

ZAMAWIAJĄCY:

Polkowickie Centrum

Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

ul. K. B. Korninka 7

59-101 Polkowice

e-mail: [zamowieniapubliczne@pcuz.eu](mailto:zamowieniapubliczne@pcuz.eu)

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**(ZMIANA)**

dla

*PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO*

(o wartości poniżej kwoty określonej na podstawie art. 11 ust.8)

na:

**„Kompleksową usługę sprzątnia budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątnia wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

CPV:

90900000-0 - Usługi w zakresie sprzątnia i odkażania

Polkowice, 15.12.2020 r.

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zwana jest w dalszej treści Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, SIWZ lub specyfikacją.

#### **I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ I STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Polkowickie Centrum**

**Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.**

**ul. K. B. Kominka 7**

**59-101 Polkowice**

adres poczty elektronicznej e-mail: [zamowieniapubliczne@pcuz.eu](mailto:zamowieniapubliczne@pcuz.eu)

adres strony internetowej Zamawiającego: [www.pcuz.sisco.info](http://www.pcuz.sisco.info)

#### **II. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA:**

1. Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **L. Dz. 1346/2020.**
2. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

#### **III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.).
2. Ilekroć w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zastosowane jest pojęcie „ustawa Pzp”, należy przez to rozumieć ustawę Prawo zamówień publicznych, o której mowa w pkt. 1.
3. W przypadku różnic w treści SIWZ w wersji elektronicznej i drukowanej obowiązująca jest wersja drukowana.

#### **IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa sprzątnia budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługa sprzątnia wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach.

2. Zakres objęty usługą sprzątnia jak w pkt. 1 obejmuje:

##### **2.1 PRZYCHODNIA LEKARSKA – budynek A (w soboty):**

- 1) Gabinet zabiegowy – 46,39 m<sup>2</sup>
- 2) Gabinet pediatri – 14,66 m<sup>2</sup>
- 3) Korytarz – 149,53 m<sup>2</sup>
- 4) WC – 7,63 m<sup>2</sup>
- 5) Poradnia chirurgiczna – 64,10 m<sup>2</sup>
- 6) WC – 14,17 m<sup>2</sup>
- 7) Korytarz (por. chirurgicznej i RTG) – 244,50 m<sup>2</sup>
- 8) Hol główny – 266,29 m<sup>2</sup>
- 9) WC – 22,03 m<sup>2</sup>
- 10) Gabinet internisty – 14,66 m<sup>2</sup>

1.1) Korytarz – 103,07 m<sup>2</sup>

**Razem pow.: 947,03 m<sup>2</sup>**

2.1.1. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **w soboty** w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym.

2.1.2. Zakres prac obejmuje:

- 1) *Gabinety*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, wymiana worków w koszach na odpady,
- 2) *Pomieszczenia sanitarne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady,
- 3) *Ciągi komunikacyjne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady.

## **2.2 PRZYCHODNIA LEKARSKA – budynek A (w niedziele i święta)** - powierzchnia budynku:

1) Gabinet zabiegowy – 46,39 m<sup>2</sup>

2) Korytarz – 149,53 m<sup>2</sup>

3) WC – 7,63 m<sup>2</sup>

4) Poradnia chirurgiczna – 64,10 m<sup>2</sup>

5) WC – 14,17 m<sup>2</sup>

6) Korytarz (por. chirurgicznej i RTG) – 244,50 m<sup>2</sup>

7) Hol główny – 266,29 m<sup>2</sup>

8) WC – 22,03 m<sup>2</sup>

**Razem pow.: 814,64 m<sup>2</sup>**

2.2.1. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **w niedziele i święta** w godzinach uzgodnionych z Zamawiającym.

2.2.2. Zakres prac obejmuje:

- 1) *Gabinety*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, wymiana worków w koszach na odpady,
- 2) *Pomieszczenia sanitarne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady,
- 3) *Ciągi komunikacyjne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady.

## **2.3 PRZYCHODNIA LEKARSKA - budynek B (Rehabilitacja, OPP, WTZ, Pracownia Ceramiczna)** - powierzchnia budynku:

1) Centrum Gerontologii Rehabilitacji – 661,92 m<sup>2</sup>

2) Korytarz – 35,96 m<sup>2</sup>

3) Ośrodek Pomocy Psychologicznej – 237,20 m<sup>2</sup>

4) Warsztaty Terapii Zajęciowej – 338,90 m<sup>2</sup>

5) Klatka schodowa – 34,95 m<sup>2</sup>

6) Szatnia 041 – 88,04 m<sup>2</sup>

7) Korytarz – 146,10 m<sup>2</sup>



- 8) Pracownia ceramiczna – 65,95 m<sup>2</sup>
- 9) Pielęgniarki środowiskowo-rodzinne 043 – 14,50 m<sup>2</sup>
- 10) WC – 13,64 m<sup>2</sup>
- 11) Pielęgniarki środowiskowo-rodzinne 047 – 16,14 m<sup>2</sup>

**Łączna powierzchnia: 1 653,30 m<sup>2</sup>**

2.3.1. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **od poniedziałku do piątku**.

2.3.2. Zakres prac obejmuje:

**1) Gabinety:**

- wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg - codziennie
- mycie zewnętrznych powierzchni mebli - codziennie
- mycie drzwi i parapetów - wg potrzeb
- mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki) - 1 x dziennie
- mycie lustek i armatury sanitarnej - 2 x dziennie
- mycie okien - 2 x w roku oraz doraźnie wg potrzeb
- wymiana worków w koszach na odpady - na bieżąco/wg potrzeb
- polimeryzacja podłogi - co najmniej 1 x rok

**2) Pomieszczenia sanitarne oraz socjalne:**

- wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg - 2 x dziennie
- mycie drzwi i parapetów - wg potrzeb
- mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki) - 2 x dziennie
- mycie lustek i armatury sanitarnej - 2 x dziennie
- wymiana worków w koszach na odpady - na bieżąco/wg potrzeb
- polimeryzacja podłogi - co najmniej 1 x rok

**3) Klatka schodowa i ciągi komunikacyjne:**

- wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg - codziennie
- mycie zewnętrznych powierzchni mebli - codziennie
- mycie drzwi i parapetów - wg potrzeb
- mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki) - 1 x dziennie
- mycie tablic informacyjnych - 1 x dziennie
- mycie okien - 2 x w roku oraz doraźnie wg potrzeb
- wymiana worków w koszach na odpady - na bieżąco/wg potrzeb
- polimeryzacja podłogi - co najmniej 1 x rok

**3. Wymagania dotyczące wykonywania usługi jak w pkt. 2:**

1) Prace objęte umową Wykonawca będzie realizował zatrudnionym przez siebie personelem, przy użyciu własnego sprzętu i narzędzi. Lista personelu zostanie złożona w siedzibie Zamawiającego w dniu podpisania umowy i będzie aktualizowana każdorazowo w przypadku zmiany składu personelu wykonującego usługę.

2) Wykonawca zapewni dezynfekcję, pranie i suszenie mopów,

3) Środki czystości: preparaty, płyny do mycia i dezynfekcja powierzchni i urządzeń sanitarnych, proszki do czyszczenia itp. niezbędne do wykonania usługi sprzątnia 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.

Wszystkie preparaty dezynfekcyjne, które będzie stosował Wykonawca muszą posiadać szerokie spektrum działania (B,V,F,Tbc), spełniać wymogi ustawy 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2231 z późn. zmianami), ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 944 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.).

Środki myjące, dezynfekcyjne i konserwujące, służące do wykonywania usługi muszą posiadać, odpowiednio do ich rodzaju, następujące dokumenty:

- karty charakterystyki substancji niebezpiecznej
- wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym.

4) Wykonawca uzupełni Plan Higieny (załącznik nr 10 do SIWZ) o nazwy preparatów dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących w oparciu o wymogi szczegółowe Zamawiającego dla preparatów dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących – załącznik nr 10A i 10B.

5) Wykonawca wraz z ofertą przedstawi uzupełniony wykaz środków dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących zgodnie z Załącznikiem.

6) Artykuły higieniczne: papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło w płynie lub piankę do uzupełnienia w pomieszczeniach i toaletach zapewni Wykonawca w ilości wg potrzeb do wykonania Umowy.

7) Minimalne wymagania Zamawiającego dla preparatów dezynfekcyjnych, myjąco-czyszczących, na środki czystości i higieniczne zostały wyszczególnione w załączniku nr 11 do zapytania ofertowego. Wykonawca będzie dostarczać na bieżąco środki czystości i higieniczne wg rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

8) Wykonawca zobowiązuje się do zachowania wymogów ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 797 z późn. zm.). Wykonawca nie posiadający zezwolenia do prowadzenia działalności w zakresie zbierania, odzysku, unieszkodliwiania i transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, powierzy realizację zadania w wyżej wymienionym zakresie podmiotowi posiadającemu powyższe zezwolenie.

9) Przy usuwaniu odpadów zebranych w obiekcie (oraz odpadów powstałych w trakcie wykonywania usług), Wykonawca zobowiązuje się do ich sortowania zgodnie z systemem zbierania odpadów, obowiązujących w obiekcie oraz aktualnymi przepisami w tym zakresie.

10) Odpady po zużytych środkach służących wykonaniu przedmiotu Umowy Wykonawca – jako wytwórca tego odpadu – usuwa i zagospodarowuje własnym staraniem i na własny koszt (worki na śmieci i ich transport do miejsca składowania).

11) Na każde żądanie przedstawiciela Zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć dokumenty potwierdzające zagospodarowanie odpadów na składowisku odpadów.

12) Koszty wywozu i zagospodarowania odpadów ponosi Wykonawca.

13) Wywóz dodatkowych odpadów (plastikowe butelki itp. plastik spożywczy) 2 razy w miesiącu transportem Wykonawcy.

14) Zamawiający udostępni pomieszczenie do przechowywania sprzętu o powierzchni 2,68 m<sup>2</sup>.

#### **V. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH:**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**VI. LICZBA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, NA KTÓRĄ WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ LUB MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI, NA KTÓRE ZAMÓWIENIE MOŻE ZOSTAĆ UDZIELONE TEMU SAMEMU WYKONAWCY, ORAZ KRYTERIA LUB ZASADY, KTÓRE BĘDĄ MIAŁY ZASTOSOWANIE DO USTALENIA, KTÓRE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA ZOSTANĄ UDZIELONE JEDNEMU WYKONAWCY, W PRZYPADKU WYBORU JEGO OFERTY W WIĘKSZEJ NIŻ MAKSYMALNA LICZBIE CZĘŚCI:**

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**VII. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWI W ART. 67 UST. 1 PKT 6 I 7 LUB ART. 134 UST. 6 PKT 3, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE UDZIELENIE TAKICH ZAMÓWIEŃ:**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 w wysokości 20% zamówienia podstawowego.

**VIII. INFORMACJA O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE TAKIEGO ZASTRZEŻENIA ZGODNIE Z ART. 36A UST. 2:**

Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.

**IX. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Umowa na okres **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**

**X. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1 nie podlegają wykluczeniu - **w trybie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Pzp** (pkt 1 oświadczenia stanowiącego zał. nr 2 do SIWZ);

1.2. spełniają przez oferowane usługi wymagań określonych przez zamawiającego,

1.3 spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

**1.3.1 kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący **uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej**, jeżeli złoży:

1) pisemne oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ;

Celem wstępnego potwierdzenia spełniania ww. warunku wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą pisemne oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.

Ocena spełniania ww. warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie dokumentów złożonych przez wykonawcę.

### **1.3.2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

W celu spełniania ww. warunku Wykonawca zobowiązany jest oświadczyć, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 150.000,00 zł.

Celem wstępnego potwierdzenia spełniania warunku dot. sytuacji ekonomicznej i finansowej, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą pisemne oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ. Ocena spełniania ww. warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie dokumentów złożonych przez wykonawcę.

