

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

**Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ**

ul. Pułaskiego 4  
81-912 Gdynia  
[www.wspl-gdynia.pl](http://www.wspl-gdynia.pl)  
fax: 58 711-60-21

**ZATWIERDZAM**

**Znak sprawy: WSPL/ 01/P/11**

.....  
**dn. ....2011r.**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 193.000 EURO  
zwana dalej w skrócie SIWZ**

**UWAGA:** Oryginał SIWZ podpisany przez osoby uprawnione w imieniu Zamawiającego, stanowiący podstawę do rozstrzygania ewentualnych sporów związanych z treścią tego dokumentu, dostępny jest w formie papierowej u Zamawiającego. Po uprzednim zamówieniu przez Wykonawców, Zamawiający przewiduje możliwość powielenia i przesłania kopii SIWZ w formie papierowej.

**I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.**

1. Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ, ul. Pułaskiego 4  
81-912 Gdynia.
2. Osoba prowadząca sprawę:  
Anna Parasińska tel.: 693 850 824,  
fax: 58 711-60-21, e-mail: ap693@wp.pl.

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** o wartości poniżej 193.000 euro.

Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Prawa zamówień publicznych.

Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Ustawa Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Tekst jednolity: Dz. U. 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009r. (Dz.U. nr 226, poz. 1817), art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.) w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.
3. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2009r. ( Dz.U. nr 224, poz. 1796) w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych.

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

### III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest :

**wyłonienie Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.**

2. Opis przedmiotu zamówienia zgodny z nomenklaturą Wspólnego Słownika Zamówień CPV – **90.91.00.00-9; 90.91.12.00-8; 90-91.92.00-4.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania zamawiającego odnoszące się do niego zawiera **załącznik nr 6** do SIWZ.

### IV. Części zamówienia

Zamawiający **nie dopuszcza** składanie ofert częściowych.

### V. Zamówienia uzupełniające, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 Pzp

Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości udzielenia zamówienia uzupełniającego.

### VI. Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakimi muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli zamawiający dopuszcza ich składanie

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.

### VII. Oferty równoważne

Zamawiający **nie dopuszcza** składanie ofert równoważnych.

### VIII. Termin wykonania zamówienia

**36 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

### IX. Warunki (podmiotowe i przedmiotowe) udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

1. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Ocena spełnienia warunku będzie dokonywana metodą 0-1, tj. spełnia/nie spełnia, w oparciu o oświadczenie dołączone do oferty, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** będący integralną częścią SIWZ.

2. Wykonawca musi posiadać wiedzę i doświadczenie, dlatego też musi wykazać, w formie załączonego do oferty wykazu usług, potwierdzonych odpowiednimi dokumentami uprzednich odbiorców, że w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje należycie, **minimum 2 usługi** odpowiadające swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz przedstawi dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie. Przez usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia Zamawiający rozumie **zamówienia polegające na świadczeniu usług w placówkach Służby Zdrowia.**

Ocena spełnienia warunku będzie dokonywana metodą 0-1, tj. spełnia/nie spełnia, w oparciu o oświadczenie (**załącznik nr 3**) oraz wykaz usług i dokumenty dołączone do oferty (**załącznik nr 7**) będący integralną częścią SIWZ.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji

*SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.*

zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował ich zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia w zakresie wiedzy i doświadczenia, przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

3. Wykonawca musi dysponować odpowiednim potencjałem technicznym dlatego musi wykazać, że posiada niezbędne do wykonania zamówienia środki czystości (czyszczące, myjące, dezynfekujące, konserwacyjne) oraz sprzęt, który będzie stosowany przy wykonywaniu zamówienia .  
Ocena spełnienia warunku będzie dokonywana metodą 0-1, tj. spełnia/nie spełnia, w oparciu o oświadczenie (**załącznik nr 3**) oraz wykazy dołączone do oferty, których wzór stanowią (**załącznik nr 9 i 10**) będące integralną częścią SIWZ.
4. Wykonawca musi dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, dlatego też musi wykazać, iż posiada osoby zdolne do wykonania zamówienia, tj. załączyć wykaz osób (**załącznik nr 8**), które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, którymi dysponuje lub będzie dysponował wraz z informacją na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, doświadczenia i wykształcenia oraz, że posiada minimum 1 osobę mającą badania wysokościowe .  
Ocena spełnienia warunku będzie dokonywana metodą 0-1, tj. spełnia/nie spełnia, w oparciu o oświadczenie (**załącznik nr 3**) oraz wykaz osób i oświadczenie, których wzór stanowią **załącznik nr 8** będące integralną częścią SIWZ.  
Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia z innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go stosunków, Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest przedstawić wraz z wykazem osób informację o podstawie do dysponowaniem tymi osobami oraz pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji udostępnionych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
5. Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia, a w szczególności przedstawi opłaconą polisę (obowiązującą w dniu, w którym upływa termin składania ofert), a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z przedmiotem zamówienia.  
Ocena spełnienia warunku będzie dokonywana metodą 0-1, tj. spełnia/nie spełnia, w oparciu o oświadczenie dołączone do oferty, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** będący integralną częścią SIWZ oraz opłaconą polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z przedmiotem zamówienia.
6. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca dołączy do oferty:
  - 6.1. procedurę przygotowania roztworów roboczych środków myjących i dezynfekcyjnych (opis),
  - 6.2. procedurę mycia i dezynfekcji powierzchni podłogowych i pionowych (opis),
  - 6.3. procedurę postępowania w przypadku zabrudzenia materiałem organicznym (krew, mocz, płwocina) na powierzchniach podłogowych i pionowych (opis),
  - 6.4. procedurę postępowania poekspozycyjnego (krew i inny materiał organiczny) -dotyczy pracownika Wykonawcy (opis),
  - 6.5. schemat organizacyjny wykonania usługi w oparciu o program higieny

