



Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

(SIWZ)

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO nr WCZ/P/U -2/2017

prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 209.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmianami) – zwanej dalej: ustawą.

Na ZAMÓWIENIE PN.:

Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątnia i dezynfekcji (w obiektach i terenach zewnętrznych) mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu

90910000-9 – Usługi sprzątnia

90610000-6- Usługi sprzątnia i zmiatania ulic

Specyfikacja niniejsza zawiera:

Część I - Instrukcja dla Wykonawców (IDW)

Część II- Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)

Część III -Projekt umowy (PU)

Znak postępowania WCZ/P/U-2/2017

**Zatwierdzam:
Dyrektor WCZ SP ZOZ
Wojciech Skiba**

Wrocław, 2017-07-10

SIWZ

Część I

1. Instrukcja dla Wykonawców (IDW)

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
 ul. Podróżnicza 26/28
 53-208 Wrocław
 NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

tel: 71 39 11 748 Faks: **71 39 11 759**,
 adres strony internetowej: <http://www.spzoz.wroc.pl/bip>
 Godziny urzędowania pn-pt. 7:30-15:00

2. Tryb udzielenia zamówienia

2.1 Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmianami), zwanej dalej „Pzp”.

2.2 Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** (podst. prawna: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Pzp).

2.3 Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, jeżeli przepisy Pzp nie stanowią inaczej.

3. Opis przedmiotu zamówienia

3.1 Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątnia i dezynfekcji (w obiektach i terenach zewnętrznych) mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu

3.2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi część II SIWZ – OPZ

3.3 Miejsce wykonywania usługi:

I.p.	JEDNOSTKA	ADRES
1	PRZYCHODNIA STARE MIASTO	Pl. Dominikański 6 Wrocław
2	PRZYCHODNIA KOZANÓW	ul. DOKERSKA 9 Wrocław
3	PRZYCHODNIA GRABISZYN	ul. STAŁOWA 50 Wrocław
4	OŚRODEK DZIECIĘCYCH PORAŻEŃ MÓZGOWYCH "Puchatek"	ul, Kozanowska 45 Wrocław
5	PRZYCHODNIA STABŁOWICE	ul. STABŁOWICKA 125 Wrocław
6	Poradnia Uzależnień oraz Poradnia Psychiatryczna Dzieci i Dorosłych	ul. Lindego 19-21; Wrocław
7	OŚRODEK OPIEKI ZDROWOTNEJ I REHABILITACJI „CELMED”	ul. Celtycka 15/17, ul. Dziadoszańska 29/1a, ul. Dziadoszańska 29 WROCŁAW
8	OŚRODEK PROFILAKTYCZNO - LECZNICZY CHOROBY ZAKAŻNYCH I TERAPII UZALEŻNIEŃ	ul. WSZYSTKICH ŚWIĘTYCH 2 WROCŁAW 1. Poradnia Terapii Uzależnień od Substancji Psychoaktywnych /METADON/ /HIV / AIDS/ 2. Poradnia Terapii Uzależnień i Współuzależnień 3. Archiwum

3.4 Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących przedmiot zamówienia w trakcie realizacji zamówienia.

1) W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących przedmiot zamówienia. Zamawiający uprawniony jest do:

- żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
- żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
- przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

2) W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego Wykonawca przedłoży Zamawiającemu oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy w celu potwierdzenia spełniania wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących przedmiot zamówienia w trakcie realizacji zamówienia. Oświadczenie powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie czynności wykonywanych przez osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, liczbę tych osób, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub Podwykonawcy.

3) Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących przedmiot zamówienia Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w Projekcie umowy (PU) część III SIWZ. Niezłożenie przez Wykonawcę oświadczenia w wyznaczonym terminie traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących przedmiot zamówienia.

4) W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

3.5 Wykonawca winien podać w Formularzu ofertowym (wzór - zał. nr 1 do IDW) cenę realizacji przedmiotu zamówienia na którą składa ofertę, obejmującą wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątnięcia i dezynfekcji wraz ze sprzątnięciem terenu zewnętrznego oraz wszystkie dodatkowe koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.