### **1.3.3 zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, jeżeli wykaze, że:

#### **1) DOŚWIADCZENIE:**

wykonał lub wykonywał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie **co najmniej 2 usługi związane z wykonywaniem prac porządkowo-czystościowych w obiektach służby zdrowia o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 zł. każda**, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że usługi zostały wykonane w sposób należyty.

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 .

Zamawiający oceni spełnienie warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.

#### **U W A G A:**

*a) W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 1.3.2 i/lub pkt 1.3.3 ppkt 1 – musi odpowiednio spełnić co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub łącznie ci wykonawcy.*

*b) Wartości pieniężne wskazane w dokumentach złożonych w celu wykazania przez wykonawcę warunku udziału w postępowaniu j.w., podane w walutach obcych, wykonawca przeliczy na złote polskie wg średniego kursu walut NBP z dnia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych.*

#### **2) POTENCJAŁ KADROWY:**

Wykonawca winien wykazać, że dysponuje do realizacji zamówienia odpowiednim zespołem osób.



Usługa będzie wykonywana przez Wykonawcę za pomocą jego własnego personelu. Lista personelu zostanie złożona w siedzibie Zamawiającego w dniu podpisania umowy i będzie aktualizowana każdorazowo w przypadku zmiany składu personelu wykonującego usługę.

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w pomieszczeniach w związku z realizacją usługi lub spowodowane przez personel, za który Wykonawca ponosi odpowiedzialność.

**U W A G A:**

- 1) *W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 1.3.3 ppkt. 2 musi spełnić co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub łącznie ci wykonawcy.*
- 2) *Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób.*

**3) POTENCJAŁ TECHNICZNY:**

Wykonawca winien dysponować do realizacji zadania:

odpowiednim sprzętem i narzędziami do wykonania zamówienia gwarantującego należyte wykonanie zamówienia.

Celem wstępnego potwierdzenia spełniania ww. warunku wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą pisemne oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.

Ocena spełniania ww. warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie dokumentów złożonych przez wykonawcę.

**U W A G A:**

- 1) *W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 1.3.3 ppkt. 3 musi spełnić co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub łącznie ci wykonawcy.*

2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt 1 ppkt 1.3.2 i 1.3.3 niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

3. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, **jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których zdolności te są wymagane.**

4. Wykonawca, który polega na zdolnościach 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. Treść dokumentu lub dokumentów mających potwierdzić, że wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz celem dokonania oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, powinna bezspornie i jednoznacznie wskazywać na:

- a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,
- d) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału



w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługę, której wskazane zdolności dotyczą.

**5. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. 4. należy złożyć w oryginale wraz z ofertą.**

**6. Podwykonawstwo.**

W przypadku realizacji części przedmiotu zamówienia za pomocą podwykonawców Zamawiający żąda wskazania w ofercie tych części których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (*załącznik nr 4 do SIWZ*).

7. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (np. jako konsorcjum, spółka cywilna). W takim przypadku ich oferta musi spełniać następujące wymagania:

7.1. wykonawcy występujący wspólnie (konsorcja) muszą ustanowić pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Umocowanie musi wynikać z treści pełnomocnictwa. Uwaga: treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.

7.2. wykonawcy przedłożą wraz z ofertą pełnomocnictwo wszystkich stron, cel działania, sposób ich współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania przez każdego z nich sposób odpowiedzialności (wymaga się solidarnej odpowiedzialności wykonawców),

7.3. w odniesieniu do wymagań określonych w ustawie Pzp, każdy z przedsiębiorców wchodzący w skład konsorcjum musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-20 i 22-23, zaś podmioty zbiorowe dodatkowo pkt. 21 ustawy Pzp,

7.4. wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem konsorcjum),

7.5. wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na wykonawcę; w miejscu „np. nazwa i adres wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące **wszystkich uczestników konsorcjum**, a nie tylko pełnomocnika konsorcjum.

7.6. na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1282), § 14 ust. 2, dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.

**XI. INFORMACJA O PRZYJĘTEJ PROCEDURZE POSTĘPOWANIA PRZY OCENIE OFERT:**

Zamawiający nie będzie stosował procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.

**XII. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5:**

Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy.

**XIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, wraz z ofertą należy przedłożyć **aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (zał. nr 2 do siwz) oraz oświadczenie o spełnianiu**

**warunków udziału w postępowaniu (zał. nr 3 do siwz).**

Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu.

1.1. 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 XIII ust. 1.

1.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt XIII ust. 1, składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten potwierdza 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.

2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych w postępowaniu przez wykonawcę, na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w **art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, tj. w zakresie braku podstaw wykluczenia:**

**2.1. w trybie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 22 ustawy Pzp** – Zamawiający nie będzie wymagał przedkładania żadnych oświadczeń i dokumentów, z zastrzeżeniem postanowienia pkt XIII ust. 1 oraz art. 26 ust. 2f ustawy Pzp (pkt XIII ust. 6 siwz);

**2.2. w trybie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp** – Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (pkt XIX ust. 2 ppkt 2.4 siwz), przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ;

3. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych w postępowaniu przez wykonawcę na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w **art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, tj. w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

**3.1. określonych w pkt X ust. 1 pkt 1.3.1 siwz odpowiednio:** Zamawiający nie będzie wymagał przedkładania żadnych oświadczeń i dokumentów.

**3.2. określonych w pkt X ust. 1 pkt 1.3.2 siwz** – dokumenty potwierdzające, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego.

**3.3. określonych w pkt X ust. 1 pkt 1.3.3 ppkt 1 siwz, odpowiednio:** wykaz usług wykonanych, 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, 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 – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ.

**3.4. określonych w pkt X ust. 1 pkt. 1.3.3 ppkt 2 siwz** – wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do SIWZ.

**3.5. określonych w pkt X ust. 1 pkt 1.3.3. ppkt 3 siwz** - wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami:

- Wykaz sprzętu i narzędzi – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do SIWZ.

4. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, 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 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 z późn. zm.).

5. Jeżeli jest 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, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

6. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania 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. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

7. W zakresie nie uregulowanym w SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1282).

8. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczeń lub dokumentów o których mowa w pkt XIII ust. 1, 2 i 3 potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

#### **9. Inne dokumenty i oświadczenia niezbędne do przeprowadzenia postępowania:**

9.1. pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie (*jeżeli dotyczy*),

9.2. pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę i oświadczenia (*jeśli uprawnienie tych osób nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty*),

#### **10. Forma dokumentów.**

10.1. Oświadczenia, o których mowa w pkt XIII ust. 1-3 dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.

10.2. Dokumenty, o których mowa w pkt XIII ust. 1-3 inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 10.1, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

10.3. 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.

10.4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

10.5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### **11. Zastrzeżenie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy.**

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 8 i art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4.

Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913) rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.



Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były złożone przez wykonawcę w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych jawnych elementów oferty.

**W przeciwnym razie cała oferta zostanie uznana za jawną.**

**XIV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY, W SYTUACJACH OKREŚLONYCH W ART. 10C-10E, PRZEWIDUJE INNY SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

**1. Sposób porozumiewania się z wykonawcami.**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy przekazują pisemnie lub za pomocą poczty elektronicznej, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale XIII niniejszej siwz (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy pzp) dla których prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną. Wykonawca może zwracać się do zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze SIWZ, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na piśmie pod adres: **Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., ul. K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice**, e-mail: [zamowieniapubliczne@pcuz.eu](mailto:zamowieniapubliczne@pcuz.eu)

**2. Pytania i odpowiedzi do SIWZ.**

2.1. Zamawiający niezwłocznie (nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert) udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, z tym że ewentualna zmiana terminu składania ofert nie wpłynie na bieg tego terminu.

2.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienia treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa w pkt. 2.1 lub będzie dotyczył udzielonych wyjaśnień, Zamawiającemu przysługuje prawo do pozostawienia wniosku bez rozpoznania.

2.3. Treść wyjaśnienia zostanie przekazana jednocześnie wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ bez wskazania źródła zapytania.

**3. Zmiany do SIWZ.**

3.1 W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść SIWZ.

3.2. Dokonaną zmianę Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ oraz zamieści na stronie internetowej, na której zamieszczono SIWZ.

3.3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność zmiany treści ogłoszenia, Zamawiający przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia tych zmian w ofertach. W takim przypadku zgodnie z art.38 ust.1b ustawy Pzp termin składania wniosku o wyjaśnienie specyfikacji określony w pkt.2.1. nie ulega przedłużeniu.



3.4. W przypadku wprowadzeniu zmian do treści SIWZ, które będą miały wpływ na zmianę treści ogłoszenia o zamówieniu, w tym także zmiany dotyczące zmiany terminu składania ofert, Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.

#### **4. Wyjaśnienia do ofert.**

4.1. W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w zakresie o jakim mowa w art. 87 ust.1 ustawy Pzp.

4.2. Zamawiający z mocy art.87 ust.2 ustawy Pzp zobowiązany jest do poprawienia w treści oferty:

a) oczywistych omyłek pisarskich,

b) oczywistych omyłek rachunkowych, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

c) innych omyłek polegających na niezgodności oferty ze specyfikacją, które nie powodują istotnych zmian w treści oferty.

4.3. O trybie i sposobie poprawienia powyższych omyłek Zamawiający powiadomi Wykonawcę, w którego ofercie je poprawił.

4.4. W zakresie omyłki innej (ww. pkt.2 lit. c) – Wykonawca zostanie wezwany do złożenia, w terminie 3 dni od wezwania, oświadczenia w sprawie wyrażenia sprzeciwu wobec danego sposobu poprawienia omyłki. Wyrażenie sprzeciwu złożonego w terminie, skutkuje odrzuceniem oferty z mocy art.89 ust.1. pkt.7.

#### **5. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami**

1) Iwona Borek, tel. (76) 746 08 08, e-mail: [zamowieniapubliczne@pcuz.eu](mailto:zamowieniapubliczne@pcuz.eu) – w zakresie przedmiotu zamówienia;

2) Agnieszka Mietlińska - tel. 535974842, w godzinach od 10:00 do 12:00, e-mail: [zamowieniapubliczne@pcuz.eu](mailto:zamowieniapubliczne@pcuz.eu) – w zakresie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia;

#### **XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

- wadium nie jest wymagane.

#### **XVI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

1. Termin związania ofertą wynosi : **30** dni

2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **XVII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT:**

##### **1. Forma i sposób przygotowania oferty:**

1.1. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

1.2. Podpis osoby/osób upoważnionych winien być złożony wraz z pieczętką imienną lub w sposób czytelny pozwalający na identyfikację osoby podpisującej.

1.3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

- 1.4. W interesie wykonawcy zaleca się, aby ofertę złożyć w podwójnej kopercie opisanej: „**Oferta na zadanie: kompleksowa usługa sprzątnia budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługa sprzątnia wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach**”. Nie otwierać przed dniem 18.12.2020 r. godz. 13.15”.
- 1.5. Wskazane jest, aby na opakowaniu oferty znajdowały się także dane adresowe wykonawcy, gdyż zgodnie z art. 84 ust.2. ustawy Pzp zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie zwrócić ofertę wykonawcy, jeśli zostanie złożona po upływie terminu składania ofert.
- 1.6. **Kompletne Oferta musi zawierać:**
- 1.6.1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy – wg załączonego wzoru (załącznik nr 1 do siwz);
- 1.6.2. Oświadczenia stanowiące odpowiednio załączniki nr 2 i 3 do siwz, o których mowa w pkt XIII ust. 1 siwz;
- 1.6.3. Zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w pkt X ust. 4 siwz – jeśli dotyczy;
- 1.6.4. Dokumenty, o których mowa w pkt XIII ust. 9 pkt 9.1-9.2 – jeśli dotyczą;
- 1.6.5. Wykaz środków dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących zgodnie z Załącznikiem 10A i 10B.
- 1.7. Zamawiający **wezwe Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona**, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów określonych w pkt. XIII ust. 2 pkt. 2.1 – 2.2 oraz w ust. 3 pkt 3.1 – 3.5 potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp.
- 1.8. W interesie wykonawcy leży, aby opakowanie oferty było zamknięte i zabezpieczone przed otwarciem bez uszkodzenia, gwarantujące zachowanie poufności jej treści do czasu otwarcia,
- 1.9. Dokumenty sporządzone przez wykonawcę muszą być podpisane przez osobę uprawnioną zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 1.2.
- 1.10. W interesie wykonawcy leży zabezpieczenie oferty przed dekomplementacją, więc należy zadbać, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane a oferta była spięta lub zszyta. Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za kompletność ofert składających się z luźnych, nieoznaczonych kartek.
- 1.11. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. **przed terminem składania ofert.**
- 1.12. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta tj. odpowiednio oznakowanych z dopiskiem „ZMIANA”.
- 1.13. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania, poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (wg takich samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek) z napisem na kopercie „WYCOFANIE”.
- 1.14. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po stwierdzeniu poprawności postępowania wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami; koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
- 1.15. Koperty oznakowane dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.