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

dla przychodni (opis),

6.6. procedurę postępowania z odpadami medycznymi oraz pomieszczeniem przeznaczonym do przechowywania odpadów medycznych (opis),

6.7. karty charakterystyki proponowanych środków czyszcząco – dezynfekcyjnych.

Ocena spełnienia warunku będzie dokonywana metodą 0-1, tj. spełnia/nie spełnia, w oparciu o opis procedur dołączonych do oferty.

#### **X. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, wykonawca składa dokumenty wymienione w **załączniku nr 1**.

#### **XI. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Dopuszcza się możliwość porozumiewania przy pomocy listu poleconego, faksu lub e-maila potwierdzonego w formie pisemnej np. listu poleconego, z tym, że oferta wraz z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami musi zostać złożona w formie oryginału na piśmie przed upływem terminu, o którym mowa w pkt. XV SIWZ.
2. Osoby kontaktowe:  
Anna Parasińska; email: [ap693@wp.pl](mailto:ap693@wp.pl); fax: 58 711-60-21
3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują jakiegokolwiek dokumenty lub informacje faksem lub e-mailem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt jej otrzymania.
4. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ na piśmie, faksem lub e-mailem.
5. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Zamawiający jednocześnie przekazuje treść wyjaśnienia wszystkim wykonawcom, którym doręczono SIWZ, jak również zamieszcza wyjaśnienia na stronie internetowej [http:// www.wspl-gdynia.pl](http://www.wspl-gdynia.pl) – bez ujawniania źródła zapytania.

#### **XII. Wymagania dotyczące wadium.**

Zamawiający **nie przewiduje** konieczności złożenia wadium.

#### **XIII. Termin związania ofertą.**

1. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **XIV. Opis przygotowania oferty**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, która musi obejmować całość przedmiotu zamówienia.
2. W ofercie wykonawca winien skalkulować cenę dla całości przedmiotu zamówienia.
3. Dopuszcza się możliwość składania jednej oferty przez dwa lub więcej podmiotów, pod warunkiem, że taka oferta spełniać będzie następujące wymagania:
  - wykonawcy występujący wspólnie muszą upoważnić jednego spośród siebie jako przedstawiciela pozostałych do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, a jego upoważnienie musi być udokumentowane pełnomocnictwem podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli wszystkich pozostałych wykonawców, przy czym pełnomocnictwo to może wynikać z załączonej do oferty stosownej umowy.
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w formie maszynopisu lub wydruku komputerowego lub czytelnym pismem odręcznym.
5. Oferta musi zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji.
6. Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami - załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.
7. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę i opatrzone datą ich dokonania.
8. Zaleca się, aby wszystkie karty oferty wraz z załącznikami były jednoznacznie ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający swobodne wysunięcie się, którejkolwiek karty oraz aby wykonawca sporządził i dołączył spis oferty.
9. Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa.
10. Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne. Za osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawców uznaje się:
  - osoby wykazane w prowadzonych przez sądy rejestrach handlowych, rejestrach spółdzielni lub rejestrach przedsiębiorstw państwowych, fundacji, stowarzyszeń itp.;
  - osoby wykazane w zaświadczeniach o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
  - osoby legitymujące się odpowiednim pełnomocnictwem udzielonym przez osoby, o których mowa poniżej; w przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika wykonawcy, pełnomocnictwo musi być dołączone do oferty;
  - w przypadku, gdy wykonawca prowadzi działalność w formie spółki cywilnej lub ofertę składa konsorcjum, a oferta nie będzie podpisana przez wszystkich wspólników lub uczestników konsorcjum, wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty odpowiednie pełnomocnictwa udzielone przez pozostałych wspólników lub uczestników konsorcjum;
  - w przypadku wykonawców z siedzibą za granicą za osoby uprawnione uznaje się osoby wskazane, zgodnie z dokumentami państwa wystawienia, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
11. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.