3.6 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

3.7 Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień na dodatkowe dostawy, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Pzp

3.8 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3.9 Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

4. Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin wykonania zamówienia: **od dnia 10.08.2017 do 09.08.2019**

5. Warunki udziału w postępowaniu

5.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

5.2 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące

a) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Zamawiający nie wyznacza szczególnego sposobu spełnienia przedmiotowego warunku

b) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną minimum 300.000,00 zł

c) Zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał z należytą starannością co najmniej dwa zamówienia polegające na wykonaniu usługi podobnego rodzaju (jako zamówienie podobnego rodzaju Zamawiający rozumie usługę sprzątania w placówce służby zdrowia)

5.3 Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcie gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

6. Podstawy wykluczenia Wykonawcy

6.1 Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę w stosunku, do którego zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy Pzp

6.2 Dodatkowo Zamawiający wykluczy Wykonawcę:

a) który z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt. 1-4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania

b) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 15 ustawy Pzp, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

6.3 Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp

6.4 Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Regulacji, o której mowa w zdaniu pierwszym nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

6.5 Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt. 6.4 IDW

6.6 Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

7. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu wykazania braku podstaw wykluczenia oraz potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

7.1 Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

a) nie podlega wykluczeniu z postępowania

b) spełnia warunki udziału w postępowaniu

c) Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, o których mowa w pkt: **16.3 IDW**, wraz z informacjami na temat ich doświadczenia wg wzoru określonego w Załączniku **nr 7 do IDW** – obowiązują w przypadku gdy wykonawca ubiega się o uzyskanie punktów w ramach kryterium Doświadczenie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia.

7.2 Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 7.1 IDW Wykonawca zobowiązany jest złożyć w oryginale zgodnie z wzorem stanowiącym **zał. nr 2 do IDW oraz zał. nr 3 do IDW**

7.3 Wykonawca, w terminie **3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. *(Przykładowy wzór oświadczenia, którym może posłużyć się Wykonawca stanowi **załącznik nr 4A lub 4B do IDW**),* Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

7.4 Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w pkt. 7.1 IDW.

7.5 Jeżeli okaże się to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów

7.6 Zamawiający zgodnie z art. 24 aa ustawy Pzp przewiduje możliwość w pierwszej kolejności dokonania oceny ofert, a następnie zbadania czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

7.7 Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:

1) w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

a) Wykaz wykonanych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (*przykładowy wzór wykazu usług, którym może posłużyć się Wykonawca stanowi załącznik nr 5 do IDW*), oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

b) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną minimum 300.000,00 zł

2) w celu potwierdzenia nie podlega wykluczeniu z postępowania:

a) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał

przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

b) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

c) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

7.8 Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty, o których mowa w pkt. 7.7 IDW będą budzić wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego usługi były wykonane lub są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

7.9 Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w pkt. 7.7 IDW, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114ze zm.).

8. Informacja dla Wykonawców polegających a zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom

8.1 Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

8.2 Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. *(przykładowy wzór zobowiązania, którym może posłużyć się Wykonawca stanowi załącznik nr 6 do IDW),*

8.3 Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu

oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5

8.4 Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaze zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. 8.1 IDW

8.5 Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 7.2 IDW (zał. nr 3 do IDW)

8.6 Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany wykazać w ofercie część zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców.

9. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

9.1 Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

9.2 W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp oraz o których mowa w pkt. 6 IDW, natomiast spełnienie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują zgodnie z pkt. 5.2 IDW

9.3 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia o których mowa w pkt. 7.2 IDW składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

9.4 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w pkt. 7.3 IDW składa każdy w Wykonawców.