**XVIII. WYMÓG LUB MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERT W POSTACI KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH LUB DOŁĄCZENIA KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH DO OFERTY, W SYTUACJI OKREŚLONEJ W ART. 10A UST. 2;**

Zamawiający nie dopuszcza przedstawienia informacji zawartych w ofercie w postaci katalogu elektronicznego lub dołączenia katalogu elektronicznego do oferty.

**XIX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

**1. Składanie ofert.**

1.1. Oferty należy składać do dnia **18 grudnia 2020 r.** do godz. **13.00** w siedzibie Zamawiającego tj. **w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ – S.A., ul. Kard. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice (Sekretariat pok.103).**

1.2. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona wykonawcy w trybie art.84 ust.2. ustawy Pzp.

**2. Otwarcie ofert.**

2.1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **18 grudnia 2020 r.** o godz. **13.15** w siedzibie Zamawiającego: **w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych, ZOZ – S.A. przy ul. Kard. B. Kominka 7 w Polkowicach (sala nr 147 obok sekretariatu).**

2.2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

2.3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

2.4. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [www.pcuz.sjsco.info](http://www.pcuz.sjsco.info) informacje dotyczące:

2.4.1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

2.4.2. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

2.4.3. ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.

**XX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Cena oferty zostanie określona ryczałtowo.

2. Cena oferty winna obejmować całkowity koszt wykonania zamówienia w tym również wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu, tj. m. in.: koszty zatrudnienia pracowników, zapewnienie sprzętu i narzędzi przez Wykonawcę, materiały podstawowe (płyny, proszki do czyszczenia itp.), itp.

3. Cena oferty winna być wyrażona w PLN.

4. Walutami w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą są PLN.

5. Ceny określone przez Wykonawcę nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.

6. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć



zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XXI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:**

1. Zamawiający nie będzie oceniał ofert odrzuconych.
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

p.	Opis kryterium oceny	Znaczenie (Waga)	Opis metody przyznawania punktów
1	2	3	4
1	Cena (C)	100 %	<p><b>Proporcje matematyczne wg wzoru:</b></p> $C = (C_{min}/C_{bad}) \times K_p \times W_c$ <p>gdzie:</p> <p>C- ilość punktów przyznana danemu kryterium</p> <p>C<sub>min</sub> – najniższa cena spośród cen wszystkich ofert</p> <p>C<sub>bad</sub> – cena badanej oferty</p> <p>K<sub>p</sub> - współczynnik proporcjonalności = 100</p> <p>W<sub>c</sub> – waga kryterium cena = 100%</p> <p>Przy ocenie wysokości proponowanej ceny najwyżej będzie punktowana oferta proponująca najniższą cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia. Oferta o najniższej cenie brutto – 100 punktów, pozostałe oferty – liczba punktów wyliczona według wzoru.</p>

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie największą ilość punktów (zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku), w oparciu o ustalone kryteria wg wzoru:

$$LP = C$$

gdzie:

LP – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez ofertę badaną

C – liczba punktów uzyskanych w kryterium **cena**;

**3. Udzielenie zamówienia.**

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Pzp oraz SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

**XXII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ROZLICZENIA W WALUTACH OBCYCH:**

Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walutach obcych.



### **XXIII. STANDARDY JAKOŚCIOWE, O KTÓRYCH MOWA W ART. 91 UST. 2A:**

– nie dotyczy.

### **XXIV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości: **5 % ceny całkowitej podanej w ofercie** (cena brutto).
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy może być wnoszone w:
  - pieniądzu;
  - poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
  - gwarancjach bankowych;
  - gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Zamawiający nie dopuszcza wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy:
  - w wekslach z poręczeniem wekslowym banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej;
  - przez ustanowienie zastawu na papierach wartościowych emitowanych przez Skarb Państwa lub jednostkę samorządu terytorialnego;
  - przez ustanowienie zastawu rejestrowego na zasadach określonych w przepisach o zastawie rejestrowym i rejestrze zastawów.
4. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy należy wnieść w całości przed zawarciem umowy.
5. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu Wykonawca wpłaca przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego.
6. Jeżeli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowa je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwróci zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy Wykonawcy.
7. Zwrot zabezpieczenia nastąpi zgodnie z art. 151 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. W przypadku składania przez Wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie gwarancji lub poręczenia, dokument powinien być sporządzony zgodnie z obowiązującym prawem i winien zawierać następujące elementy:
  - a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji/poręczenia (Zamawiającego), gwaranta/poręczyciela (instytucji udzielających gwarancji/poręczenia) oraz wskazanie ich siedzib,
  - b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem (niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia),
  - c) kwoty gwarancji/poręczenia,
  - d) terminy ważności gwarancji/poręczenia,
  - e) zobowiązanie gwaranta/poręczyciela do: „zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego zawierające oświadczenie, iż Wykonawca, którego Ofertę wybrano:
    - o nie wykonał lub nienależycie wykonał przedmiot zamówienia i nie dokonał zapłaty wymagalnej należności z tego tytułu,

- f) gwarancja/poręczenie winno być nieodwołalne i bezwarunkowe;
- g) gwarancja/poręczenie musi być wykonalne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- h) wszelkie spory dotyczące gwarancji/poręczenia podlegają rozstrzygnięciu zgodnie z prawem Rzeczypospolitej Polskiej i podlegają kompetencji sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
- i) jednocześnie Zamawiający wymaga, aby okres ważności gwarancji/poręczenia nie był krótszy niż termin wykonania zamówienia.

#### **XXV. WZÓR UMOWY ORAZ INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

1. Wszelkie postanowienia zawiera projekt umowy stanowiący *załącznik nr 9 do SIWZ*.
2. Po upływie terminu na wniesienie odwołania Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza **o miejscu i terminie podpisania umowy**.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany jest podpisać umowę, zgodną ze SIWZ wraz z załącznikami oraz złożoną ofertą, **w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego**.
4. Termin zawarcia umowy nie może być krótszy niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane faksem lub elektronicznie, albo 10 dni jeżeli zawiadomienie zostało przesłane pisemnie – z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1 lit a ustawy Pzp, tj. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa powyżej, jeżeli w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta.
5. Osoba reprezentująca Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinna posiadać ze sobą dokument potwierdzający tożsamość oraz dokumenty potwierdzające jej umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
6. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy wtedy, gdy:
  - 1) Termin realizacji ulegnie wydłużeniu z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
  - 2) Jakieś zdarzenie bądź ciąg zdarzeń obiektywnie niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy (których Zamawiający i Wykonawca nie mogli przewidzieć i którym nie mogli zapobiec ani ich przewyciężyć i im przeciwdziałać poprzez działania z należytą starannością) zasadniczo utrudni wykonanie części zobowiązań umowy, bądź wpłynie na brzmienie zapisów w umowie.
7. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### **XXVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Pzp.
2. Wykonawcy przysługuje odwołanie wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności zamawiającego podjętej w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, dotyczącej:
  - określenia warunków udziału w postępowaniu,

- wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- odrzucenia oferty odwołującego,
- opisu przedmiotu zamówienia,
- wyboru najkorzystniejszej oferty.

3. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, na które nie przysługuje odwołanie. Jeżeli zamawiający uzna zasadność przekazanej informacji, powtórzy czynność lub dokona czynności zaniechanej oraz poinformuje o tym fakcie wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

4. Odwołanie wnosi się w terminie:

- **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub
- **10 dni** od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie **5 dni** od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

6. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 3 i 4 wnosi się w terminie **5 dni** od dnia, w którym wykonawca powziął lub przy zachowaniu należytej staranności mógł powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

7. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej, opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym, weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

8. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

9. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

## **XXVII. MAKSYMALNA LICZBA WYKONAWCÓW, Z KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ:**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

## **XXVIII. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIADAĆ OFERTY WARIANTOWE WRAZ Z WYBRANYMI KRYTERIAMI OCENY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA LUB DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE;**

Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty wariantowej.

**XXXIX. INFORMACJA DOT. PRZEWIDYWANIA AUKCJI ELEKTRONICZNEJ:**

Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

**XXX. WYSOKOŚĆ ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ICH ZWROT:**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**XXXI. INFORMACJA DOT. PRZEWIDYWANIA WYMAGAŃ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 3A:**

Zamawiający nie określa wymagań w tym zakresie.

**XXXII. INFORMACJA DOT. PRZEWIDYWANIA WYMAGAŃ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 4:**

Zamawiający nie określa wymagań w tym zakresie.

**XXXIII. ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI**

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

- 1) Wzór oferty – załącznik nr 1 (+ 1 załącznik do oferty)
- 2) Wzór oświadczenia – załącznik nr 2
- 3) Wzór oświadczenia - załącznik nr 3
- 4) Wykaz części zamówienia dla podwykonawców – załącznik nr 4
- 5) Wzór informacji – załącznik nr 5,
- 6) Wykaz wykonanych usług – załącznik nr 6,
- 7) Wykaz osób – załącznik nr 7,
- 8) Wykaz sprzętu i narzędzi – załącznik nr 8.
- 9) Projekt umowy – załącznik nr 9.
- 10) Plan Higieny – załącznik nr 10
- 11) Wykaz środków dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących – załącznik nr 10A i 10B
- 12) Minimalne wymagania Zamawiającego dla preparatów dezynfekcyjnych, myjąco-czyszczących, na środki czystości i higieniczne - załącznik nr 11
- 13) Klauzula informacyjna – załącznik nr 12.

**Zatwierdził:**

2020 -12- 15

PREZES ZARZĄDU

  
Paweł Gambal

*Melanie Roguska*

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ**

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>OFERTA</b>
---------------------------------------	---------------

**Do  
Polkowickiego Centrum  
Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.  
ul. K. B. Kominka 7  
59-101 Polkowice**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Kompleksową usługę sprzątania budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątania wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

.....  
.....  
działając w imieniu i na rzecz  
.....  
.....

*(nazwa /firma/ dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy /firmy/ i dokładne adresy*

*Wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**1. SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

**2. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

**3. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

- cena ryczałtowa netto ..... zł; słownie złotych, .....

- cena ryczałtowa brutto ..... zł, słownie złotych .....

zgodnie z dołączonym do oferty załącznikiem cenowym.

Termin płatności ..... dni

**4. OŚWIADCZAMY**, że należymy:

- do małych przedsiębiorstw\*

- do średnich przedsiębiorstw\*

- nie dotyczy\*

5. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ.

6. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych z niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / niżej wymienione części zamówienia zostaną powierzone do realizacji podwykonawcom (należy podać zakres):

1.....

8. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

9. **OŚWIADCZAMY**, że następujące informacje/dokumenty stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane:

a) .....

b) .....

*(w załączeniu uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji i dokumentów jako tajemnicy przedsiębiorstwa)*

10. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. **OŚWIADCZAM**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....

.....

email ..... fax .....

13. **OFERTĘ** niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

14. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

.....

.....

