

Samodzielny Publiczny  
Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej  
19 – 400 Olecko  
Olecko Kolonia 4,  
REGON: 510956749, NIP 847-14-28-196,  
tel/fax 87 520 40 32, 87 520 22 08  
e- mail: [spzzod@powiat.olecko.pl](mailto:spzzod@powiat.olecko.pl)

### ZAPYTANIE OFERTOWE 16 / 2019

**na świadczenie usług w zakresie prania, dezynfekcji, prasowania, maglowania bielizny i pościeli szpitalnej oraz odzieży (diennej i nocnej) w tym bielizny osobistej pacjentów SPZZOD wraz z transportem**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej 19 – 400 Olecko, Olecko Kolonia 4, NIP 847-14-28-196, tel. 87 520 40 32, 87 520 22 08 zaprasza do złożenia ofert cenowych na świadczenie usług w zakresie prania, dezynfekcji, prasowania, maglowania bielizny i pościeli szpitalnej oraz odzieży (diennej i nocnej) w tym bielizny osobistej pacjentów SPZZOD wraz z transportem.

#### **Opis przedmiotu zamówienia:**

1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie prania, dezynfekcji, prasowania, maglowania bielizny i pościeli szpitalnej oraz odzieży (diennej i nocnej) w tym bielizny osobistej pacjentów SPZZOD wraz z transportem w ilości szacunkowej 40 000 kilogramów w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

#### **Wykaz asortymentu do prania:**

- a) pranie z dezynfekcją pościeli i bielizny szpitalnej oraz maglowanie;
  - b) pranie z dezynfekcją materacy łóżkowych;
  - c) pranie z dezynfekcją i prasowaniem odzieży służbowej medycznej;
  - d) pranie z dezynfekcją koców, kołder, poduszek;
  - e) pranie z dezynfekcją odzieży (diennej i nocnej) w tym bielizny osobistej pacjentów;
  - f) pranie z dezynfekcją ubrań roboczych personelu gospodarczego;
  - g) pranie z dezynfekcją ręczników, ścierek kuchennych oraz maglowanie;
  - h) pranie z dezynfekcją mopów i ścierek do sprzątania;
  - i) pranie z dezynfekcją i prasowaniem firan, zasłon i obrusów.
- 2) Pralnia powinna stosować technologię przystosowaną do prania bielizny szpitalnej zgodnie z wymaganiami dotyczącymi prania i dezynfekcji.
  - 3) Pralnia powinna mieć zapewnioną barierę higieniczną, czyli fizyczny i funkcjonalny podział na strefę brudną, czystą oraz służę szatniową między strefami.
  - 4) Bielizna czysta przechowywana winna być w wydzielonym pomieszczeniu, w strefie czystej.
  - 5) Bielizna przeznaczona do prania winna być poddawana dezynfekcji w procesach prania w pralnicach.
  - 6) Usługa prania musi być wykonana z użyciem środków piorących i dezynfekujących, wpisanych do Rejestru Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych, dopuszczonych do obrotu na terenie naszego kraju.
  - 7) Bielizna skażona (bielizna używana przez pacjentów z rozpoznaniem lub podejrzeniem zakażeniem, odzież pacjentów zaważona, zanieczyszczona materiałem biologicznym itp.) umieszczana będzie w workach czerwonych, oznakowanych „Bielizna skażona”.
  - 8) Bielizna i pościel oddana do prania musi wrócić uprana w ciągu 3 dni w ilości zgodnej z ilością bielizny oddanej (np.: w poniedziałek oddano bieliznę do prania – do zamawiającego wraca uprana w środę).
  - 9) W uzasadnionych przypadkach, związanych z koniecznością przeprowadzenia ponownego prania lub wybielania bardzo zabrudzonej bielizny / pościeli, Zamawiający dopuszcza możliwość opóźnienia zwrotu o 24 godziny.