9.5 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców są oni zobowiązani na wezwanie Zamawiającego złożyć dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt. 7.7 IDW, przy czym dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt. 7.7 ppkt. 1 a) IDW składa odpowiednio Wykonawca, który wskazuje spełnienie warunku, w zakresie i na zasadach opisanych w pkt. 5.2 IDW

10. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

10.1 Ze strony Zamawiającego pracownikami upoważnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach zamówienia są:

Agnieszka Młyńczak e-mail: amlynczak@spzoz.wroc.pl

10.2 Wykonawca i Zamawiający będą obowiązani przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje **drogą elektroniczną** a każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. W każdym wypadku dopuszczalna też będzie **forma pisemna** porozumiewania się stron postępowania. Forma pisemna będzie obligatoryjna dla wniesienia, zmiany i wycofania oferty.

10.3 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, 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.

10.4 Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3.

10.5 Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://www.spzoz.wroc.pl/bip> w linku dotyczącym niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.

10.6 Zamawiający **nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców**, o którym mowa w art. 38 ust. 3 Pzp, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Siwz.

10.7 Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiegokolwiek zmiany w treści Siwz, zostaną one zamieszczone na stronie internetowej w rubryce przeznaczonej dla niniejszego postępowania.

11. Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

12. Termin związania ofertą.

12.1 Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30** dni.

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

13. Opis sposobu przygotowywania ofert.

13.1 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

13.2 Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

13.3 Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

13.4 Oferta powinna zawierać:

- 1) Formularz ofertowy wzór - załącznik nr 1 do IDW – wypełniony przez Wykonawcę,
- 2) Formularz asortymentowo-cenowy (wzór – załącznik nr 1A do IDW)– wypełniony przez Wykonawcę,
- 3) Komplet oświadczeń w oryginale wymaganych w pkt. 7.2 IDW,
- 4) Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wg wzoru określonego w Załączniku nr 7 do IDW –w przypadku gdy wykonawca ubiega się o uzyskanie punktów w ramach kryterium Doświadczenie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia.**
- 5) Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy.

13.5 Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.

13.6 Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016 poz.1126) dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące Podwykonawców należy złożyć w **oryginale**.

13.7 Dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016 poz.1126), inne niż oświadczenia, o których mowa powyżej w pkt. 13.6 IDW , należy złożyć **w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem**.

13.8 Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

13.9 Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

13.10 Załączniki do Siwz są wzorami. Zamawiający zaleca ich użycie w składanej ofercie. Dopuszcza się zamieszczenie w ofercie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadała treści formularzy załączonych do Siwz.

13.11 Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty, arkuszu informacji technicznej oraz na wszystkich załączonych dokumentach. Wszystkie strony, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów, powinny być parafowane przy miejscu nanieśienia tych poprawek (korekt) przez osoby podpisujące ofertę.

13.12 Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

13.13 Oferta powinna być jednoznaczna, tzn. sporządzona bez dopisków, opcji i wariantów oraz spięta w sposób trwały. W celu usprawnienia pracy komisji przetargowej Wykonawcy proszeni są o ponumerowanie kolejno stron.

13.14 Zamawiający może ograniczyć dostęp do informacji związanych z postępowaniem tylko w przypadku jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że pewne informacje nie mogą być udostępniane oraz wykaże że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca powinien zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które będą traktowane, jako poufne i nie będą udostępniane osobom trzecim. Wykonawca nie może zastrzec informacji podawanych podczas otwarcia ofert, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. Dokumenty zawierające zastrzeżone informacje należy spiąć oddzielnie z zaznaczeniem: „Dokumenty objęte tajemnicą przedsiębiorstwa” – w przeciwnym wypadku cała oferta traktowana będzie jako jawna.

13.15 Oferty należy składać w nieprzejrzyistych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Koperta powinna być opieczetowana pieczęcią firmową, zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę i adres Zamawiającego, tj.:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróźnicza 26/28

53-208 Wrocław

Ponadto koperta powinna być opatrzona napisem:

Oferta w postępowaniu na „Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątnia i dezynfekcji /w obiektach i terenach zewnętrznych/ mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu”

Oferty nadsyłane pocztą powinny zawierać informację na kopercie: **nie otwierać przed 20.07.2017 godz. 09.15** (data i godzina otwarcia ofert).