\*niepotrzebne skreślić

..... dnia .....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

<sup>1)</sup> 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)

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**Do Formularza Oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	<b>Formularz cenowy</b>
--------------------------------	-------------------------

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Kompleksową usługę sprzątnia budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątnia  
wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług  
Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”  
nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

Cena ryczałtowa netto za 1 miesiąc wykonywania prac porządkowo- czystościowych na terenie obiektu	Podatek VAT (%)	Cena ryczałtowa brutto za 1 miesiąc wykonywania prac porządkowo-czystościowych na terenie obiektu	Wartość brutto wykonywania prac porządkowo- czystościowych na terenie obiektu za 12 miesięcy
1.	2.	3.	4.
<b>OGÓLEM WARTOŚĆ</b>			

**\* UWAGA!**

*W zakresie wykonywania prac porządkowo-czystościowych na terenie obiektu rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą odbywały się ryczałtowo.*

..... dnia .....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*





**ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ**

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>Oświadczenie wykonawcy</u></b> składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), <b><u>DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA</u></b> <b><u>Z POSTĘPOWANIA</u></b></p>
---------------------------------------	--

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....  
działając w imieniu i na rzecz :.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Kompleksową usługę sprzątania budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątania  
wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług  
Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

oświadczam/y, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
( podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

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 13-14, 16-20 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 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



**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/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**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 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**ZALĄCZNIK NR 3 do SIWZ**

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p><b>Oświadczenie wykonawcy</b> składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp). <b>DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</b></p>
---------------------------------------	---

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....  
działając w imieniu i na rzecz : .....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Kompleksową usługę sprzątnia budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątnia  
wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług  
Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

oświadczam/y, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego dotyczące:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- c) zdolności technicznej lub zawodowej.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
( podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego dotyczących:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- c) zdolności technicznej lub zawodowej,

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
w następującym zakresie: .....

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
( podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**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 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić



**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ**

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>Wykaz części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom</b>
---------------------------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Kompleksową usługę sprzątnia budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątnia wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

Lp.	Zakres powierzonych czynności, część powierzonego zamówienia

**\*Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzać części zamówienia podwykonawcom, niniejszy wykaz należy przekreślić, oznaczyć napisem „NIE DOTYCZY” i dołączyć do oferty.**

..... dnia ..... roku

.....  
*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ – wzór informacji**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	<b>INFORMACJA WYKONAWCY</b>
--------------------------------	-----------------------------

Nazwa Wykonawcy.....

NIP ..... REGON .....

Adres .....

Powiat..... Województwo .....

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:  
**„Kompleksową usługę sprzątania budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątania  
wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług  
Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

po zapoznaniu się z treścią art. 4 pkt 1, pkt 4 i pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów oraz z treścią art. 24 ust. 1 pkt 23 oraz art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że:

1. **przynależymy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) z:

1) .....

2) .....

2. **nie przynależymy\*** do tej samej grupy kapitałowej . w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.).

*UWAGA! W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu*

....., dn. ....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p><b>WYKAZ WYKONANYCH USŁUG</b></p>
---------------------------------------	--------------------------------------

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : .....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Kompleksową usługę sprzątania budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątania wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała (rozpoczęła i zakończyła) w ciągu ostatnich 3 lat następujące usługi:

Lp.	Opis przedmiotu usług	Termin wykonania usług	Wartość brutto usług	Zamawiający, na rzecz którego wykonano daną usługę - nazwa, adres

Załączamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w tabeli zamówień.

....., dn. ....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK NR 7 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	<b>WYKAZ OSÓB</b>
--------------------------------	-------------------

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....  
działając w imieniu i na rzecz :.....  
*(pełna nazwa wykonawcy)*

.....  
.....  
*(adres siedziby wykonawcy)*

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Kompleksową usługę sprzątania budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątania  
wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług  
Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**nr sprawy: L. Dz. 1346./2020**

przedstawiamy wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

Lp.	Zakres uprawnień	Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie,	Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



ZAŁĄCZNIK NR 8 do SIWZ

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p><b>WYKAZ SPRZĘTU I NARZĘDZI</b></p>
---------------------------------------	--

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....

działając w imieniu i na rzecz :.....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Kompleksową usługę sprzątania budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątania wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

przedstawiamy wykaz sprzętu i narzędzi dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego:

Lp.	Wykaz sprzętu i narzędzi	Ilość sztuk pozostających w dyspozycji

..... dnia .....

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## ZAŁĄCZNIK NR 9 do SIWZ

### Umowa – projekt umowy

W dniu ..... w Polkowicach pomiędzy **Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S. A.**, z siedzibą w **Polkowicach ul. K. B. Kominka 7**, KRS nr 0000081911, NIP 6922246830, wysokość kapitału zakładowego 16.635.100,00 zł w całości wpłacony, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

.....

a ..... z siedzibą w ..... przy ul. .... NIP ..... REGON ..... , zarejestrowaną w .....  
zwanym dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowanym przez :

1. ....,

2. ....,

w rezultacie dokonania przez **Zamawiającego** wyboru oferty **Wykonawcy**, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i następne ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), została zawarta umowa o następującej treści :

#### § 1

1. Przedmiotem zamówienia jest **wykonywanie kompleksowej usługi sprzątnia budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługi sprzątnia wybranych powierzchni budynku A w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach, zwanej dalej również Usługą.**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres i częstotliwość wykonania usługi sprzątnia jak w ust. 1 obejmuje:

**2.1. Zakres objęty usługą sprzątnia:**

##### **2.1.1. PRZYCHODNIA LEKARSKA – budynek A (w soboty):**

- 1) Gabinet zabiegowy – 46,39 m<sup>2</sup>
- 2) Gabinet pediatry – 14,66 m<sup>2</sup>
- 3) Korytarz – 149,53 m<sup>2</sup>
- 4) WC – 7,63 m<sup>2</sup>
- 5) Poradnia chirurgiczna – 64,10 m<sup>2</sup>
- 6) WC – 14,17 m<sup>2</sup>
- 7) Korytarz (por. chirurgicznej i RTG) – 244,50 m<sup>2</sup>
- 8) Hol główny – 266,29 m<sup>2</sup>
- 9) WC – 22,03 m<sup>2</sup>
- 10) Gabinet internisty – 14,66 m<sup>2</sup>
- 11) Korytarz – 103,07 m<sup>2</sup>

**Razem pow.: 947,03 m<sup>2</sup>**

2.1.2. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **w soboty** w godzinach uzgodnionych z **Zamawiającym**.



2.1.3. Zakres prac obejmuje:

- 1) *Gabinety*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, wymiana worków w koszach na odpady,
- 2) *Pomieszczenia sanitarne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady,
- 3) *Ciągi komunikacyjne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady.

## **2.2. PRZYCHODNIA LEKARSKA – budynek A (w niedziele i święta)** - powierzchnia budynku:

- 1) Gabinet zabiegowy – 46,39 m<sup>2</sup>
- 2) Korytarz – 149,53 m<sup>2</sup>
- 3) WC – 7,63 m<sup>2</sup>
- 4) Poradnia chirurgiczna – 64,10 m<sup>2</sup>
- 5) WC – 14,17 m<sup>2</sup>
- 6) Korytarz (por. chirurgicznej i RTG) – 244,50 m<sup>2</sup>
- 7) Hol główny – 266,29 m<sup>2</sup>
- 8) WC – 22,03 m<sup>2</sup>

**Razem pow.: 814,64 m<sup>2</sup>**

2.2.1. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **w niedziele i święta** w godzinach uzgodnionych z **Zamawiającym**.

2.2.2. Zakres prac obejmuje:

- 1) *Gabinety*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, wymiana worków w koszach na odpady,
- 2) *Pomieszczenia sanitarne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady,
- 3) *Ciągi komunikacyjne*: wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg, mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki), wymiana worków w koszach na odpady.

## **2.3. PRZYCHODNIA LEKARSKA - budynek B (Rehabilitacja, OPP, WTZ, Pracownia Ceramiczna)** - powierzchnia budynku:

- 1) Centrum Gerontologii Rehabilitacji – 661,92 m<sup>2</sup>
- 2) Korytarz – 35,96 m<sup>2</sup>
- 3) Ośrodek Pomocy Psychologicznej – 237,20 m<sup>2</sup>
- 4) Warsztaty Terapii Zajęciowej – 338,90 m<sup>2</sup>
- 5) Klatka schodowa – 34,95 m<sup>2</sup>
- 6) Szatnia 041 – 88,04 m<sup>2</sup>
- 7) Korytarz – 146,10 m<sup>2</sup>
- 8) Pracownia ceramiczna – 65,95 m<sup>2</sup>
- 9) Pielęgniarki środowiskowo-rodzinne 043 – 14,50 m<sup>2</sup>
- 10) WC – 13,64 m<sup>2</sup>
- 11) Pielęgniarki środowiskowo-rodzinne 047 – 16,14 m<sup>2</sup>

**Łączna powierzchnia: 1 653,30 m<sup>2</sup>**



2.3.1. Prace porządkowo-czystościowe wykonywane **od poniedziałku do piątku**.

2.3.2. Zakres prac obejmuje:

1) Gabinety:

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| a) wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg   | - codziennie                          |
| b) mycie zewnętrznych powierzchni mebli                 | - codziennie                          |
| c) mycie drzwi i parapetów                              | - wg potrzeb                          |
| d) mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki) | - 1 x dziennie                        |
| e) mycie lusterek i armatury sanitarnej                 | - 2 x dziennie                        |
| f) mycie okien  | - 2 x w roku oraz doraźnie wg potrzeb |
| g) wymiana worków w koszach na odpady                   | - na bieżąco/wg potrzeb               |
| h) polimeryzacja podłogi                                | - co najmniej 1 x rok                 |

2) Pomieszczenia sanitarne oraz socjalne:

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| a) wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg   | - 2 x dziennie          |
| b) mycie drzwi i parapetów                              | - wg potrzeb            |
| c) mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki) | - 2 x dziennie          |
| d) mycie lusterek i armatury sanitarnej                 | - 2 x dziennie          |
| e) wymiana worków w koszach na odpady                   | - na bieżąco/wg potrzeb |
| f) polimeryzacja podłogi                                | - co najmniej 1 x rok   |

3) Klatka schodowa i ciągi komunikacyjne:

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| a) wycieranie na wilgotno twardych powierzchni podłóg   | - codziennie                          |
| b) mycie zewnętrznych powierzchni mebli                 | - codziennie                          |
| c) mycie drzwi i parapetów                              | - wg potrzeb                          |
| d) mycie części dotykowych (klamki, stojaki, włączniki) | - 1 x dziennie                        |
| e) mycie tablic informacyjnych                          | - 1 x dziennie                        |
| f) mycie okien  | - 2 x w roku oraz doraźnie wg potrzeb |
| g) wymiana worków w koszach na odpady                   | - na bieżąco/wg potrzeb               |
| h) polimeryzacja podłogi                                | - co najmniej 1 x rok                 |

#### **Wymagania dotyczące wykonywania Usługi jak w pkt. 2.1:**

1) Prace objęte umową **Wykonawca** będzie realizował zatrudnionym przez siebie personelem, przy użyciu własnego sprzętu i narzędzi.

2) **Wykonawca** zapewni dezynfekcję, pranie i suszenie mopów,

3) Środki czystości: preparaty, płyny do mycia i dezynfekcja powierzchni i urządzeń sanitarnych, proszki do czyszczenia itp. niezbędne do wykonania usługi sprzątkowania 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.

Wszystkie preparaty dezynfekcyjne, które będzie stosował **Wykonawca** muszą posiadać szerokie spektrum działania (B,V,F,Tbc), spełniać wymogi ustawy 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2231 z późn. zmianami), ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne (t.j. Dz. U.

z 2020 r. poz. 944 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.).

Środki myjące, dezynfekcyjne i konserwujące, służące do wykonywania Usługi muszą posiadać, odpowiednio do ich rodzaju, następujące dokumenty:

- karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
- wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym.