#### **XV. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Oferty należy składać w:  
siedzibie zamawiającego, ul. Pułaskiego 4, 81-912 Gdynia  
sekretariat I piętro  
do dnia **25.10.2011r.** do godz. **12:00**
2. Koperta / opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do zamawiającego na adres:  
Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  
ul. Pułaskiego 4, 81-912 Gdynia  
oznakowane następująco:  
  
**„Świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.”**  
nie otwierać przed dniem **25.10.2011r.** godz. 13:00  
oraz **opatrzeć kopertę pieczęcią adresową wykonawcy.**
3. Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.
4. Miejsce otwarcia ofert:  
w siedzibie zamawiającego, ul. Pułaskiego 4, 81-912 Gdynia  
sekretariat I piętro  
**dnia 25.10.2011r. o godz. 13:00**
5. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.
6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekazuje zebranym wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji.
8. Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, a także termin wykonania zamówienia, okres gwarancji, warunki płatności.
9. Informacje, o których mowa w pkt XV ppkt 6, 7 i 8, zamawiający przekazuje niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu, na ich wnioski.
10. W toku badania ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert odpowiednio dla całości lub części przedmiotu zamówienia.
11. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, zgodnie z zapisami art. 87 ust. 2 Pzp, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Zamawiający wyklucza wykonawcę jeżeli zaistnieje którakolwiek z przesłanek przewidzianych w art. 24 ust. 1 i 2 Pzp.
13. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli zaistnieje którakolwiek z przesłanek przewidzianych w art. 89 ust. 1 – pkt 1-8 Pzp.
14. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli zaistnieje którakolwiek z przesłanek przewidzianych w art. 93 ust. 1 i 1a Pzp.

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

#### **XVI. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Cenę należy wyliczyć w oparciu o opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 6, uwzględniając doświadczenie i wiedzę zawodową wykonawcy, jak i wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, podatki oraz rabaty, opusty itp., których wykonawca zamierza udzielić. Cena oferty musi obejmować pełny zakres przedmiotu zamówienia (**w odniesieniu do 1 m<sup>2</sup> powierzchni**) i należy ją podać w PLN.
2. Wynagrodzenie za przedmiot umowy jest wynagrodzeniem ryczałtowym.
3. Sumaryczna cena wyliczona w indywidualnej kalkulacji wykonawcy winna odpowiadać cenie podanej przez wykonawcę w formularzu oferty dla całości przedmiotu zamówienia.
4. Nie przewiduje się waloryzacji ceny, przy czym wyliczona cena będzie ceną za całość przedmiotu zamówienia.
5. **Nie przewiduje się** żadnych przedpłat ani zaliczek na poczet realizacji przedmiotu umowy, a płatność nastąpi zgodnie z zapisem umowy i ofertą wykonawcy, w terminie 14 dni od odebrania zamówienia oraz doręczenia faktury.

#### **XVII. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia** Zamawiający **nie dopuszcza** rozliczeń w walutach obcych.

#### **XVIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę, spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu (tj. wykonawców niewykluczonych i ofert nieodrzuconych), na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.
2. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
  - 2.1. **Cena** ogółem brutto – **100%**
3. Punkty przyznawanie za kryterium „cena ogółem brutto” będą liczone wg następującego wzoru:
$$C = (C_{\text{naj}} : C_o) \times 10$$
gdzie:
  - C – liczba punktów przyznana danej ofercie,
  - C<sub>naj</sub> – najniższa cena spośród ważnych ofert,
  - C<sub>o</sub> - cena podana przez wykonawcę dla którego wynik jest obliczanyMaksymalna liczba punktów do uzyskania w tych kryteriach przez wykonawcę wynosi 10.
4. Po dokonaniu ocen przyznane punkty zostaną przemnożone przez wagę kryterium.
5. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Oferta wykonawcy, która uzyska najwyższą liczbę punktów uznana zostanie za najkorzystniejszą.

#### **XIX. Informacja o formalnościach, jakie winny zostać dopełnione przez wykonawcę w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni jeżeli zawiadomienie o wyborze zostanie przesłane faksem lub drogą elektroniczną albo 10 dni jeżeli zostanie ono przesłane w inny sposób.

*SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.*

2. Zawiadomienia o wyborze oferty, jeżeli zostanie przesłane faksem lub drogą elektroniczną Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w ust. 1, jeżeli zachodzi jedna z przesłanek wymieniona w art. 94 ust.2 Ustawy Pzp.
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1.

**XX. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Zamawiający **nie przewiduje** konieczności wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XXI. Warunki umowy**

Projekt umowy – **załącznik nr 5**.

Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.

**XXII. Środki ochrony prawnej**

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, prowadzoną przez Prezesa UZP.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Wykonawca lub uczestnik konkursu może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie.
5. 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.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej (ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa) w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Od odwołania uiszcza się wpis najpóźniej do dnia upływu terminu na wniesienie odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.
7. 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 jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 1 Ustawy.

*SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.*

8. Zamawiający informuje, iż szczegółowe uregulowanie środków ochrony prawnej zawarte jest w art. 179-198g Ustawy Pzp.

**XXIII.** Zamawiający **nie przewiduje** aukcji elektronicznej.

**XXIV.** Zamawiający **nie przewiduje** zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**XXV.** Zamawiający **nie zamierza** ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.