13.16 Wykonawca może zmienić lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty jeszcze przed terminem składania ofert, określonym w niniejszej Siwz. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.

14. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

14.1 Miejsce oraz termin składania ofert.

Oferty należy składać do dnia 20.07.2017 r. do godz. 09:00 w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław , sekretariat pok. nr 104 (I piętro).

14.2 Miejsce oraz termin otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20.07.2017 r. o godz. 09.15 w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróznicza 26/28, 53-208 Wrocław, sala konferencyjna pok. nr 6 (parter).

14.3 Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://www.spzoz.wroc.pl/bip> informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

15. Opis sposobu obliczenia ceny.

15.1 Cena ofertowa jest ceną określoną za przedmiot zamówienia, wyszczególniony i zsumowany w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 do IDW).

15.2 Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Siwz oraz obejmować wszelkie koszty realizacji tej części przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Wykonawca.

15.3 Ceny muszą być wyrażone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

15.4 W cenie usługi należy ująć także wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia

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

16.1 Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów w trzech kryteriach.

16.2 Zamawiający dokona obliczeń ilości punktów wg poniższych wzorów z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

16.3 Zamawiający wyznaczył następujące kryteria i ich znaczenie:

Kryterium nr 1 - Cena oferty C – waga 60%,

Kryterium nr 2 – Doświadczenie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia - waga 20 %,

Kryterium nr 3 – Jakość świadczonej usługi – waga 20%

Kryterium nr 1 - Cena – proporcjonalnie wg wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena brutto z badanych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 60 \text{ pkt}$$

Kryterium nr 2 – Doświadczenie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia

Sposób przyznawania punktów:

Wykonawca otrzyma 10 pkt, jeśli posiada minimum 3 osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadające min. roczne doświadczenie w zakresie sprzątnięcia obiektów służby zdrowia (każda z osób);

Wykonawca otrzyma 15 pkt, jeśli posiada minimum 3 osoby do realizacji zamówienia posiadające min. 2-letnie doświadczenie w zakresie sprzątnięcia obiektów służby zdrowia (każda z osób);

Wykonawca otrzyma 20 pkt, jeśli posiada minimum 3 osoby do realizacji zamówienia posiadające min. 3-letnie doświadczenie w zakresie sprzątnięcia obiektów służby zdrowia (każda z osób).

Kryterium nr 3 – Jakość świadczonej usługi

Wykonawca otrzyma **20 punktów** w tym kryterium jeżeli zadeklaruje zapewnienie stałej osoby, która przez cały okres realizacji umowy osobiście raz w tygodniu dokona sprawdzenia jakości wykonanej usługi sprzątnięcia z poprzedniego dnia roboczego w miejscu wykonywania usługi.

Osoba sprawująca bezpośredni nadzór nad prawidłowością i jakością świadczenia usługi sprzątnięcia (koordynator) nie może być jednocześnie osobą sprzątnącą.

Maksymalna ilość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać w wyniku oceny według w/w kryteriów wynosi 100 pkt. tj.: 60 pkt za cenę + 20 pkt. doświadczenie osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia + 20 pkt. jakość świadczonej usługi.

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę w zamówieniu.

16.4. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

16.5. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,

4) unieważnieniu postępowania

– podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

16.6. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8, informacja, o której mowa w pkt. 16.5 pkt. 2) IDW, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez wykonawcę, zamawiający uznał za niewystarczające

16.7. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa pkt. 16.5 pkt. 1) oraz pkt. 4) IDW, na stronie internetowej <http://www.spzoz.wroc.pl/bip>

17. Waluty w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

18. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

18.1 Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 Pzp, albo 10 dni – jeżeli zostanie przesłane w inny sposób.

18.2 Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem terminu, o którym mowa w pkt. 2, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.

18.3 W wypadku wniesienia odwołania Zamawiający nie może zawrzeć umowy do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.

18.4 Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

18.5 Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert złożonych bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 Pzp.

19. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

20. Wzór umowy.

20.1 Projekt umowy stanowi załącznik nr III do SIWZ – PU

20.2 Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy, wymagają aneksów do umowy sporządzonych w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

20.3 Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Jednakże Zamawiający, zgodnie z art. 144 Pzp przewiduje możliwość dokonania zmian w zakresie:

1) Zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:

a) stawki podatku od towaru i usług

b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10.10.2002 o minimalnym wynagrodzeniu za pracę

c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

jeśli zmiany wymienione w pkt. a-c będą miały wpływ na koszt wykonania zamówienia przez Wykonawcę

2) zmiany danych dotyczących oznaczenia Zamawiającego i/lub Wykonawcy;

21. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

21.1 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 Pzp.

21.2 Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.

21.3 Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

21.4 Szczegółowe zasady korzystania ze środków ochrony prawnej określa Dział VI Pzp – Środki ochrony prawnej.

22. Wymagania, o których mowa w art. 29 ust. 4 Pzp.

Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 Pzp.

23. Informacja o obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia (jeżeli zamawiający dokonuje takiego zastrzeżenia zgodnie z art. 36a ust. 2 Pzp)

Zamawiający nie dokonuje zastrzeżenia w zakresie obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.

24. Wykaz załączników do niniejszej IDW:

Załącznikami do niniejszej IDW są:

Oznaczenie Załącznika		Nazwa Załącznika
Załącznik nr	1.	Wzór Formularza Ofertowego
Załącznik nr	1A.	Formularz asortymentowo-cenowy
Załącznik nr	2.	Wzór Oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
Załącznik nr	3.	Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia go z postępowania
Załącznik nr A, B	4.	Oświadczenie Wykonawcy –grupa kapitałowa (przynależy)/(nie przynależy)
Załącznik nr	5.	Wzór wykazu usług
Załącznik nr	6.	Wzór zobowiązania Wykonawcy
Załącznik nr	7.	Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia

Wskazane powyżej załączniki Wykonawca wypełnia stosownie do treści SIWZ.

*) Są to przykładowe wzory, które zawierają wszystkie istotne treści SIWZ.

Zamawiający dopuszcza inne wzory. Winny one jednak zawierać wszystkie istotne postanowienia treści SIWZ.

2. Ponadto, załącznikami do niniejszej SIWZ są :

Lp.	Nazwa załącznika	Załącznik do SIWZ
1.	Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)	Załącznik A
2.	Projekt umowy (PU) :	Załącznik B

Załącznik nr 1 do IDW – Wzór Formularza Ofertowego

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/P/U-2/2017

FORMULARZ OFERTOWY

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

Telefon: Faks: e-mail:

NIP: REGON:

3. Cena ofertowa:

Oferujemy wykonanie całości **przedmiotu zamówienia** za cenę (wynikającą z Formularza cenowego) w kwocie:

Cena brutto zł
(słownie:) zł
Tj. cena netto.....zł
(słownie:.....zł)

W tym podatek VAT w kwocie.....zł

4. Jakość świadczonej usługi:

oferuję osobę (koordynatora), która przez cały okres realizacji umowy osobiście raz w tygodniu dokona sprawdzenia jakości wykonanej usługi sprzątnięcia z poprzedniego dnia roboczego w miejscu wykonywania usługi

Uwaga: Wpisanie X w kratce obok oświadczenia oznacza zapewnienie osoby nadzorującej. Pozostawienie pustej kratki oznacza brak zapewnienia takiej osoby.

4. INFORMUJEMY, że **:

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego *.
- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów

_____ *

Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to _____ zł netto *.

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzspółnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

5. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z treścią SIWZ i akceptuję jej postanowienia.

6. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z treścią Projektu umowy (część III Siwz) i akceptuję jego postanowienia.

7. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z „Opisem przedmiotu zamówienia (OPZ)” – cz. II Siwz i zgodnie z jego treścią wykonam przedmiot zamówienia.