4) **Wykonawca** uzupełnił Plan Higieny, zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy o nazwy preparatów dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących w oparciu o wymogi szczegółowe **Zamawiającego** dla preparatów dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących.

5) **Wykonawca** przedstawił uzupełniony wykaz środków dezynfekcyjnych i myjąco-czyszczących zgodnie z załącznikiem do umowy.

6) Artykuły higieniczne: papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło w płynie lub piankę do uzupełnienia w pomieszczeniach i toaletach zapewni **Wykonawca** w ilości wg potrzeb do wykonania Umowy.

7) Minimalne wymagania **Zamawiającego** dla preparatów dezynfekcyjnych, myjąco-czyszczących, na środki czystości i higieniczne zostały wyszczególnione w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego. **Wykonawca** będzie dostarczać na bieżąco środki czystości i higieniczne wg rzeczywistych potrzeb **Zamawiającego**.

8) **Wykonawca** zobowiązuje się do zachowania wymogów ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 797 z późn. zm.). **Wykonawca** nie posiadający zezwolenia do prowadzenia działalności w zakresie zbierania, odzysku, unieszkodliwiania i transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, powierzy realizację zadania w wyżej wymienionym zakresie podmiotowi posiadającemu powyższe zezwolenie.

9) Przy usuwaniu odpadów zebranych w obiekcie (oraz odpadów powstałych w trakcie wykonywania Usług), **Wykonawca** zobowiązuje się do ich sortowania zgodnie z systemem zbierania odpadów, obowiązujących w obiekcie oraz aktualnymi przepisami w tym zakresie.

10) Odpady po zużytych środkach służących wykonaniu przedmiotu Umowy **Wykonawca** – jako wytwórca tego odpadu – usuwa i zagospodarowuje własnym staraniem i na własny koszt (worki na śmieci i ich transport do miejsca składowania).

11) Na każde żądanie przedstawiciela **Zamawiającego** **Wykonawca** jest zobowiązany przedłożyć dokumenty potwierdzające zagospodarowanie odpadów na składowisku odpadów.

12) Koszty wywozu i zagospodarowania odpadów ponosi **Wykonawca**.

13) Wywóz dodatkowych odpadów (plastikowe butelki itp. plastik spożywczy) 2 razy w miesiącu transportem **Wykonawcy**.

14) Zamawiający udostępni pomieszczenie do przechowywania sprzętu o powierzchni 2,68 m<sup>2</sup>.

## § 2

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.

## § 3

1. **Wykonawca** obowiązany jest do należytego i terminowego świadczenia Usług stanowiących przedmiot Umowy.

2. **Wykonawca** odpowiada za przestrzeganie przepisów BHP i przepisów przeciwpożarowych podczas świadczenia Usług oraz wyznaczy koordynatora ds. BHP.
3. **Wykonawca** obowiązany jest do wyznaczenia przynajmniej jednej osoby, która będzie pełnić rolę brygadzysty, w trakcie świadczenia Usług. Brygadzysta będzie obowiązany do utrzymywania stałego kontaktu telefonicznego i elektronicznego (poczta e-mail) z przedstawicielem **Zamawiającego**. Do zadań brygadzysty będzie należało również organizowanie i sprawowanie nadzoru nad świadczeniem Usług oraz zarządzanie personelem **Wykonawcy**.
4. O wszelkich zauważonych uszkodzeniach, zagrożeniach i brakach w mieniu **Zamawiającego**, **Wykonawca** zobowiązany jest niezwłocznie poinformować **Zamawiającego**.
5. Oceny prawidłowości wykonywania Umowy dokonuje **Zamawiający**.
6. Stwierdzone przez **Zamawiającego** nieprawidłowości w wykonywaniu Umowy zgłaszane będą **Wykonawcy** na bieżąco w formie pisemnej/drogą elektroniczną, na adres ....., a w nagłych wypadkach ustnie lub telefonicznie.
7. **Wykonawca** zobowiązany jest do usunięcia zgłoszonych mu nieprawidłowości w wykonywaniu Umowy lub zmiany sposobu świadczenia Usług w terminie wyznaczonym przez **Zamawiającego**, z uwzględnieniem rodzaju stwierdzonych nieprawidłowości, czasu w którym mogą zostać usunięte oraz uzasadnionych potrzeb **Zamawiającego**.
8. W przypadku nierozpoczęcia lub przerwania świadczenia Usług **Zamawiający** wyznaczy **Wykonawcy** dodatkowy termin na rozpoczęcie lub wznowienie wykonywania Usług.

#### § 4

1. **Wykonawca** zrealizuje zamówienie samodzielnie/ przy udziale podwykonawców:  
.....  
w następującym zakresie: .....

2. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność za dochowanie przez Podwykonawców warunków Umowy (w tym odnoszących się do personelu **Wykonawcy** i Informacji Poufnych) oraz odpowiada za ich działania lub zaniechania jak za swoje własne.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia **Wykonawcy** z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

#### § 5

1. **Wykonawca** zobowiązany jest wykonywać Usługi przy użyciu własnych w szczególności: środków czystości i środków higienicznych, dezynfekcyjnych oraz narzędzi i urządzeń technicznych, zgodnie z warunkami określonymi w § 1.
2. Stosowane przez **Wykonawcę** środki czystości, dezynfekcyjne i środki higieniczne muszą być odpowiedniej jakości, skuteczne w stosowaniu, powszechnie dostępne i używane na rynku, bezpieczne dla każdej zmywalnej powierzchni, rozkładalne, nietoksyczne, posiadające właściwości odtłuszczająco - myjące. Stosowane przez **Wykonawcę** środki dezynfekcyjne muszą posiadać spektrum działania w zależności od rodzaju zanieczyszczenia i sprzątej powierzchni zgodnie z wymaganiami **Zamawiającego** określonymi w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.

3. Stosowane przez **Wykonawcę** środki czystości muszą odpowiadać wymogom ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1225 ze zm.), tj. nie mogą zawierać substancji powodujących zagrożenie dla środowiska, zdrowia lub życia człowieka.
4. Środki czystości i środki higieniczne będą dostarczane i uzupełniane na koszt **Wykonawcy** według bieżących potrzeb **Zamawiającego** w celu zapewnienia należytego wykonania Umowy.
5. Wykorzystywane przez **Wykonawcę** środki czystości i środki higieniczne będą nowe, nie używane wcześniej, wolne od wad fizycznych, będą posiadać parametry techniczne w pełni zgodne z parametrami określonymi w Umowie i załączniku nr 1 do umowy oraz będą posiadać oznaczenia na opakowaniach w języku polskim/przewidzianą przez producenta dokumentację w języku polskim.
6. Narzędzia i urządzenia techniczne muszą być sprawne technicznie i bezpieczne, zgodne z obowiązującymi wymaganiami i przepisami.
7. W przypadku stwierdzenia nienależytego wykonania Usługi spowodowanego stosowaniem nieodpowiednich środków czystości, narzędzi lub urządzeń technicznych **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do żądania od **Wykonawcy** zmiany środków czystości (w tym na wskazane przez **Zamawiającego**), narzędzi lub urządzeń technicznych.
8. **Wykonawca** zobowiązany jest, na każde wezwanie **Zamawiającego**, do dostarczenia wykazu środków dezynfekcyjnych oraz środków myjących i konserwujących, o których mowa w ust.1 - 3 niniejszego paragrafu, a wykorzystywanych do realizacji Umowy.
9. **Wykonawca** zobowiązany jest na każde wezwanie **Zamawiającego** w terminie maksymalnym 24 godzin od zgłoszenia, do przedstawienia kopii następujących dokumentów:
  - a) karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
  - b) atestów na środki myjące i konserwujące,
  - c) dokumentów wymaganych ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.).

## § 6

1. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody na osobie lub mieniu powstałe w wyniku niewykonywania bądź nienależytego wykonywania zobowiązań wynikających z Umowy. **Wykonawca** ponosi też odpowiedzialność za inne działania lub zaniechania osób trzecich, realizujących Usługi w imieniu **Wykonawcy**.
2. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody i następstwa nieszczęśliwych wypadków zarówno dotyczące personelu skierowanego do realizacji umowy jak i spowodowane przez niego i wynikające bezpośrednio z wykonywanych Usług.
3. W przypadku kradzieży, pożaru lub innych zdarzeń losowych, w których uczestniczył personel świadczący Usługi, **Wykonawca** zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia **Zamawiającego** o powstałym zdarzeniu oraz uczestniczeniu w komisji badającej okoliczności zdarzenia.
4. **Wykonawca** zobowiązany będzie na żądanie **Zamawiającego** do współdziałania z **Zamawiającym** /reprezentowania **Zamawiającego** przed właściwymi organami administracyjnymi w sprawach pozostających w związku ze skutkami świadczonych przez **Wykonawcę** Usług.
5. **Wykonawca** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy oraz do zobowiązania osób, które będą świadczyły Usługi do zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych zgodnie z §13 niniejszej Umowy.

## § 7

1. **Wykonawca** zobowiązuje się posiadać przez cały okres obowiązywania Umowy ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 5.000.000.00 zł (słownie: pięć milionów złotych) dla jednej i wszystkich szkód. Jeśli suma ubezpieczenia wyrażona jest w innej walucie niż złoty, zostanie przeliczona według średniego kursu NBP na dzień zawarcia Umowy.

2. **Wykonawca** zobowiązany jest przy zawarciu Umowy przedłożyć **Zamawiającemu** dowód zawarcia umowy ubezpieczenia, oraz dowód opłacenia składki. Dokumenty te stanowiąc będą Załącznik nr 2 do Umowy.

3. Jeśli okres ubezpieczenia będzie krótszy, niż okres trwania Umowy, **Wykonawca** zobowiązany jest do przedłożenia ubezpieczenia i przełożenia **Zamawiającemu** dokumentów, o których mowa w ust. 2 przed upływem terminu dotychczasowego okresu ubezpieczenia.

## § 8

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia jak w § 1 **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** miesięcznie cenę ryczałtową w wysokości ..... zł. netto., tj. .... zł. brutto (słownie: ..... ) za 1 miesiąc wykonywania usługi

2. Cena ryczałtowa jak w ust. 1 obejmuje całkowity koszt wykonania zamówienia, w tym w szczególności wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu, koszty robocizny, środków czystości i środków higienicznych oraz materiałów i urządzeń niezbędnych do realizacji umowy, prace świadczone w pomieszczeniach po remoncie czy modernizacji.

3. Faktury VAT będą wystawione przez **Wykonawcę** w cyklu miesięcznym.

4. **Zamawiający** dokona płatności na konto **Wykonawcy** w terminie .... dni od daty dostarczenia do jego siedziby prawidłowo wystawionej faktury przelewem na rachunek bankowy **Wykonawcy** o numerze .....

5. Jednocześnie **Wykonawca** oświadcza, że:

- 1) wskazany rachunek bankowy jest rachunkiem związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- 2) wskazany rachunek jest rachunkiem zgłoszonym do białej listy podatników,
- 3) zobowiązuje się do dnia transakcji dokonać aktualizacji rachunków na białej liście podatników.

6. W przypadku spełnienia obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o Podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz.106 ze zm.) **Wykonawca** zobowiązany jest przy dokonywaniu płatności realizowanych na podstawie niniejszej umowy stosować mechanizm podzielonej płatności oraz na fakturze zawrzeć zapis „mechanizm podzielonej płatności”.

7. **Zamawiający** oświadcza, iż jest czynnym płatnikiem podatku VAT.

8. **Zamawiający** wyraża zgodę na otrzymywanie faktur vat bez jego podpisu jako odbiorcy.

9. **Wykonawca** oświadcza, iż jest czynnym płatnikiem podatku VAT, posiada NIP: ..... i zobowiązuje się utrzymać taki status do dnia wystawienia faktury za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.

10. Miejscem zapłaty jest bank **Zamawiającego**.

11. Niedotrzymanie należytego terminu zapłaty należności powoduje naliczenie ustawowych odsetek z tytułu opóźnienia.



12. Przelew wierzytelności wymaga uprzedniej zgody stron wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności przelewu.

## § 9

1. **Wykonawca** oświadcza, że personel świadczący Usługi posiada aktualne badania lekarskie, niezbędne do wykonywania powierzonych obowiązków.
2. **Wykonawca** zobowiązany jest do zapewnienia personelowi świadczącemu Usługi odzież ochronną, odzież roboczą i środki ochrony osobistej zgodnie z przepisami i zasadami BHP.
3. Personel świadczący Usługi powinien być w czasie wykonywania Umowy jednolicie ubrany i winien posiadać identyfikatory imienne umieszczone w widocznym miejscu.
4. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność za prawidłowe wyposażenie personelu świadczącego Usługi oraz za jego bezpieczeństwo w trakcie wykonywania Umowy.
5. Personel świadczący Usługi zobowiązany jest do stosowania obowiązujących u **Zamawiającego** przepisów wewnętrznych, w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy.
6. **Zamawiający** obowiązany jest do przekazania **Wykonawcy** dokumentów zawierających przepisy, o których mowa w ust. 5, nie później niż na 3 dni robocze przed dniem rozpoczęcia świadczenia Usług przez **Wykonawcę**, a ich zmian – nie później niż na 3 dni robocze przed dniem ich wejścia w życie albo niezwłocznie, gdy wchodzą w życie z dniem ich wydania

## § 10

1. **Zamawiający** może odstąpić od Umowy w przypadkach określonych w przepisach obowiązującego prawa oraz z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**, w szczególności, gdy:
  - 1) wystąpią istotnie zmiany okoliczności, powodujące, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - 2) **Wykonawca** zleca, bez zgody **Zamawiającego** wykonanie umowy lub jej części osobie trzeciej, która nie uzyskała pisemnej akceptacji **Zamawiającego** lub wykonuje Umowę przy udziale podmiotów, które nie uzyskały pisemnej akceptacji **Zamawiającego**,
  - 3) **Wykonawca** opóźnia rozpoczęcie realizacji przedmiotu Umowy bez uzasadnionych przyczyn dłużej niż 2 dni lub nie kontynuuje jej realizacji pomimo pisemnego wezwania **Zamawiającego**,
  - 4) **Wykonawca** nienależycie wykonuje Umowę, w szczególności nie przestrzega ustalonego Planu Higieny lub nie stosuje się do uwag **Zamawiającego** lub narusza inne postanowienia Umowy,
  - 5) wystąpią naruszenia przez **Wykonawcę** postanowień niniejszej Umowy lub obowiązujących przepisów prawa a **Wykonawca** pomimo trzykrotnego pisemnego upomnienia nie koryguje działań,
  - 6) wystąpią uchybienia w wykonaniu przedmiotu umowy zagrażające zdrowiu osób korzystających z obiektu,
  - 7) stwierdzenia przez uprawnione do tego instytucje lub organy kontrolne naruszenia przez **Wykonawcę** lub członków jego personelu obowiązujących przepisów dotyczących wykonywania usług objętych Umową.
2. Prawo odstąpienia od Umowy **Zamawiający** może wykonać w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1.
3. Umowa może zostać rozwiązana:
  - 1) w każdym czasie, za porozumieniem stron,



- 2) bez wypowiedzenia, z powodu rażącego naruszenia postanowień umowy, w tym m. in. stwierdzenia rażących naruszeń z zakresu nienależytego wykonania prac porządkowych.
4. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec ostatniego miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie powinno być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W przypadku wypowiedzenia Umowy lub odstąpienia od Umowy **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** tylko taką część wynagrodzenia, jaka odpowiada części zamówienia wykonanej do dnia rozwiązania Umowy lub odstąpienia od Umowy.
6. Oświadczeni o rozwiązaniu Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
7. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie do niej postanowień niekorzystnych dla **Zamawiającego**, chyba że konieczność wprowadzania takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### § 11

1. Strony ustanawiają kary umowne z następujących tytułów i w następujących wysokościach:
  - a) za opóźnienie w realizacji usługi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną - w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego brutto jak w § 8 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia,
  - b) za odstąpienie od umowy przez **Wykonawcę** z winy **Zamawiającego** ten zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 15 % wynagrodzenia brutto jak w § 8 ust. 1,
  - c) za odstąpienie od umowy przez **Zamawiającego** z winy **Wykonawcy** ten zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15 % wynagrodzenia brutto jak w § 8 ust. 1,
  - d) w przypadku złej oceny stanu sanitarno - epidemiologicznego dokonywanej przez kontrole zewnętrzne oraz ocenę wewnętrzną dokonywaną przez kierownika Zakładu Opiekuńczo Leczniczego, **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości 5.000,00 zł. za każdą złą ocenę stanu sanitarno - epidemiologicznego pomieszczeń.
2. Obok kary umownej stronom przysługuje prawo dochodzenia roszczeń z tytułu odpowiedzialności odszkodowawczej na zasadach określonych przepisami kodeksu cywilnego.

#### § 12

1. **Wykonawca** wniósł zabezpieczenie należytego wykonania niniejszej umowy w wysokości 5 % ceny całkowitej podanej w ofercie z dnia ..... (cena brutto) tj. kwotę ..... złotych (słownie: .....), w formie ....., które zostanie zwrócone w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania je przez **Zamawiającego** za należycie zrealizowane.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy służy m.in. pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy oraz zapłaty kar umownych wynikających z niniejszej umowy.

#### § 13

1. **Wykonawca** oraz osoby realizujące Usługi w imieniu **Wykonawcy** zobowiązują się w okresie obowiązywania Umowy oraz po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji dotyczących **Zamawiającego**, obejmujących:
  - 1) dane osobowe,

2) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – chronione na podstawie ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r, poz., 1010 z późn. zm.);

3) informacje dotyczące pacjentów **Zamawiającego**, w tym ich danych osobowych, danych dotyczących zastosowanych procesów leczenia, rodzajów udzielanych świadczeń zdrowotnych (medycznych) oraz wszelkich innych poufnych informacji dotyczących ww. osób, w tym ich wizerunku, jego utrwalania lub zwielokrotniania jakąkolwiek techniką i przy użyciu jakichkolwiek środków, o których to danych Wykonawca poweźmie lub może powziąć wiedzę w trakcie lub/i w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy.

**Wykonawca** zobowiązuje się w szczególności do zachowania w tajemnicy wszystkiego, o czym poweźmie wiadomość w związku z wykonywaniem czynności objętych niniejszą Umową, stosownie do treści art. 50 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 685);

4) informacje, które mogą mieć wpływ na funkcjonowanie lub stan bezpieczeństwa **Zamawiającego**.

2. Informacje Poufne mogą być udostępnione wyłącznie osobom dającym rękojmię zachowania tajemnicy i tylko w zakresie niezbędnym dla należytego wykonania przedmiotu Umowy, za wiedzą i zgodą **Zamawiającego**.

3. Ujawnianie Informacji Poufnych, niezależnie od sposobu ich ujawnienia, w wypadku gdy ma zostać dokonane w celu innym niż należyte wykonanie Umowy, jest dopuszczalne tylko za uprzednim zezwoleniem drugiej Strony, wyrażonym w formie pisemnej pod rygorem nieważności, przy czym w razie wątpliwości należy uzyskać uprzednie zezwolenie przedstawiciela drugiej Strony na ujawnienie Informacji Poufnej.

4. W przypadku, gdy Strona została zobowiązana do ujawnienia Informacji Poufnych w całości lub w części uprawnionemu organowi, w granicach obowiązującego prawa, Strona ta zobowiązana jest uprzedzić drugą Stronę na piśmie o nałożonym na nią obowiązku.

5. W razie powzięcia przez Stronę wiedzy o nieuprawnionym ujawnieniu Informacji Poufnych zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie drugą Stronę w celu umożliwienia jej podjęcia stosowanych środków zapobiegawczych.

6. Strony niniejszej Umowy mają obowiązek zapewnić ochronę Informacji Poufnych według najwyższych przewidzianych prawem standardów, w tym zapewnić ochronę systemów i sieci teleinformatycznych, w których są przetwarzane, przechowywane lub przekazywane Informacje Poufne drugiej Strony, a także kontrolować ochronę Informacji Poufnych oraz przestrzegać przepisów o ochronie poufności informacji.

#### §14

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do kontroli jakości świadczonych Usług i prawidłowości ich realizacji na każdym etapie ich wykonywania, tj. właściwego wykonywania Usług objętych przedmiotem niniejszej Umowy zgodnie z zasadami świadczenia Usług tego rodzaju i wymaganiami sanitarnymi oraz zgodnie z wytycznymi zawartymi w § 1 umowy.

2. Osoby wyznaczone przez **Zamawiającego** do sprawowania bezpośredniej kontroli nad prawidłowym przebiegiem realizacji Umowy:

.....

3. Dodatkowo osobami wyznaczonymi do przeprowadzania bieżącej kontroli realizacji Umowy w komórkach organizacyjnych **Zamawiającego** – ich kierownicy.

4. Do obowiązków osób określonych w ust.2 należą okresowe kontrole jakości świadczenia Usług przez **Wykonawcę**, w tym kontrole czystości pomieszczeń przychodni i administracyjnych **Zamawiającego** oraz do wyznaczenia **Wykonawcy** terminów kontroli usunięcia stwierdzonych uprzednio uchybień tzw. rekontroli.

5. Osoby wyznaczone przez **Zamawiającego** w ust. 2 niniejszego paragrafu posiadają również uprawnienia do sporządzania szczegółowych protokołów kontroli (zwanych dalej „protokołami kontroli komórek”) i rejestrowania w nich przypadków niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** Usług objętych Umową.

6. **Wykonawca** wyznacza następujące osoby do sprawowania nadzoru nad pracą swojego personelu: Imię i Nazwisko..... telefon kontaktowy ..... fax ..... , adres e-mail: ..... oraz brygadzystę - osobę prowadzącą bieżący nadzór nad personelem i świadczeniem Usług objętych niniejszą Umową, w celu kontroli prawidłowego przebiegu realizacji Umowy: Imię i Nazwisko ..... telefon kontaktowy ..... fax ..... , adres e-mail: .....

7. Strony zastrzegają sobie możliwość zmiany osób wskazanych w ust. 2 i 6 niniejszego paragrafu. Zmiana taka wymaga dla swej skuteczności jedynie jednostronnego pisemnego oświadczenia skierowanego do drugiej Strony Umowy bez konieczności sporządzenia aneksu.

8. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli mikrobiologicznej (kontrola skuteczności dezynfekcji) w gabinetach zabiegowych, izolatkach i pozostałych pomieszczeniach wymagających dezynfekcji. W przypadku wyniku dodatniego, koszt badań mikrobiologicznych ponosi **Wykonawca** Usługi, natomiast w przypadku wyniku ujemnego koszt badań ponosi **Zamawiający**.

## §15

1. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność z tytułu nieprawidłowej realizacji Usług w razie stwierdzenia tego faktu przez kontrole organów administracji publicznej, w tym organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, PIP, itp.

2. W przypadku jakichkolwiek kontroli przez organy zewnętrzne, **Wykonawca** zobowiązany jest do udostępnienia **Zamawiającemu**:

- 1) kopii protokołów kontroli w jakikolwiek sposób związanych z realizacją przedmiotu niniejszej Umowy przeprowadzonych przez organy administracji publicznej lub inne uprawnione do kontroli organy (instytucje publiczne), w tym w szczególności przez organy, o których mowa w ustępie poprzedzającym;
- 2) kopii dokumentów zawierających zalecenia pokontrolne dotyczące przedmiotu Umowy, wydane przez wymienione w ust.1 organy kontrolne.