**XXVI.** Zamawiający **żąda wskazania** przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

**XXVII. Ogłoszenia wyników przetargu**

1. Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zostanie powiadomiony przez Zamawiającego o terminie podpisania umowy.

**XXVIII. Załączniki do specyfikacji:**

1. oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu – **załącznik nr 1**
2. oświadczenie z art. 24 ust. 1 – **złącznik nr 2**
3. oświadczenie z art. 22 ust. 1- **załącznik nr 3**
4. formularz ofertowy – **załącznik nr 4**
5. projekt umowy – **załącznik nr 5**
6. szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 6**
7. wykaz usług – **załącznik nr 7**
8. wykaz osób – **załącznik nr 8**
9. wykaz sprzętu – **załącznik nr 9**
10. wykaz środków czystości -**załączniki nr 10**
11. wykaz osób upoważnionych do kontroli - **załącznik nr 11**
12. wzór protokołu oceny – **załącznik nr 12**

**Wykaz oświadczeń i dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia, spełnienia warunków udziału w postępowaniu i w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:**

1. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy, Wykonawca zobowiązany jest złożyć:
  - 1.1 oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust 1 pkt 1- 4 Ustawy Pzp (**wzór - załącznik nr 3**).
2. Wykonawca musi posiadać wiedzę i doświadczenie, dlatego też musi wykazać, w formie załączonego do oferty wykazu usług, potwierdzonych odpowiednimi dokumentami uprzednich odbiorców, że w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje należycie, **minimum 2 usługi** odpowiadające swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz przedstawi dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie. Przez usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia Zamawiający rozumie zamówienia polegające na świadczeniu usług w placówkach Służby Zdrowia ( **załącznik nr 7**).
3. Wykonawca musi dysponować odpowiednim potencjałem technicznym dlatego musi wykazać, że posiada niezbędne do wykonania zamówienia środki czystości (czyszczące, myjące, dezynfekujące, konserwacyjne) oraz sprzęt, który będzie stosowany przy wykonywaniu zamówienia ( **załącznik nr 9 i 10**).
4. Wykonawca musi dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, dlatego też musi wykazać, iż posiada osoby zdolne do wykonania zamówienia, tj. załączyć wykaz osób (**załącznik nr 8**), które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, którymi dysponuje lub będzie dysponował wraz z informacją na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, doświadczenia i wykształcenia oraz, że posiada minimum 1 osobę mającą badania wysokościowe.
5. Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia, a w szczególności przedstawi opłaconą polisę (obowiązującą w dniu, w którym upływa termin składania ofert), a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z przedmiotem zamówienia.
6. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art.24 ust. 1 Ustawy Pzp Wykonawca zobowiązany jest złożyć:
  - 6.1 oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (**wzór - załącznik nr 2**).
  - 6.2 aktualny na dzień składania ofert odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru (wystawione nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert), w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy Pzp; w przypadku gdy ofertę składa kilka podmiotów działających wspólnie dotyczy to każdego z nich – przy czym wymóg ten nie dotyczy osób fizycznych.
7. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca dołączy do oferty:
  - 7.1. procedurę przygotowania roztworów roboczych środków myjących

*SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.*

- i dezynfekcyjnych (opis),
- 7.2. procedurę mycia i dezynfekcji powierzchni podłogowych i pionowych (opis),
- 7.3. procedurę postępowania w przypadku zabrudzenia materiałem organicznym (krew, mocz, plwocina) na powierzchniach podłogowych i pionowych (opis),
- 7.4. procedurę postępowania poekspozycyjnego (krew i inny materiał organiczny) -dotyczy pracownika Wykonawcy (opis),
- 7.5. schemat organizacyjny wykonania usługi w oparciu o program higieny dla przychodni (opis),
- 7.6. procedurę postępowania z odpadami medycznymi oraz pomieszczeniem przeznaczonym do przechowywania odpadów medycznych (opis),
- 7.7. karty charakterystyki proponowanych środków czyszcząco – dezynfekcyjnych.

W przypadku Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania za granicą, w miejsce dokumentów, o których mowa w pkt 2.2 zobowiązany jest przedłożyć dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się powyższych dokumentów, Wykonawca może je zastąpić stosownym dokumentem, zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

**UWAGA:**

1. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę. Tłumaczenie nie jest wymagane, jeżeli zamawiający wyraził zgodę, o której mowa w art. 9 ust. 3 ustawy.

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

ZAŁĄCZNIK NR 2

---

pieczęć firmowa

## O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na: wyłonienie Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni, oświadczam, że:

nie ma podstaw do wykluczenia nas z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2007r., Nr 223, poz. 1655, z póź. zm.)

Miejscowość ..... dnia ..... 2011 roku.

---

podpis wykonawcy (imię i nazwisko) lub osoby  
uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy

---

pieczęć firmowa

## O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na wyłonienie Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni, oświadczamy, że spełniamy warunki, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Miejscowość ..... dnia ..... 2011 roku.

---

podpis wykonawcy (imię i nazwisko) lub osoby  
uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy (firmy)

.....