8. OŚWIADCZAM, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.

9. OŚWIADCZAM, że używane przez mnie do realizacji usługi środki myjąco-dezynfekujące zgodne są z wymogami organów kontrolnych (stacji sanitarno-epidemiologicznej, państwowej inspekcji pracy, służby bhp).

10. OŚWIADCZAMY, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ____ do ____ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ____ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

11. ZAMIERZAMY powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

.....
ZAMIERZAMY powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców)*.

12. OŚWIADCZAMY, iż zamówienie będą wykonywać osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę po stronie Wykonawcy / po stronie Podwykonawcy ***(zaznaczyć właściwe)**

13. OŚWIADCZAMY, iż jesteśmy przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwe):

- małym
- średnim
- dużym

14. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty)

Data :

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

Załącznik nr 2 do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/P/U -2/2017

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątania i dezynfekcji (w obiektach i terenach zewnętrznych) mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu**” oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **pkt.5.2** Instrukcji dla Wykonawców (IDW)

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 5.2 Instrukcji dla Wykonawców (IDW), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

21

....., w następującym zakresie:
kresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Załącznik nr 3 do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/P/U -2/2017

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątnia i dezynfekcji (w obiektach i terenach zewnętrznych) mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu**” oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 **pkt. 4** oraz **pkt. 8** ustawy Pzp .

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt

23

13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 4 , pkt.8 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Propozycja/wzór

Oświadczenie Wykonawcy –grupa kapitałowa (przynależy)

Załącznik nr 4A do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
 ul. Podróżnicza 26/28
 53-208 Wrocław
 NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/P/U -2/2017

Ja (my), niżej podpisany..... (imię i nazwisko składającego (ych) oświadczenie), będąc upoważnionym (mi) do reprezentowania Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

Adres

NIP.....

Regon.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na *Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątnia i dezynfekcji (w obiektach i terenach zewnętrznych) mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu*

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.spzoz.wroc.pl/bip> przynależę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, z następującymi wykonawcami:

- 1)
- 2)

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

Przez grupę kapitałową - należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę, w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.).

25

Propozycja/wzór

Oświadczenie Wykonawcy –grupa kapitałowa (nie przynależy)

Załącznik nr 4B do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/P/U -2/2017

Ja (my), niżej podpisany..... (imię i nazwisko składającego (ych) oświadczenie), będąc upoważnionym (mi) do reprezentowania Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

Adres

NIP.....

Regon.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątnia i dezynfekcji (w obiektach i terenach zewnętrznych) mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu”

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.spzoz.wroc.pl/bip> nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, z żadnym z tych wykonawców.

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

Przez grupę kapitałową - należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę, w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.).

26

**Propozycja/wzór
Wykaz usług**

Załącznik nr 5 do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/P/U -2/2017

Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątania i dezynfekcji (w obiektach i terenach zewnętrznych) mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu"

WYKAZ USŁUG

L.p.	Wartość usługi	Przedmiot usługi	Okres realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)	Zamawiający (nazwa i adres)
1.				
2.				

Do powyższego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie:

- 1)
- 2)
- 3)

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

27

Propozycja/Wzór
ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby
wykonania zamówienia

Załącznik nr 6 do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/P/U -2/2017

(nazwa podmiotu oddającego potencjał)

UWAGA:

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp
2. dokumenty dotyczące:
 - a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
 - c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
 - d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

MY NIŻEJ PODPISANI

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania n.w. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **„Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątnia i dezynfekcji (w obiektach i terenach zewnętrznych) mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu”**

28



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

(określenie zasoby – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy:

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

numer sprawy _____

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

_____ dnia ____ ____ roku

(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
Załącznik nr 7 do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/P/U -2/2017

„Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątnia i dezynfekcji (w obiektach i terenach zewnętrznych) mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu”

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Okres posiadanego doświadczenia zgodnie z pkt. 16.3 IDW	Nazwa i adres Zamawiającego/ Zleceniodawcy u którego uzyskano doświadczenie
1.			
2.			
3.			

_____ dnia ____ roku

(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)