- 10) Kontrola wagi upranej bielizny odbywać się będzie w siedzibie zamawiającego w obecności pracowników Wykonawcy i Zamawiającego i notowana w kontrolce, potwierdzona podpisami osoby przyjmującej i zdającej pranie.
- 11) Kontrola ilości i jakości upranego asortymentu odbywać się będzie w komórce organizacyjnej Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia braków w ilości asortymentu lub złej jakości prania czy maglowania, zostanie sporządzony protokół reklamacyjny.
- 12) Dopuszcza się zgłaszanie reklamacji drogą telefoniczną oraz na wniosek Zamawiającego sporządza się protokół reklamacyjny nienależytego wykonania usługi, który zostanie przekazany do Wykonawcy w celu dokonania wpisu wyjaśniającego. Po dokonaniu wpisu Wykonawca winien w/w protokół przekazać do Zamawiającego.
- 13) Przyjmowanie i wydawanie bielizny odbywać się będzie na podstawie druków stosowanych u Zamawiającego – protokół zdawczo – odbiorczy bielizny szpitalnej, który powinien zostać wypełniony, potwierdzony czytelnym podpisem przez pracownika pralni i odesłany z upraną bielizną).
- 14) Transport bielizny odbywać się winien 3 razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek) w godzinach od 09:00 do 10:00 . W przypadku kumulacji dni wolnych lub świątecznych np. 3 kolejne dni, odbiór i dostawa w trzecim dniu wolnym od pracy wyłącznie środkami transportu przystosowanymi do tego rodzaju usług.
- 15) Środek transportu musi posiadać dwie odrębne komory dla bielizny brudnej i czystej, przy zachowaniu warunków sanitarnych gwarantujących utrzymanie odpowiedniego stanu sanitarno – epidemiologicznego (komora do transportu bielizny winna być szczelna, łatwo zmywalna, wymagany jest rozdział bielizny czystej od brudnej).
- 16) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia kontroli dezynfekcji środka transportu, w którym przewożona jest bielizna i winien udostępnić ją każdorazowo na żądanie Zamawiającego.
- 17) Bielizna czysta, dokładnie wysuszona, do zakładu winna być transportowana w sposób gwarantujący nie zabrudzenie jej podczas transportu i rozładunku (np. w szczelnych pojemnikach lub workach foliowych przezroczystych lub białych wewnątrz a brezentowych na zewnątrz z listą w formie papierowej zawierającą wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe oraz informację dotyczącą ewentualnych braków ( protokół zdawczo –odbiorczy). Worki lub pojemniki do transportu zapewnia Wykonawca we własnym zakresie.
- 18) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywane usługi pralnicze w zakresie, jakości i zgodności z wymogami sanitarnymi wobec organów kontrolnych: Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna, Państwowa Inspekcja Pracy, BHP i inne.
- 19) Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli i audytów przez pracowników i audytorów wewnętrznych Zamawiającego pojazdu przeznaczonego do transportu oraz bezpośrednio u Wykonawcy w zakresie prowadzonej działalności, stanu sanitarno-epidemiologicznego pomieszczeń gdzie wykonywana jest usługa.
- 20) Oznaczenie według Wspólnego Słownika Zamówień – kod CPV: 98.31.00.00–9
- 21) Termin płatności za wykonanie zamówienia odbywać się będzie w terminie 30 dni od dnia wystawienia faktury.

#### **Informacje ogólne:**

1. Podana ilość bielizny i pościeli szpitalnej oraz odzieży (diennej i nocnej) w tym bielizny osobistej pacjentów SPZZOD w formularzu ofertowym jest ilością szacunkową roczną i Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb.
2. Ocenie zostanie poddana cena jednostkowa brutto jednego kilograma suchego asortymentu do prania.
3. Formularz ofertowy stanowi odzwierciedlenie wszystkich kosztów związanych z realizacją zamówienia.
4. Termin realizacji zamówienia 24 miesiące od dnia podpisania umowy.
5. Zapłata należności nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury.

**Sposób przygotowania oferty:**

1. Wykonawca powinien sporządzić ofertę na wymaganym Formularzu ofertowym, (podając cenę jednostkową brutto jednego kilograma suchego asortymentu do prania, podatek VAT za 1 kg suchego asortymentu do prania, cenę netto za 1 kg suchego asortymentu do prania).
2. Oferta powinna zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy, przy czym podpis musi być czytelny lub opisany pieczętą imienną.
3. Wykonawca powinien złożyć kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem niezbędnych uprawnień do wykonania przedmiotowego zadania tj. wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.
5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
7. Kopertę należy opisać w następujący sposób:

**Nazwa zamawiającego i adres.**

**Oferta na „Świadczenie usług w zakresie prania, dezynfekcji, prasowania, maglowania bielizny i pościeli szpitalnej oraz odzieży (diennej i nocnej) w tym bielizny osobistej pacjentów SPZZOD wraz z transportem”.**

**Miejsce oraz termin składania ofert:**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie do dnia 25.10.2019 r. do godz. 12:00 w sekretariacie SPZZOD.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25.10.2019 r. o godz. 12:10.

**Ocena ofert:**

1. Zamawiający przyjął 100 % ceny jako kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Wartość punktowa kryteriów będzie wyliczana według wzoru:

C = wartość punktowa ceny

$$C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100\% \times 100$$

Najniższa cena otrzyma maksymalną ilość punktów.

**Osobą upoważnioną do udzielania informacji jest:**

Dodatkowych informacji udziela Sylwia Matuszewska – tel. 87 520 40 32, 87 520 22 08.

**Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:**

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkie podmioty, które przesłały oferty w ustalonym terminie.
2. Po wyłonieniu najkorzystniejszej oferty Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą na okres przewidziany w zapytaniu ofertowym.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza unieważnienie lub odstąpienie od zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy.
2. Umowa.

Data zatwierdzenia: 23.10.2019 r.

Zatwierdził : .....

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Długoterminowej  
mgr Erika Urbanowicz

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ  
ZAKŁADÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ  
19-400 Olecko, Olecko Kolonia 4  
tel. 87 520 40 32  
REGON 510956749 NIP 847-14-28-196