Adres Siedziby Wykonawcy (firmy)

.....

Adres do korespondencji

.....

Nr telefonu/faks /e-mail .....

NIP .....

REGON .....

po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia, oferujemy/oferuję\* świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za cenę brutto, która uwzględnia wszystkie zobowiązania w zakresie wykonania usługi **w okresie 36 miesięcy.**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za cenę:

Oferuję wykonanie usług objętych zamówieniem za **miesięczną cenę ryczałtową:**

cenę netto.....PLN słownie.....PLN

cenę brutto.....PLN słownie.....PLN

natomiast, łącznie **za cały okres** obowiązywania umowy tj. **za 36 miesięcy** w wysokości:

cenę netto.....PLN słownie.....PLN

cenę brutto.....PLN słownie.....PLN

*SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.*

cena za 1 godzinę serwisu dziennego:

**cenę netto**..... PLN słownie..... PLN

**cenę brutto**..... PLN słownie..... PLN

**Czas dojazdu pracownika Wykonawcy do interwencji w serwisie dziennym znaczony w godzinach – np. 1 godzina, 1,5 godziny itp.** (liczony od chwili telefonicznego wezwania przez Zamawiającego) ..... godzin.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy do żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Zmiana przepisów ustawy o podatku od towarów i usług nie będzie miała wpływu na cenę brutto.
5. Realizację usługi objętą przedmiotem zamówienia wykonamy sami / przy udziale podwykonawcy/ów \*.

.....  
(wpisać jaką część zadania powierzono podwykonawcom)

6. Wszyscy pracownicy przewidziani do realizacji zamówienia posiadają aktualne badania lekarskie.
7. Zapewnimy dla wszystkich pracowników przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia odzież ochronną oraz wyposażenie.
8. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Akceptujemy również warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji.
9. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:  
.....  
Nr  
faksu:.....  
Osoba do kontaktu:  
.....
10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:  
.....  
.....

*SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ofertę wraz z dokumentami wymienionymi w załączniku nr 1 składamy na \_\_\_\_ stronach.

Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy .....

\*/ niepotrzebne skreślić

**UMOWA NR ...../2011- projekt**

W dniu ..... w Gdyni, pomiędzy:  
**Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską**, z siedzibą w 81-912 Gdyni przy ul. Pułaskiego 4,  
zwaną w dalszej części Umowy „Zamawiającym”, reprezentowaną przez  
..... -

a: .....  
z siedzibą w ....., kod pocztowy ....., przy ul. ....  
NIP .....  
REGON .....  
który swoją działalność zarejestrował w ....., w dniu ....., pod numerem ....., zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:  
.....,  
została zawarta umowa następującej treści:

**Przedmiot Umowy**  
**§ 1**

1. Zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do realizacji usługi w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni od poniedziałku do piątku, w godzinach od 16.00 do 20.00. Szczegółową specyfikację przedmiotu umowy zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Szczegółowe zestawienie środków czyszczących – dezynfekcyjnych, które zostaną użyte przy wykonaniu przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Strony zgodnie ustalają, że Wykonawca zapoznał się oraz zaakceptował bez zastrzeżeń treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z projektem Umowy.
3. Zamawiający zapewni Wykonawcy pomieszczenie dla pracowników na magazynowanie sprzętu i niezbędnych materiałów.
4. Łączna powierzchnia do codziennego sprzątnięcia około 839,7 m<sup>2</sup>.
5. Zamawiający wymaga, by Wykonawca uzupełniał płynne mydła i inne środki czystości, papier toaletowy, ręczniki papierowe, wkładki dezynfekcyjne w muszlach klozetowych i worki foliowe we wszystkich wymaganych miejscach – na swój koszt. Wykonawca na własny koszt dostarcza mydło, ręczniki papierowe, papier toaletowy, worki do koszy na śmieci i wkładki do wc. Każda dostawa środków higienicznych będzie refakturowana.

**Okres obowiązywania Umowy**  
**§ 2**

Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy – począwszy od dnia podpisania Umowy.

### Polisa odpowiedzialności cywilnej

#### § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się posiadać przez okres obowiązywania Umowy opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z przedmiotem zamówienia dotyczącej odpowiedzialności cywilnej;
2. W przypadku wygaśnięcia polisy w okresie obowiązywania Umowy Wykonawca zobowiązany jest w terminie na 7 dni przed upływem ważności polisy do przedstawienia Zamawiającemu nowej polisy (bądź kontynuacji) pod rygorem natychmiastowego rozwiązania Umowy.
3. W przypadku szkód, których wartość przewyższy, sumę ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1 powyżej, szkody te zostaną pokryte bezpośrednio przez Wykonawcę.
4. W przypadku nie przedłożenia przez Wykonawcę polisy w terminie określonym w ust. 2, Zamawiający wezwie pisemnie Wykonawcę do przedłożenia polisy, określając odpowiedni termin, jednak nie dłuższy niż 7 dni.
5. Po bezskutecznym upływie tego terminu, Zamawiającego może odstąpić od Umowy w trybie natychmiastowym, z zachowaniem prawa do naliczenia kary umownej w wysokości 5 % ceny brutto Umowy, o której mowa w § 4 ust. 4.