3. W przypadku stwierdzenia przez Państwową Inspekcję Sanitarną lub inne uprawnione organy złego stanu sanitarno-epidemiologicznego pomieszczeń **Zamawiającego**, wynikającego z niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** Usług objętych niniejszą Umową, a skutkującego obciążeniami finansowymi nałożonymi przez te służby lub organy na **Zamawiającego**, **Wykonawca** zobowiązany jest do:

- 1) zapłaty **Zamawiającemu** kary umownej zgodnie z § 11 ust. 1 lit.d Umowy;
- 2) zwrotu **Zamawiającemu** wszystkich kosztów z tytułu obciążeń i kar pieniężnych, nałożonych na **Zamawiającego**.

4. Należności, o których mowa w ust.3 niniejszego paragrafu, będą płatne na podstawie noty obciążeniowej w terminie 7 dni od daty doręczenia noty **Wykonawcy**, przy czym strony zgodnie ustalają, że **Zamawiającemu** przysługuje prawo do potrącenia kwoty należności wynikających z noty obciążeniowej z należnościami objętymi bieżącymi fakturami wystawionymi przez **Wykonawcę** za wykonane umowy.

#### §16

1. Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy, w szczególności **Wykonawca** zobowiązuje się do informowania **Zamawiającego** o przebiegu wykonywania Umowy, przy czym o zaistniałych w tym zakresie trudnościach i przeszkodach **Wykonawca** będzie informował **Zamawiającego** niezwłocznie na piśmie/drogą elektroniczną, a w nagłym przypadku – także ustnie lub drogą telefoniczną. Strony zobowiązują się współdziałać w zakresie rozwiązywania wszelkich sytuacji spornych w okresie wykonywania Umowy.

2. Osobą reprezentującą **Zamawiającego** w kontaktach w zakresie realizacji Umowy jest ....., tel. ...., email .....

3. Osobą reprezentującą **Wykonawcę** w kontaktach w zakresie realizacji Umowy jest ....., tel. ...., email .....

4. Osobą pełniącą funkcję brygadzysty, o którym mowa w § 3 ust. 3 Umowy, jest ....., tel. ...., email .....

5. Stronom przysługuje możliwość zmiany osób, o których mowa w ust. 2 – 4.

6. Zmiany osób, o których mowa w ust. 2 - 4, dokonuje się poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony, wraz z podaniem imienia i nazwiska, służbowego numeru telefonu oraz adresu służbowej poczty elektronicznej osoby zmieniającej jedną z osób, o których mowa w ust. 2 – 4.

7. Zmiana osób, o których mowa w ust. 2 - 4, nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.

8. Każda ze Stron jest zobowiązana zawiadomić drugą Stronę o zmianie wszelkich danych, które uniemożliwią należyłą współpracę pomiędzy Stronami. W szczególności dotyczy to zmiany adresu do doręczeń, numerów telefonów, adresów poczty elektronicznej oraz rachunków bankowych. Zmiana danych kontaktowych nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej Strony o ich dokonaniu. Zmiana powyższych danych, w braku niezwłocznego powiadomienia o zmianie, nie może wywołać negatywnych skutków dla drugiej Strony, w szczególności korespondencja wysłana na dotychczasowy adres będzie uważana za skutecznie doręczoną.

#### § 17

1. **Zamawiający** przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy stosownie do przepisów ustawy -- Prawo zamówień publicznych, a w szczególności wtedy, gdy:

1) Termin realizacji ulegnie wydłużeniu z przyczyn leżących po stronie **Zamawiającego**.

2) Jakies zdarzenie bądź ciąg zdarzeń obiektywnie niezależnych od **Zamawiającego** lub **Wykonawcy** (których **Zamawiający** i **Wykonawca** nie mogli przewidzieć i którym nie mogli zapobiec ani ich przewyżyć i im przeciwdziałać poprzez działania z należyłą starannością) zasadniczo utrudni wykonanie części zobowiązań umowy, bądź wpłynie na brzmienie zapisów w umowie.

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### § 18

1. W zakresie nieuregulowanym w umowie mają do niej zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740).

2. Spory, jakie mogą wyniknąć w związku z wykonywaniem niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby **Zamawiającego**.

#### § 19

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden jest dla **Zamawiającego** i jeden dla **Wykonawcy**.

#### § 20

Integralną część umowy stanowią:

- 1) Minimalne wymagania Zamawiającego dla preparatów dezynfekcyjnych, myjąco-czyszczących, na środki czystości i higieniczne – załącznik nr 1 do umowy;
- 2) Polisa ubezpieczenia oc wraz z dowodem zapłaty składki – załącznik nr 2 do umowy;
- 3) Plan Higieny – załącznik nr 3 do umowy,
- 4) Oferta **Wykonawcy** – Załącznik nr 4 do umowy,

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

## ZAŁĄCZNIK NR 10

### Plan higieny odnośnie zachowania czystości w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

Opracował: Pielęgniarka Naczelna	Zaakceptował: Dyrektor ds. medycznych	Zatwierdził: Dyrektor Operacyjny
Data:	Data:	Data:
Podpis:	Podpis:	Podpis:

#### 1. CEL INSTRUKCJI

Określenie zasad skutecznego mycia i dezynfekcji powierzchni, gwarantujących bezpieczeństwo biologiczne pacjentów i pracowników oraz nadzorowania nad realizacją tej instrukcji.

#### 2. ZAKRES STOSOWANIA

Wymagania określone w niniejszym dokumencie obowiązują wszystkich pracowników realizujących program higieny Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

#### ZALECENIA OGÓLNE:

- W razie potrzeby (np. zanieczyszczenie substancją organiczną powierzchni) należy wykonać dodatkowe czynności związane z dezynfekcją i myciem powierzchni.
- Nazwy preparatów dezynfekcyjnych przeznaczonych do zastosowania na określoną powierzchnię oraz zakres i czas działania, znajdują się w aktualnym *Wykazie środków dezynfekcyjnych*.
- Wszystkie preparaty dezynfekcyjne należy stosować zgodnie z zawartymi informacjami w *Wykazie środków dezynfekcyjnych*.
- Do dekontaminacji powierzchni w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych mogą być używane preparaty myjąco- dezynfekujące lub dezynfekujące o właściwościach myjących, które umożliwiają wykonywanie procedur jednoetapowych.

#### 3. SPOSÓB POSTĘPOWANIA

- Zasady postępowania zawarte w instrukcji oparte są na ustalonych *Strefach higieny*.

#### 4. POSTĘPOWANIE

4.1. Procesy mycia i dezynfekcji powierzchni przeprowadzane są wyłącznie przy użyciu sprzętu i preparatów dopuszczonych do obrotu i użycia w placówkach ochrony zdrowia na terenie UE, posiadających w okresie realizacji wykonywania usługi wymaganą dokumentację np. karty charakterystyki chemicznej substancji niebezpiecznej.

4.2. Preparaty dezynfekcyjne są stosowane w stężeniach zapewniających skuteczną inaktywację drobnoustrojów chorobotwórczych z uwzględnieniem obciążenia materiałem biologicznym.

4.3. Do realizacji programu higieny w PCUZ ZOZ S.A. dopuszczony jest tylko personel przeszkolony w zakresie:

- technik pracy
- metod pracy
- stosowanych preparatów

- zagrożeń występujących na stanowisku pracy
- biologicznego bezpieczeństwa pracy
- chemicznego bezpieczeństwa pracy

#### **4.4. Postępowanie w zakresie utrzymania higieny przychodni**

**4.4.1** Mycie i dezynfekcję pomieszczeń należy przeprowadzać w kolejności:

- powierzchnie nadpodłogowe nieskażone (strefa dotykowa)
- powierzchnie nadpodłogowe skażone (strefa dotykowa)
- sprzęt medyczny
- powierzchnie podłogowe- obrzeża (strefa bezdotykowa)
- pozostałe powierzchnie podłogowe.(strefa bezdotykowa)

**4.4.2** Obowiązuje następująca kolejność działań:

- powierzchnie bez zanieczyszczeń organicznych
  - ✓ w pierwszej kolejności są poddawane procesowi mycia
  - ✓ następnie dezynfekcji
- powierzchnie zanieczyszczone materiałem organicznym
  - ✓ w pierwszej kolejności należy usunąć materiał biologiczny
  - ✓ następnie proces dezynfekcji

**4.4.3** Zakres dezynfekcji w przychodni określa pielęgniarka naczelna (załącznik - Strefy Higieny).

**4.4.3.1** Do rutynowego czyszczenia powierzchni i sprzętu należy stosować roztwory detergentów.

**4.4.4** Wskazanie do przeprowadzenia dezynfekcji w przypadku wdrożenia wzmożonego nadzoru sanitarnego (izolacja pacjentów, nadzór epidemiologiczny) określa pielęgniarka naczelna

**4.4.5** Przed przystąpieniem do sprzątnięcia należy usunąć z sali: odpady, brudną bieliznę, przedmioty zanieczyszczone, np. baseny, kaczki itp.

**4.4.6** Nie wolno zamiatać na sucho.

**4.4.7** W czasie sprzątnięcia każdy mop jest używany jeden raz do jednego pomieszczenia.

**4.4.8** Mopy po użyciu wkładane są do worka i oddawane do prania dezynfekcyjnego.

**4.4.9** Ściereczki wielorazowego użytku są prane, a następnie poddawane dezynfekcji przez salową.

**4.4.10** Po przeprowadzeniu dezynfekcji, powierzchnie pozostają wilgotne przez czas wskazany przez producenta środka dezynfekcyjnego.

**4.4.10.1** Ciągi komunikacyjne myte są w 2 częściach- najpierw część np. prawa, a dopiero po jej wyschnięciu –część lewa (lub odwrotnie), co chroni przed możliwością poślizgnięcia się na mokrej nawierzchni.

**4.4.11** Należy stosować tablice ostrzegające przed niebezpieczeństwem poślizgnięcia.

**4.4.12** Po przeprowadzeniu mycia powierzchni podłogowych, pomieszczenie jest udostępnione, gdy powierzchnie są suche – bezpieczne dla użytkowników.

**4.4.13** W przypadku zanieczyszczenia powierzchni krwią lub innym biologicznym materiałem, należy zapewnić skuteczną inaktywację drobnoustrojów chorobotwórczych przez:

- dobór preparatu dezynfekcyjnego
- zastosowanie wymaganego stężenia preparatu
- przestrzeganie wymaganego czasu działania preparatu
- przestrzeganie norm biologicznego bezpieczeństwa pracy



- przestrzeganie norm chemicznego bezpieczeństwa pracy.

4.4.14 Sprzęt używany do mycia i dezynfekcji powierzchni utrzymywany jest w należytej czystości.

4.5 Sprzątanie sal chorych oraz pomieszczeń zabiegowych (Zakład Opiekuńczo - Leczniczy) jest przeprowadzane poza porami:

- rozdawania i spożywania posiłków
- obchodów lekarskich,
- zabiegów wykonywanych na salach chorych i w salach zabiegowych,
- wykonywania czynności pielęgnacyjnych

4.6 Po zakończeniu czynności związanych z myciem i dezynfekcją powierzchni pracownik dokonuje wpisu w dokumentacji

## **5. FORMA DOKUMENTOWANIA PROCESU**

Raporty z kontroli, zapisy, ich obieg i archiwizacja.

### **5.1. Rejestry dekontaminacji:**

- przechowywane są przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą przez 1 rok,
- archiwizowane są w archiwum przychodni – 10 lat.

