów barierowych w miejscu świadczenia usługi	☐TAK ☐NIE
9.	Posiadanie sterylizatora parowego do sterylizacji pakietów jałowych fartuchów operacyjnych w miejscu świadczenia usługi	☐TAK ☐NIE
10.	Pralnia posiadająca system RIFD w technologii UHF do wprowadzania brudnej bielizny na strefie brudnej w postaci zamkniętej komory z wagą i antenami do odczytu chipów i dalej doczyt za pomocą kolejnych anten nad każdym urządzeniem piorącym asortyment, aż do wydania czystej bielizny na strefie czystej w postaci odczytu wydania w zamkniętej komorze z wagą i antenami do odczytu chipów, w miejscu świadczenia usługi	☐TAK ☐NIE
11.	Certyfikat niezależnego akredytowanego laboratorium i raport z badań potwierdzający pełną zgodność tkaniny z normą EN 13795:2019	☐TAK ☐NIE
12.	Certyfikat oraz raport z niezależnego i akredytowanego laboratorium potwierdzający zgodność tkaniny z normą PN EN ISO 10993 (5)	☐TAK ☐NIE
13.	Raport walidacji procesu sterylizacji potwierdzający, że sterylizacja zestawów (bet/rożek, kaftanik) odbywa się w zwalidowanym procesie sterylizacji zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1:2008 lub równoważna, wystawiony nie później niż 18 miesięcy przed dniem składania ofert.	☐TAK ☐NIE
14.	Raport walidacji procesu prania i dezynfekcji komorowej zgodny z wymogami ISO PN-EN 14065:2016-07 (RABC) lub równoważnej, nie straszy niż 12 miesięcy przed dniem składania ofert	☐TAK ☐NIE

Wykaz załączonego oferowanego asortymentu (zgodnie z zapisami SWZ , rozdz. VIII, pkt.3)

_____

_____

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
2. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 04.05.2022r. (do końca dnia).
3. Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 36 miesięcy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 14.08.2022r.

6. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejsza ofertą, na warunkach w nich określonych..
7. Zamawiający wymaga, aby przed podpisaniem umowy Wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę i został wybrany do realizacji zamówienia złożył aktualną (ważną) umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości nie niższej niż 1 000 000 złotych z dowodem opłacenia składki lub raty składki wraz z oświadczeniem o niewykorzystaniu sumy gwarancyjnej na pokrycie innych zobowiązań.
8. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom
   i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców *:

część zamówienia: nazwa (firma) podwykonawcy:	....

**Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*
^ W przypadku wskazania podwykonawcy, zastosowanie ma ogólnounijny zakaz udziału rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych w państwach członkowskich Unii Europejskiej ustanowiony na mocy art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. do rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

9. Wykonawca jest *:
   mikroprzedsiębiorstwo ☐
   małe przedsiębiorstwo ☐
   średnie przedsiębiorstwo ☐
   jednoosobowa działalność gospodarcza ☐
   osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej ☐
   duże przedsiębiorstwo ☐
   - Zaznaczyć właściwe

10. Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:

11. Oświadczam, że:
   a) Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[1] o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[2]

b) *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[3].

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.....

2.....

Informacje dla Wykonawcy:
- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.
- *w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust.5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

---

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa

3) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa

Załącznik nr 6 do SWZ

ZOZ.V.010/DZP/15/22

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia
Kompleksowe usługi prania i dzierżawy bielizny szpitalnej

Nazwa (firma) i adres Podmiotu,
na zasobach którego polega Wykonawca: .....
.....

Ja/My*, niżej podpisany/podpisani*
1. .....
2. .....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

upoważniony/upoważnieni* do reprezentowania:
.....
.....
(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób)

oświadczam/y,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 poz. 1129 z późn. zm.), odda Wykonawcy:
.....
.....
(nazwa i adres wykonawcy, któremu zasób zostanie oddany)

niżej wymienione zasoby, w celu należytego wykonania zamówienia pn. Kompleksowe usługi prania i dzierżawy bielizny szpitalnej

1. Rodzaj udostępnianego zasobu[1]:
   .....
2. Zakres udostępnianego zasobu[2]:
   .....
3. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia: .....

---

[1] *Rodzaje możliwych do oddania zasobów: 1. Zdolności techniczne; 2. Zdolności zawodowe; 3. Sytuacja finansowa; 4. Sytuacja ekonomiczna.*

[2] *Zakres udostępnianego zasobu, np. zdolność zawodowa – doświadczenie: należy wpisać nazwę, przedmiot/zakres/ termin/ wartość zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania*

^ *W odniesieniu do podmiotu, na którego zdolności polega Wykonawca, zastosowanie ma ogólnounijny zakaz udziału rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych w państwach członkowskich Unii Europejskiej ustanowiony na mocy art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. do rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.*