### Rozliczenia stron

#### § 4

1. Obciążenie Zamawiającego za wykonaną usługę nastąpi miesięcznie, w terminie 30 dni od daty wykonania usług za miesiąc, którego dotyczy faktura doręczona Zamawiającemu oraz podpisania protokołu odbioru.  
Strony ustalają, że w całym okresie obowiązywania umowy Wykonawca będzie wykonywał usługi sprzątnięcia za wynagrodzeniem ryczałtowym miesięcznym ustalonym na podstawie złożonej oferty w wysokości .....zł netto (słownie netto ; ..... ) ..... zł brutto (słownie brutto ..... ) łącznie za cały okres obowiązywania umowy w wysokości .....zł netto ( słownie netto: ..... ) .....zł brutto ( słownie brutto.....).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest stałe w trakcie obowiązywania umowy.
3. Przez cały okres realizacji przedmiotu niniejszej Umowy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu jest stałe i niezmienne.
4. **Zmiana przepisów ustawy o podatku od towarów i usług nie będzie miała wpływu na cenę brutto.**
5. Należność za całość usługi będzie płatna przelewem z konta Zamawiającego, na konto Wykonawcy ....., z tym że za datę dokonania płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego płatnika.
6. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający; koszty obsługi bankowej powstałe poza bankiem Zamawiającego pokrywa Wykonawca.

## **Odpowiedzialność Wykonawcy**

### **§ 5**

1. Wykonawca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób, którymi posługuje się przy wykonywaniu Usług objętych przedmiotem Umowy.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia mienia Zamawiającego oraz z tytułu innych ewentualnych strat lub szkód poniesionych przez Zamawiającego, jak również z tytułu narażenia życia, zdrowia pracowników lub mienia Zamawiającego, które zostały spowodowane przez Wykonawcę lub przez osoby realizujące w jego imieniu i na jego rzecz Umowę i jest zobowiązany do ich usunięcia na własny koszt.
3. Za działania bądź zaniechania powierzone podwykonawcy/podwykonawcom Wykonawca odpowiada jak za własne.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania usług stanowiących przedmiot niniejszego postępowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie i zaleceniami SANEPID-u.
5. Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania usług stanowiących przedmiot niniejszego postępowania środkami czyszczącymi – dezynfekcyjnymi zapewniającymi 100% czystość bakteriologiczną, których zestawienie stanowi załącznik nr 2 do umowy, posiadającymi atesty i certyfikaty dopuszczające je do obrotu na terenie Polski i krajów UE.
6. Wykonawca zobowiązany będzie do przestrzegania przepisów sanitarnych, BHP, przeciwpożarowych i innych obowiązujących w siedzibie Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązany będzie do utrzymania na bieżąco ładu i porządku oraz zabezpieczenia mienia znajdującego się w pomieszczeniach Zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązany będzie do doprowadzenia należytego stanu pomieszczenia po zakończeniu codziennych prac i oddawania kluczy w miejsce ustalone przez Zamawiającego.
9. W wyjątkowych sytuacjach Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z tak zwanego serwisu dziennego – w dni powszednie w godzinach 07.00 – 15.00 w sobotę i niedzielę całodobowo – w formie wezwania telefonicznego. Czas dojazdu pracownika Wykonawcy do interwencji w serwisie dziennym wynosi .....
10. Przedmiot usługi winien być wykonywany przez osoby kulturalne, wyposażone w odpowiedni estetyczny ubiór, przeszkolone z zakresu wykonywanych prac, przepisów BHP i przeciwpożarowych obowiązujących w siedzibie Zamawiającego.
11. W przypadku zastrzeżeń w przedmiocie jakości wykonanej usługi Wykonawca będzie zobowiązany do powtórnej jej wykonania na własny koszt.
12. W przypadku stwierdzenia uchybienia przedmiotu zamówienia Zamawiający będzie zobowiązany do powiadomienia o jego rodzaju Wykonawcę w formie pisemnej. Wykonawca będzie zobowiązany do ustosunkowania się w formie pisemnej do przedstawionych zarzutów w terminie 7 dni od daty ich doręczenia.

## **Kary umowne**

### **§ 6**

Strony ustalają, że obowiązującą je formą odszkodowania stanowią kary umowne, które Wykonawca płaci Zamawiającemu w następujących przypadkach i wysokościach:

1. Jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminów, o których mowa w § 1 zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości nieterminowo wykonanej usługi w dniu, w którym dopuścił się zwłoki.
2. W przypadku trzykrotnego nie dotrzymania terminów, o których mowa w § 1 Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej umowy.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego powtarzających się uchybień (przynajmniej 2), o których mowa w § 5 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu usługi w skali jednego miesiąca.
4. W przypadku stwierdzenia, iż uchybienia o których mowa w § 5 powtórzyły się więcej niż trzy razy, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej umowy.
5. W przypadku odstąpienia umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci On karę umowną w wysokości 10% ogólnej wartości zawartej umowy. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przekraczającego wartość zastrzeżonych kar umownych.
6. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za zwłokę w realizowaniu płatności w terminie ustalonym – odsetki w wysokości ustawowej od wartości nie zrealizowanej płatności.

## **Rozwiązywanie sporów**

### **§ 7**

Wszelkie spory wynikłe w toku realizacji Umowy podlegać będą rozstrzygnięciu przez Sąd powszechny właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

## **Postanowienia końcowe**

### **§ 8**

1. Umowa podlega prawu polskiemu. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego, w tym ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego.
2. Z ramienia Zamawiającego osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu Umowy jest ..... tel. 58 .....
3. W przypadku zmiany przez Wykonawcę osoby/ób wskazanej/ych w wykazie do wykonania przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 3 do Umowy Wykonawca zobowiązany jest do wcześniejszego powiadomienia Zamawiającego. Osoby, które zostaną wprowadzone na zastępstwo osób realizujących przedmiotową usługę muszą spełniać co najmniej takie wymagania, jakie były postawione w tym postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego oświadczenia, iż osoby te spełniają wymagania postawione przez Zamawiającego.
4. Wykonawca nie może bez uprzedniej, pisemnej – pod rygorem nieważności – zgody Zamawiającego przenieść ani praw ani obowiązków wynikających z Umowy na osobę trzecią.

*SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.*

5. Umowę sporządzono w ..... jednobrzmiących egzemplarzach w języku polskim, .....dla Zamawiającego, .....dla Wykonawcy.
6. Wszystkie Załączniki stanowią integralną część Umowy.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Szczegółowa specyfikacja przedmiotu zamówienia;

Załącznik nr 2 – Wykaz środków czyszczących – dezynfekcyjnych;

Załącznik nr 2 – Wykaz osób

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

.....

.....

*SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.*

ZAŁĄCZNIK NR 6

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia to: WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest świadczenie usług od poniedziałku do piątku w godzinach 16.00 – 20.00.
2. Zamawiający zapewni Wykonawcy pomieszczenie dla pracowników na magazynowanie sprzętu i niezbędnych materiałów.
3. Łączna powierzchnia do codziennego sprzątnięcia około **839,7 m<sup>2</sup>**.
4. Zamawiający wymaga, by Wykonawca uzupełniał płynne mydła i inne środki czystości, papier toaletowy, ręczniki papierowe, wkładki dezynfekcyjne w muszlach klozetowych i worki foliowe we wszystkich wymaganych miejscach – na swój koszt. Wykonawca na własny koszt dostarcza mydło, ręczniki papierowe, papier toaletowy, worki do koszy na śmieci i wkładki do wc. Każda dostawa środków higienicznych będzie refakturowana.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z serwisu dziennego (w dni powszednie w godzinach 07.00 – 15.00 w sobotę i niedzielę całodobowo) w formie wezwania telefonicznego. Serwis dzienny jest to gotowość do podjęcia przez Wykonawcę natychmiastowej interwencji w sytuacjach wymagających niezwłocznego sprzątnięcia. Czas dojazdu pracownika Wykonawcy do siedziby Zamawiającego określony zostanie na podstawie złożonej oferty.

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

## PLAN HIGIENY-WYMAGANA CZĘSTOTLIWOŚĆ MYCIA I DEZYNFEKCJI

lp.	Rodzaj czynności	Częstotliwość wykonywanych czynności
1	<p><u>gabinety lekarski</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ściany</li> <li>-kafelki</li> <li>-podłogi</li> <li>-kaloryfery</li> <li>-drzwi i futryny</li> <li>-powierzchnie dotykowe(parapety,blaty,półki,biurka)</li> <li>-oświetlenie</li> <li>-lampy bakteriobójcze</li> <li>-stoliki</li> <li>-podstawy urządzeń medycznych</li> <li>-krzesła</li> <li>-kosze</li> <li>-klamki</li> <li>-aparaty telefoniczne</li> <li>-lustra</li> <li>-podajniki na papier</li> <li>-podajniki na mydło</li> <li>-rolety i żaluzje</li> <li>-kratki wentylacyjne</li> <li>-zewnątrzne powierzchnie szafek</li> <li>-zewnątrzne powierzchnie mebli</li> <li>-kozetki lekarskie, fotele</li> <li>-plakaty(odkurzanie na sucho)</li> <li>-umywalki, zlewozmywaki, baterie kranowe, kafelki wokół baterii, uchwyty</li> <li>-okna, kraty</li> <li>-parapety zewnętrzne</li> <li>-maszynowe polerowanie podłóg</li> <li>-sprzęty medyczne( tylko z zewnątrz)</li> <li>-monitory</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2x w miesiącu i w razie potrzeby</li> <li>1x w tygodniu i w razie potrzeby</li> <li>1x dziennie</li> <li>2x w tygodniu</li> <li>1x w tygodniu</li> <li>1x dziennie</li> <li>1x w tygodniu</li> <li>1x dziennie</li> <li>1 x dziennie</li> <li>1 x dziennie</li> <li>1x dziennie</li> <li>każdorazowo przy wymianie worka na odpady)</li> <li>1 x dziennie</li> <li>1x dziennie</li> <li>1 x dziennie</li> <li>1x dziennie (wewnątrz zawsze przy ładowaniu podajnika)</li> <li>1x w miesiącu</li> <li>1xw miesiącu</li> <li>1x dziennie</li> <li>1x dziennie</li> <li>1x dziennie</li> <li>1x w tygodniu</li> <li>1 x dziennie</li> <li>2x w roku lub w razie potrzeby</li> <li>1x w tygodniu</li> <li>1x w tygodniu</li> <li>1 x dziennie</li> <li>1 x dziennie</li> </ul>
2	<p><u>gabinety i pracownie zabiegowe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ściany</li> <li>-kafelki</li> <li>-podłogi</li> <li>-kaloryfery</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2x w miesiącu i w razie potrzeby</li> <li>1x w tygodniu i w razie potrzeby</li> <li>1x dziennie</li> <li>2x w tygodniu</li> </ul>