**ZAŁĄCZNIK NR 10A**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	<b>Preparaty przeznaczone do utrzymania czystości</b>
--------------------------------	---

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Kompleksową usługę sprzątnięcia budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątnięcia wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”  
nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

oferujemy:

**Tabela nr 1**

Lp.	WYMOGI wg załącznika nr 1 pkt.3 minimalnych wymagań dla materiałów	NAZWA HANDLOWA	PRODUCENT
1.	Mydło w płynie do mycia rąk		
2.	Preparat do codziennego mycia twardych wodoodpornych powierzchni		
3.	Preparat do codziennego mycia podłóg twardych i wodoodpornych		
4.	Preparat do codziennego czyszczenia sanitariatów		
5.	Emulsja do czyszczenia		
6.	Preparat do usuwania osadów kamienia wapiennego z twardych kwasoodpornych powierzchni, szybko i skutecznie usuwa osady kamienne		
7.	Płyn do mycia powierzchni szklanych / szyb		
8.	Wkład zapachowy do muszli klozetowej		
9.	Preparat do czyszczenia mebli		

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK NR 10B**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	<b>Preparaty dezynfekcyjne</b>
--------------------------------	--------------------------------

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Kompleksową usługę sprzątania budynku „B” od poniedziałku do piątku oraz usługę sprzątania wybranych powierzchni budynku „A” w soboty, niedziele i święta w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. w Polkowicach”**

**nr sprawy: L. Dz. 1346/2020**

oferujemy:

**DRUK UZUPEŁNIONY O WYMAGANE DANE DOŁĄCZYĆ DO KAŻDEGO PREPARATU – PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dezynfekcja powierzchni dużych**

NAZWA HANDLOWA		PRODUCENT			
L.P.	WYMAGANIA OBLIGATORYJNE	TAK	NIE	Strona oferty	
1	<u>PRZEZNACZENIE:</u> do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego				
2	<u>SKŁAD:</u> Preparat myjąco- dezynfekujący oparty na czwartorzędowych związkach amoniowych, alkoholi aromatycznych (fenoksyetanolu) i tenzydach, o przyjemnym zapachu;				
3	Nie zawierający aldehydów, chloru, aktywnego tlenu;				
4	Spektrum: bakterie, prątki (M. terrae + M. avium), MRSA, grzyby, wirusy: Rota, HBV, HCV, HIV, Vaccinia, w czasie 15 min. z możliwością poszerzenia spektrum działania o wirusy: Adeno, Noro;				
5	Możliwość nanoszenia na powierzchnię przy pomocy automatycznych i półautomatycznych maszyn czyszczących;				

**2. Dezynfekcja powierzchni małych i trudnodostępnych**

NAZWA HANDLOWA		PRODUCENT			
L.P.	WYMAGANIA OBLIGATORYJNE	TAK	NIE	Strona oferty	
1	<u>PRZEZNACZENIE:</u> Dezynfekcja powierzchni małych i trudnodostępnych				
2	<u>SKŁAD:</u> Na bazie etanolu i 1-propanolu, z dodatkiem amfoterycznych związków powierzchniowo czynnych;				
3	Nie zawierający aldehydów i czwartorzędowych związków amoniowych;				

4	Spektrum działania: bakterie, grzyby, prątki, wirusy (HBV, HCV, HIV, Adeno, Rota);			
5	Czas działania: od 30 sekund do 2 minut.			
6	Preparat szybko schnący, nie pozostawiający zacieków			
7	Gotowy do użycia, ze spryskiwaczem			

### 3. Dezynfekcja powierzchni i urządzeń

<b>NAZWA HANDLOWA</b>		<b>PRODUCENT</b>	
-----------------------	--	------------------	--

LP.	WYMAGANIA OBLIGATORYJNE	TAK	NIE	Strona oferty
1	<b>PRZEZNACZENIE:</b> Preparat chlorowy do dezynfekcji powierzchni i urządzeń			
2	<b>SKŁAD:</b> na bazie aktywnego chloru			
3	Możliwość dezaktywacji zanieczyszczeń organicznych.			
4	Spektrum: bakterie, grzyby, prątki, wirusy z możliwością poszerzenia o spory			
5	Postać: tabletki			

### 4. Dezynfekcja rąk

<b>NAZWA HANDLOWA</b>		<b>PRODUCENT</b>	
-----------------------	--	------------------	--

LP.	WYMAGANIA OBLIGATORYJNE	TAK	NIE	Strona oferty
1	<b>PRZEZNACZENIE:</b> chirurgiczna i higieniczna dezynfekcja rąk;			
2	<b>SKŁAD:</b> preparat alkoholowy;			
3	Oparty na etanolu min. 85% z dodatkiem pantenolu, gliceryny i witaminy E,			
4	Spektrum działania: bakterie, grzyby, prątki, wirusy (HIV, HBV, Rota, Herpes simplex);			
5	Czas działania: 20 sekund do 5 min.; przedłużony czas działania do 3 godz.			
6	Opakowania 0,5 litrowe z pompką oraz 5-10 litrowe.			

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



## ZAŁĄCZNIK NR 11

### MINIMALNE WYMAGANIA DLA MATERIAŁÓW

#### PREPARATY

#### 1. Wymogi ogólne dla preparatów myjąco – dezynfekcyjnych stosowanych do realizacji planu higieny:

Wykonawca zobowiązany jest do używania chemii profesjonalnej i preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do użycia w zakładach opieki zdrowotnej. Zaproponowane przez Wykonawcę preparaty chemii profesjonalnej i dezynfekcyjne mają posiadać odpowiednie znaki i dokumenty wymagane przepisami w tym zakresie.

#### Preparaty dezynfekcyjne muszą wykazywać:

- 1) brak indukowania oporności drobnoustrojów,
- 2) wysoką skuteczność działania na oporne szczepy szpitalne,
- 3) szerokie spektrum działania,
- 4) łatwość sporządzania roztworów użytkowych,
- 5) niskie stężenie roztworów użytkowych,
- 6) możliwość stosowania w obecności pacjentów (brak działania drażniącego i uczulającego),
- 7) jak najkrótszy czas potrzebny do osiągnięcia deklarowanych zdolności biobójczych,
- 8) brak oddziaływania na materiały, z których wykonane są powierzchnie poddawane dezynfekcji (poprzez trwałą zmianę ich właściwości fizycznych i chemicznych np. zmiana twardości, przebarwienia, częściowe rozpuszczenie, reakcje utleniające itp.),
- 9) odpowiednią trwałość roztworów użytkowych (parametr określający czas oraz warunki, w jakich można przechowywać i użytkować roztwór preparatu dezynfekcyjnego bez obawy, że straci on w części lub w całości właściwości biobójcze),
- 10) niski stopień toksyczności,
- 11) wysoki stopień biodegradacji,
- 12) niską wrażliwość na odczyn pH wody użytej do sporządzania roztworów – część preparatów charakteryzuje się lepszymi właściwościami biobójczymi w środowisku wodnym o wysokim pH (odczyn zasadowy), a część w środowisku wodnym o pH niskim (odczyn kwaśny).

Stosowanie preparatów i każdorazowa ich zmiana wymaga akceptacji Zamawiającego – Zespołu Kontroli Zakazań.

Zamawiający zastrzega sobie prawo wymogu zmiany preparatu na inny z otrzymanego wykazu, w przypadku zastrzeżeń dotyczących skuteczności działania bądź innych właściwości użytkowych.

Zakres działania preparatów dezynfekcyjnych (spektrum biobójcze) powinien być dostosowany do poziomu skażenia powierzchni. Preparaty zastosowane do dezynfekcji powierzchni muszą osiągać działanie biobójcze w czasie nie dłuższym niż 15 min.

#### 2. Wymogi szczegółowe dla preparatów dezynfekcyjnych stosowanych w planie higieny:

Dopuszcza się stosowanie tylko i wyłącznie preparatów wpisanych do planu higieny i zatwierdzonych przez, Naczelną Pielęgniarkę odpowiadających wymogom niżej podanym.

1) Preparat do dezynfekcji rąk - oparty na etanolu, min. 85%, z dodatkiem pantenolu, gliceryny i witaminy E. Spektrum działania: bakterie, grzyby, prątki, wirusy (HIV, HBV, Rota, Herpes Simple); czas działania: 20 sekund do 5 min.; przedłużony czas działania do 3 godz.

2) Preparat do dezynfekcji dużych powierzchni i sprzętu medycznego. Preparat myjąco-dezynfekujący oparty na czwartorzędowych związkach amonowych, alkoholu aromatycznym (fenoksytanolu) i tenzydach, o przyjemnym zapachu; bez aldehydów, chloru, aktywnego tlenu. Spektrum działania: bakterie (w tym MRSA), prątki, grzyby, wirusy - Rota, HBV, HCV, HIV, Vaccinia, w czasie 15 minut z możliwością poszerzenia spektrum działania o wirusy Adeno i Noro. Możliwość nanoszenia na powierzchnię przy pomocy automatycznych i półautomatycznych maszyn czyszczących;

3) Preparat do dezynfekcji powierzchni małych i trudnodostępnych. Na bazie etanolu i 1-propanolu, z dodatkiem amfoterycznych związków powierzchniowo-czynnych; Nie zawierający aldehydów i czwartorzędowych związków amoniowych; Spektrum działania: bakterie, grzyby, prątki, wirusy (HBV, HCV, HIV, Adeno, Rota); Czas działania od 30 sekund do 2 minut. Preparat szybko schnący, nie pozostawiający zacieków; gotowy do użycia, pojemniki do 1 litra ze spryskiwaczem.

4) Preparat chlorowy do dezynfekcji powierzchni i urządzeń, na bazie aktywnego chloru, możliwość dezaktywacji zanieczyszczeń organicznych. Spektrum: B, F, V z możliwością poszerzenia o Tbc i spory. Dopuszcza się stosowanie opakowań zbiorczych (5 lub 10 litrowych) preparatów do mycia i dezynfekcji rąk. W przypadku uzupełniania dozownika przed waniem preparatu należy wykonać dezynfekcję przez zanurzenie pojemnika na płyn.

### 3. Wymogi dla preparatów myjących stosowanych w planie higieny:

Dopuszcza się stosowanie tylko i wyłącznie preparatów zatwierdzonych przez (Naczelną Pielęgniarkę), odpowiadających wymogom niżej podanym.

1 - Mydło w płynie przeznaczone do mycia rąk, delikatne, pH 5,0-6,5, o przyjemnym zapachu, chroniące skórę przed nadmiernym wysuszeniem i lekko ją nawilżające.

2 - Preparat do codziennego mycia twardych wodoodpornych powierzchni:

- skutecznie usuwa zanieczyszczenia,

- oparty na bazie alkoholu i związków powierzchniowo czynnych,

- neutralny chemicznie,

- pozostawia świeży zapach,

3 - Preparat do codziennego mycia podłóg twardych i wodoodpornych:

- szybko i skutecznie usuwa zanieczyszczenia z mytych powierzchni,

- neutralny chemicznie,

- pozostawia świeży zapach,

- niskopieniący.

4 - Preparat do czyszczenia sanitariatów:

## ZAŁĄCZNIK NR 12 do SIWZ

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych –ZOZ S.A. z siedzibą w Polkowicach ul. Kard. B. Kominka 7;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - Inspektor Ochrony Danych, Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A. ul. Kard. B. Kominka 7, 59–101 Polkowice, email: iod@pcuz.eu;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia postępowań z zakresu zamówień publicznych, w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy prawo zamówień publicznych;
  - a) Pani / Pana dane osobowe udostępniane będą, podmiotom świadczącym Administratorowi usługi, które dla realizacji celów są niezbędne, w tym w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne, wsparcia technicznego i organizacyjnego oraz podmiotom którym udostępniona zostanie dokumentacja w oparciu o regulacje ustawy prawo zamówień publicznych;
  - b) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), dalej „ustawa Pzp”;
  - c) Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych to 4 lata od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata przez okres trwania umowy, bądź do zakończenia obowiązku archiwizacji dokumentów;
  - d) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
  - e) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych, o ile inne przepisy Prawa nie uniemożliwiają Administratorowi Danych Osobowych realizacji tych praw.
  - f) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza Pani / Pana Prawa lub wolności;
  - g) Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla realizacji wymienionych celów, brak ich podania uniemożliwi Pani / Panu korzystanie z przysługujących na podstawie ustawy prawo zamówień publicznych praw;



h) Pani/Pana dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie podlegają profilowaniu ani udostępnianiu do państw trzecich

i) nie przysługuje Pani/Panu

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

Jednocześnie Zamawiający informuje, że Wykonawca jest zobowiązany wypełnić obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

