

**Rabka-Zdrój: Usługi prania dla Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego w Rabce-Zdroju**

**Numer ogłoszenia: 23575 - 2011; data zamieszczenia: 20.01.2011**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe. **Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Śląskie Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowe im. dr. Adama Szebesty , ul. Dietla 5, 34-700 Rabka-Zdrój, woj. małopolskie, tel. 018 2677469, faks 018 2677469.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Usługi prania dla Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego w Rabce-Zdroju.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Usługi prania dla Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego w Rabce-Zdroju. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone. Miejsce realizacji: Śląskie Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego w Rabce-Zdroju. Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia: Wykaz bielizny objętej zamówieniem: 1) Bielizna pościelowa z maglowaniem oraz wymaganą dezynfekcją. 2) Odzież robocza. 3) Odzież dziecięca. 4) Koce. 5) Chodniki. 6) Kołdry. 7) Poduszki. 8) Firanki. 9) Zasłony. 10) Wykładziny dywanowe. 11) MOPY, ścierki do podłóg. 12) Bielizna zakaźna (zanieczyszczenie krwią i materiałem potencjalnie zakaźnym pochodzącym od pacjentów z chorobami zakaźnymi, HBS (t) dodatnim. Łączna ilość prania w okresie podlegającym Umowie wynosi 30 860 kg. Punktami wydawania bielizny brudnej są Oddziały, odbiór bielizny do godz. 8:30. Punktami odbioru bielizny czystej są Oddziały, dostarczenie bielizny do godz. 9:00. Częstotliwość wymiany: 1) Bielizna pościelowa - rutynowa wymiana co 14 dni. 2) Odzież dziecięca - 3 razy w tygodniu. 3) Odzież ochronna - 3 razy w tygodniu. 4) Bielizna osobista dzieci - 3 razy w tygodniu. 5) Bielizna potencjalnie zakaźna, zakaźna - w zaistniałych sytuacjach. 6) Koce, poduszki, pokrowce, materace - 1 raz w turnusie 27mio dniowym oraz w sytuacjach zaistniałych ognisk epidemicznych. Wymogi sanitarno-epidemiologiczne związane z opakowaniem bielizny w trakcie przekazywania i transportu: 1) Bielizna brudna (odzież dziecięca, odzież ochronna, bielizna pościelowa) - worek płócienny plus worek foliowy czarny. 2) Bielizna potencjalnie zakaźna, przemoczona - podwójny worek foliowy żółty. Na czas transportu pojemnik plastikowy zamknięty. 3) Bielizna zakaźna (HBS+ choroby zakaźne) - worek foliowy rozpuszczalny w procesie prania, plus worek foliowy czerwony lub podwójny worek foliowy czerwony. Na czas transportu pojemnik plastikowy zamknięty. 4) Bielizna czysta - worek płócienny plus foliowy niebieski lub biały. 5) Worki płócienne winny być poddane takim samym procesom prania i dezynfekcji jak bielizna brudna. 6) Wykonawca poddaje pościel i bieliznę szpitalną oraz koce, materace, poduszki itp. właściwym procesom dezynfekcji temperaturowej lub chemicznej. Odbiór bielizny brudnej z Oddziałów i zwrot czystej bielizny zapewnia Wykonawca, koszty z tym związane Wykonawca wlicza w cenę usługi. Koszty transportu Wykonawca wlicza w cenę usługi. Wykonawca zapewnia worki płócienne, wszelkie rodzaje worków foliowych oraz inne opakowania związane z transportem, których koszt wlicza w cenę usługi. Zamawiający wymaga, aby środki dezynfekcyjne i piorące używane do realizacji zamówienia, w tym również prania bielizny zakaźnej, posiadały atest Państwowego Zakładu Higieny oraz aby były zatwierdzone przez Urząd Rejestrów Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Zamawiający wymaga, aby w ostatnim cyklu prania koców, Wykonawca zastosował środki zmiękczejące. W przypadku uszkodzenia w procesie prania czy transportu przedmiotu zamówienia w postaci bielizny pacjentów, Wykonawca na własny koszt dokona pieniężnego odszkodowania osobom poszkodowanym za poniesioną stratę..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 98.31.00.00-9.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 31.01.2012.

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**III.2) ZALICZKI**

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
  - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
  - aktualny odpis 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, wystawiony 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 oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:** nie

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

**IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** nie

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.scru.pl

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Śląskie Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowe im. dr. Adama Szebesty w Rabce-Zdroju ul. Dietla 5 34-700 Rabka-Zdrój.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 28.01.2011 godzina 10:00, miejsce: Śląskie Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowe im. dr. Adama Szebesty w Rabce-Zdroju, ul. Dietla 5, 34-700 Rabka-Zdrój SEKRETARIAT.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie