

Ogłoszenie nr 500254681-N-2018 z dnia 23-10-2018 r.

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.: „Wykonywanie prac porządkowo-czystościowych na terenie obiektu Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego PCUZ – ZOZ S.A. w Polkowicach przy ul. Kard. B. Kominka 7”

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

Zamieszczanie ogłoszenia:

obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy:

zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 633521-N-2018

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., Krajowy numer identyfikacyjny 39076085200000, ul. K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 0-76 746 08 00, e-mail pcuz@pcuz.pl, faks 0-76 746 08 48.

Adres strony internetowej (url): <http://pcuz.pl>

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Podmiot leczniczy - przedsiębiorstwo prowadzące działalność medyczną

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

„Wykonywanie prac porządkowo-czystościowych na terenie obiektu Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego PCUZ – ZOZ S.A. w Polkowicach przy ul. Kard. B. Kominka 7”

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

L. Dz. 2348/2018

II.2) Rodzaj zamówienia:

Usługi

II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie prac porządkowo-czystościowych na terenie obiektu Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach przy ul. K. B. Kominka 7 ZOL Polkowice. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jak w ust. 1 obejmuje wykonywanie prac porządkowo - czystościowych na terenie obiektu Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach przy ul. Kard. B. Kominka 7: 2.1. Przychodnia lekarska – budynek A druga kondygnacja ZOL: 2.1.2. Powierzchnia budynku jak w pkt 2.1: a) P01 Przedsiónek – 6,06 m2 b) P 02 Komunikacja - 118,80 m2 c) P 03 Pokój dzienny – 16,03 m2

d) P 04 Pokój 2- osobowy 16,29 m² e) P 05 Pokój 2- osobowy 16,20 m² f) P 06 Pokój 2- osobowy 16,26 m² g) P 07 Pokój 2- osobowy 16,20 m² h) P 08 Pokój 2- osobowy 16,27 m² i) P 09 Pokój 2- osobowy 16,22 m² j) P 10 Pokój 2- osobowy 16,22 m² k) P 11 Pokój 2- osobowy 16,22 m² l) P 12 Pokój 2- osobowy 16,03 m² ł) P 13 Gabinet pielęgniarski zabiegowy 16,18m² m) P 14 Toaleta dla pacjentów 5,87 m² n) P 15 Gabinet lekarski 9,22 m² o) P 16 Pokój 2- osobowy 16,48 m² p) P 17 Pokój 2- osobowy 15,50 m² r) P 18 Toaleta pokój P 16 4,56 m² s) P 19 Toaleta dla pacjentów 4,65 m² t) P 20 Brudownik 3,68 m² u) P 21 Toaleta ogólnodostępna 2,02 m² w) P 22 Magazyn podręczny 4,61 m² x) P 23 Aneks kuchenny 7,58 m² y) P 24 Zmywalnia naczyń 2,98 m² z) K 02 Klatka schodowa ewakuacyjna 15,93 m² Razem powierzchnia 396,06 m²

2.1.2. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane od poniedziałku do niedzieli w systemie II zmianowym w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym . . 2.2. Przychodnia lekarska – budynek A pomieszczenia gospodarcze piwnica ZOL 2.2.1. Powierzchnia budynku jak w punkcie 2.2 : a) 011 magazyn środków higieniczno – sanitarnych – 14,69 m² b) 013 pomieszczenie „ Pro Morte „ - 14,75 m² c) 014 magazyn leków – 15,56 m² d) 015 magazyn czystej pościeli – 15,48 m² Razem powierzchnia: 60,48 m²

2.2.2. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane od poniedziałku do niedzieli w systemie II zmianowym w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym . 2.3. Sprzątanie pomieszczeń powinno odbywać się z uwzględnieniem specyfiki wynikających z podziału na pomieszczenia i ich przeznaczenie. 2.4. Sprzątanie kompleksowe pomieszczeń powinno odbywać się po uzgodnieniu z Zamawiającym, nie rzadziej niż 1 x w kwartale. Sprzątanie kompleksowe jest to gruntowne sprzątanie całego pomieszczenia, wszystkich powierzchni poziomych i pionowych oraz znajdującego się w nim wyposażenia, sprzętu z odsuwaniem od ścian. 2.5. Wykonawca zobowiązany jest do zdejmowania firanek, zasłon, rolet przeznaczonych do prania oraz zakładania czystych. 2.6. Odkurzanie i usuwanie pajęczyn ze ścian niezmywalnych we wszystkich pomieszczeniach – wg potrzeb. 2.7. Okresowo dezynfekować kratki ściekowe oraz syfony brodzików i umywalki nie rzadziej niż raz na kwartał. 2.8. Łóżko, szafka chorego po wyjściu każdego pacjenta oraz zgonie muszą być każdorazowo umyte i dezynfekowane . 2.9. Wykonawca jest zobowiązany do kompleksowego sprzątania pomieszczeń po remontach a także po awarii np.: w przypadku zalania powierzchni wodą itd. 2.10. Nie wolno sprzątać pomieszczeń, w których pacjent jest w trakcie badań – poza sytuacjami nagłymi. 2.11. Sprzątać należy zawsze na mokro. 2.12. Mycie i dezynfekcję należy rozpoczynać od przedmiotów najmniej zabrudzonych optyczne (za takie uważa się przedmioty najwyżej położone), kończyć na najbardziej zabrudzonych. 2.13. W przypadku zanieczyszczenia powierzchni krwią, płynem ustrojowym, niezwłocznie należy przeprowadzić dezynfekcję zgodnie z obowiązującymi zasadami. 2.14. Przynajmniej dwa razy dziennie należy usunąć brudną bieliznę, odpady medyczne i komunalne dostosowując się do procedur Zamawiającego. Wózki oraz worki do ww. materiałów zapewnia Wykonawca. Należy przestrzegać kolorów kodów: a) bielizna brudna – worki koloru białego; b) odpady medyczne niebezpieczne – kolor czerwony + opisanie i zamknięcie worków zbiorczych, zgodnie z obowiązującym prawem w tym zakresie; c) odpady komunalne – kolor czarny. 2.15. Odpady i bieliznę brudną przetransportować z komórek organizacyjnych do miejsca składowania: a) Odpady medyczne niebezpieczne – pomieszczenie piwniczne numer 012; b) Odpady komunalne – kontener; c) Bielizna brudna – magazyn brudnej bielizny. 2.16. Usługi będące przedmiotem umowy będą realizowane we wszystkie dni tygodnia w godz. ustalonych z Zamawiającym. 2.17. Sprzęt do sprzątania powinien być dostosowany do wymaganej i wybranej technologii utrzymania czystości, specyfiki, rodzaju i ilości pomieszczeń. Zamawiający wymaga: a) Podziału kolorystycznego stosowanych do mycia i dezynfekcji ścierek i przestrzegania przyjętych kodów kolorystycznych w trakcie realizacji usługi. b) Prania i dezynfekcji mopów i ścierek po użyciu w danym dniu wykonywania usługi w pralni posiadającej uprawnienia do obsługi obiektów służby zdrowia. 2.18. Sprzęt po użyciu należy dezynfekować i umyć, przechowywać w pomieszczeniu w stanie suchym. 2.19. Zastosowane przez Wykonawcę środki myjące powinny cechować zdolność skutecznego usuwania brudu. 2.20. Zastosowane środki dezynfekcyjne muszą być dopuszczone do stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. lub z Ustawą o produktach biobójczych z dnia 13.09.2002 r.

oraz posiadać karty charakterystyki. 2.21. Czynności wykonywane w ramach usługi należy odnotować w karcie. Brak adnotacji będzie świadczył o niewykonaniu usługi. 2.22. Wszystkie opakowania użytkowe do roztworów preparatów dezynfekcyjnych muszą być oznakowane (nazwą preparatu, stężeniem, datą i godziną przygotowania, nazwisko osoby przygotowującej roztwór). Koncentraty preparatów muszą być przechowywane w osobnych zamkniętych szafach, niedostępne dla osób postronnych. Wykonawca we własnym zakresie poddaje utylizacji opakowania po zużytych środkach. 2.23. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania procedur higienicznych i instrukcji obowiązujących w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych oraz przeszkolenia swoich pracowników w celu ich przyswojenia i stosowania. 2.24. Wykonawca jest odpowiedzialny za czystość sanitarną i epidemiologiczną pomieszczeń objętych sprzątniem. W przypadku złej oceny stanu sanitarno - epidemiologicznego dokonywanych przez kontrole zewnętrzne oraz ocenę wewnętrzną dokonywaną przez kierownika Zakładu Opiekuńczo Leczniczego zastrzega sobie możliwość naliczenia kar umownych przewidzianych w § 6 ust. 1 lit. d) projektu umowy. 2.25. Wykonawca zabezpiecza swoim pracownikom jednolitą odzież roboczą, środki ochrony osobistej oraz identyfikatory. 2.26. Personel sprząający jest zobowiązany przestrzegać tajemnicy służbowej dot. leczenia i pobytu pacjentów. 3. ZAKRES I CZĘSTOTLIWOŚĆ PRAC Z ZAKRESU UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W POSZCZEGÓLNYCH POMIESZCZENIACH: 3.1. Pokoje Pacjentów: 3.1.1. MYCIE DEZYNFEKCJA: a) Mycie podłóg 2 x dziennie* b) Mycie grzejników 1 x w tygodniu c) Mycie parapetów 1x dziennie d) Opróżnianie, mycie koszy 2 x dziennie* e) Wymiana worków na śmieci* f) Mycie węzła sanitarnego 2 x dziennie* g) Mycie drzwi 1 x dziennie h) Przetarcie uchwytów, klamek, włączników dotykowych, luster codziennie i) Przetarcie żaluzji 1 x w miesiącu j) Przetarcie lamp ściennych 1 x w tygodniu k) Mycie mebli - stoliki, stojaki codziennie* l) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem) ł) Mycie okien¹ 1 x kwartał m) Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x kwartał n) Przetarcie lamp sufitowych 1 x kwartał o) Uzupełnianie dozowników na mydło i ręczniki codziennie* * i wg potrzeb ¹ mycie okien – mycie szyby zewnątrz i wewnątrz, mycie ram zewnątrz i wewnątrz, mycie parapetów zewnętrznych i wewnętrznych. 3.2. Pokój dzienny , gabinet rehabilitacyjny ,gabinet kierownika ZOL: 3.2.1. MYCIE DEZYNFEKCJA: a) Mycie podłóg 1 x dziennie* b) Mycie grzejników 1 x w tygodniu c) Mycie parapetów 1x dziennie d) Opróżnianie, mycie koszy 1 x dziennie* e) Wymiana worków na śmieci* f) Przetarcie żaluzji 1 x w miesiącu g) Przetarcie lamp ściennych 1 x w tygodniu h) Mycie mebli - codziennie* i) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem) j) Mycie okien¹ 1 x kwartał k) Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x kwartał l) Przetarcie lamp sufitowych 1 x kwartał ł) Uzupełnianie dozowników na mydło i ręczniki codziennie* * i wg potrzeb ¹ mycie okien – mycie szyby zewnątrz i wewnątrz, mycie ram zewnątrz i wewnątrz, mycie parapetów zewnętrznych i wewnętrznych. 3.3. Węzeł sanitarny – glazura, umywalka, baterie, oświetlenie, lustro, uzupełnianie dozowników w mydło, ręczniki i papier toaletowy*; • Prace wykonywane codziennie w siedmiodniowym tygodniu pracy. 3.4. Gabinet zabiegowy: 3.4.1: MYCIE DEZYNFEKCJA a) Mycie podłogi 2 x dziennie* b) Mycie grzejników 1 x dziennie c) Mycie parapetów 1 x dziennie d) Opróżnianie, mycie koszy 2 x dziennie* e) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem) f) Mycie drzwi 1 x dziennie g) Przecieranie uchwytów, klamek i włączników dotykowych codziennie h) Przetarcie żaluzji 1 x w tygodniu i) Mycie mebli 1 x dziennie* j) Mycie lodówki wewnątrz 1 x w miesiącu* k) Mycie lamperii, glazury 1 x dziennie* • * i wg potrzeb 3.5. Aneks kuchenny /zmywalnia naczyń: 3.5.1. MYCIE DEZYNFEKCJA: a) Mycie podłóg 2 x dziennie* 1 x dziennie b) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem) c) Mycie grzejników 1 x w tygodniu d) Opróżnianie, mycie koszy, wymiana worków codziennie* e) Mycie mebli 1 x w tygodniu* f) Mycie drzwi 1 x dziennie g) Przecieranie uchwytów, klamek i codziennie* włączników dotykowych h) Przecieranie żaluzji 1 x w miesiącu i) Mycie glazury, lamperii 1 x w tygodniu j) Mycie okien 1 x na kwartał k) Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x kwartał l) Mycie wózków do przewożenia

posiłków 3 x dziennie* • Prace wykonywane codziennie w siedmiodniowym tygodniu pracy • * i wg potrzeb. 3.6. Magazyny :leków ,czystej bielizny , środków higieniczno – sanitarnych: 3.6.1. MYCIE DEZYNFEKCJA: a) Mycie podłóg 1 x w tygodniu* b) Mycie regałów 1 x w miesiącu c) Mycie drzwi 1 x w tygodniu d) Mycie okien 1 x na kwartał • * i wg potrzeb 3.7.

Pomieszczenie Pro Morte: a) Mycie i dezynfekcja podłogi , listew przypodłogowych , ścian i drzwi b) Mycie i dezynfekcja umywalki baterii oraz dozowników na środki higieny rąk c) Mycie i dezynfekcja całego wózka do transportu zwłok d) Czynności wykonywane 1 x w miesiącu i po każdym zgonie pacjenta 3.8. Brudownik, łazienka, toalety: 3.8.1. MYCIE DEZYNFEKCJA: a)

Mycie podłóg 2 x dziennie* b) Mycie grzejników 1 x na tydzień c) Opróżnianie, mycie koszy codziennie* d) Mycie mebli 1 x w tygodniu* e) Mycie wężła sanitarnego uzupełnianie papieru toaletowego 2 x dziennie* f) Mycie dozowników codziennie z zewnątrz (mycie i dezynfekcja po opróżnieniu, przed ponownym napełnieniem) g) Mycie glazury 1 x w tygodniu h) Mycie muszli klozetowych, spluczek codziennie* i) Mycie brodzików, kabin natryskowych codziennie j) Mycie drzwi 1 x w tygodniu k) Przecieranie uchwytów, klamek i codziennie włączników dotykowych l) Mycie mat łazienkowych codziennie* codziennie l) Mycie zasłon prysznicowych 1 x w tygodniu 1 x w tygodniu m) Mycie okien 1 x na kwartał • Prace wykonywane codziennie

w siedmiodniowym tygodniu pracy • * i wg potrzeb 3.9. Korytarze, klatki schodowe, ciągi komunikacyjne: 3.9.1. MYCIE DEZYNFEKCJA: a) Mycie podłóg na ciągach korytarzach 2 x

dziennie* b) Mycie podłóg na klatkach schodowych 1 x dziennie* c) Przetarcie klamek, uchwytów i włączników dotykowych codziennie d) Mycie drzwi codziennie e) Mycie miejscowe drzwi szklanych 1 x dziennie* f) Mycie lamperii i listew 1 x w tygodniu g) Mycie grzejników 1 x w tygodniu h) Mycie parapetów codziennie i) Mycie mebli 1 x w tygodniu* j) Opróżnianie, mycie koszy, wymiana worków codziennie * k) Mycie wózków transportowych codziennie* l) Mycie poręczy i tralek 1 x w tygodniu l) Mycie okien 1 x na kwartał m) Czyszczenie posadzek i konserwacja 1 x kwartał n) Mycie wózków do przewożenia chorych 1 x dziennie* • Prace wykonywane codziennie w siedmiodniowym tygodniu pracy • * i wg potrzeb 3.10. Winda osobowa: 3.10.1. MYCIE DEZYNFEKCJA: a) Mycie podłogi 2 x dziennie* b) Mycie kompleksowe kabiny 1 x tygodniu* • * i wg potrzeb • Prace wykonywane codziennie w

siedmiodniowym tygodniu pracy 4. Wymagania dotyczące wykonywania usługi jak w ust. 1: 1) Prace objęte umową Wykonawca będzie realizował zatrudnionym przez siebie personelem, przy użyciu własnego sprzętu i narzędzi. 2) Środki czystości: preparaty, płyny do mycia i dezynfekcja powierzchni i urządzeń sanitarnych, proszki do czyszczenia itp. niezbędne do wykonania usługi sprzątania zapewnia we własnym zakresie Wykonawca ,środki muszą być zgodne z właściwymi przepisami prawa (posiadać atesty, certyfikaty dopuszczenia do użytkowania w obiektach służby zdrowia). Preparaty powinny posiadać aktualne karty charakterystyki. Zamawiający wymaga od Wykonawcy prezentacji preparatów przeznaczonych do sprzątania. 3) Artykuły higieniczne:

papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło w płynie lub piankę do uzupełnienia w pomieszczeniach i toaletach zapewni Zamawiający. 4) Zamawiający zapewni bezpłatny dostęp do wody i energii elektrycznej oraz pomieszczenia dla pracowników Wykonawcy do przechowania sprzętu i materiałów niezbędnych do realizacji usługi. 5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą się odbywały ryczałtowo w okresach miesięcznych. 6. Termin płatności do 14 dni od daty doręczenia faktury VAT do Zamawiającego, z zastrzeżeniem, że termin płatności stanowi kryterium oceny ofert.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:
Zamówienie było podzielone na części:
nie

II.5) Główny Kod CPV: 90910000-9

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów nie

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Prowadzone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na wykonywanie prac porządkowo-czystościowych na terenie obiektu Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego PCUZ – ZOZ S.A. w Polkowicach przy ul. Kard. B. Kominka 7 zostało unieważnione - na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 4 ustawy. UZASADNIENIE: Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty. W prowadzonym ww. postępowaniu wpłynęły trzy oferty. Cena złożonych ofert nr 1, 2 i nr 3 przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a Zamawiający nie może zwiększyć tej kwoty do ceny najkorzystniejszej oferty. W związku z powyższym prowadzone ww. postępowanie podlega unieważnieniu na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 4 ustawy.

IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ

IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

POLKOWICKIE CENTRUM
USŁUG ZDROWOTNYCH-ZOZ S.A.
59-101 Polkowice, woj. dolnośląskie
ul. K.B. Kominka 7, tel. 746-08-00
NIP 692-22-46-830 Regon 390780842

PREZES ZARZADU
B. Michulewska
Beata Michulewska