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>-drzwi</li> <li>-powierzchnie dotykowe(parapety, blaty, półki, biurka)</li> <li>-oświetlenie</li> <li>-lampy bakteriobójcze</li> <li>-stoliki,</li> <li>-podstawy urządzeń medycznych</li> <li>-krzesła</li> <li>-kosze</li>   <li>-klamki</li> <li>-aparaty telefoniczne</li> <li>-lustra</li> <li>-podajniki na papier</li>   <li>-podajniki na mydło</li>   <li>-umywalki, zlewozmywaki, baterie kranowe, kafelki wokół baterii, uchwyty</li> <li>-rolety i żaluzje</li> <li>-kratki wentylacyjne</li> <li>-plakaty(odkurzanie na sucho)</li> <li>-zewnętrzne powierzchnie mebli</li> <li>-kozetki lekarskie</li>   <li>-ściany w gabinecie zabiegowym</li>   <li>-okna, kraty</li>   <li>-parapety zewnętrzne</li> <li>-maszynowe polerowanie podłóg</li> <li>-sprzęty medyczne( tylko z zewnątrz)</li> <li>-monitory</li> </ul>	<p>1x w tygodniu 1x dziennie</p> <p>1x w tygodniu 1x dziennie</p> <p>1 x dziennie</p> <p>1 x dziennie</p> <p>1 x dziennie</p> <p>każdorazowo przy wymianie worka na odpady)</p> <p>1 x dziennie</p> <p>1 x dziennie</p> <p>1 x dziennie</p> <p>1x dziennie (wewnątrz zawsze przy ładowaniu podajnika)</p> <p>1x dziennie (wewnątrz zawsze przy uzupełnianiu podajnika)</p> <p>1x dziennie</p> <p>2x w miesiącu</p> <p>1x w miesiącu</p> <p>1x dziennie</p> <p>1x dziennie</p> <p>1x dziennie</p> <p>2x w tygodniu</p> <p>2x w roku lub w razie potrzeby</p> <p>1x w tygodniu</p> <p>1x w tygodniu</p> <p>1 x dziennie</p> <p>1 x dziennie</p>
3	<p><u>korytarze</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ściany</li>   <li>-podłogi</li> <li>-ławki i krzesła</li> <li>-oświetlenie</li> <li>-poręcze</li> <li>-kaloryfery</li> <li>-parapety</li> <li>-balkon</li> <li>-kosze</li> </ul>	<p>1x w tygodniu i w razie potrzeby</p> <p>1x dziennie</p> <p>1xdziennie</p> <p>1x w tygodniu</p> <p>1x dziennie</p> <p>2x w tygodniu</p> <p>1x dziennie</p> <p>2x w tygodniu</p> <p>-każdorazowo po usunięciu odpadów</p>

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>-powierzchnie dotykowe(parapety,blaty,półki,biurka)</li> <li>-kratki wentylacyjne</li> <li>-półki i blaty</li> <li>-plakaty(odkurzanie na sucho)</li> <li>-szyby i ramy drzwi</li> <li>-maszynowe polerowanie podłóg</li> <li>-plakaty, obrazy</li> <li>-okna,kraty</li> <li>-parapety zewnętrzne</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1x dziennie</li> <li>1x w miesiącu</li> <li>1x dziennie</li> <li>1x w tygodniu</li> <li>1x dziennie</li> <li>1x w tygodniu</li> <li>1x w tygodniu</li> <li>2x w roku lub w razie potrzeby</li> <li>1x w tygodniu</li> </ul>
4	<p><u>łazienki</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ściany</li> <li>-kafelki</li> <li>-podłogi</li> <li>-muszle klozetowe</li> <li>-umywalki</li> <li>-baterie</li> <li>-kaloryfery</li> <li>-drzwi</li> <li>-powierzchnie dotykowe(parapety)</li> <li>-oświetlenie</li> <li>-kosze</li> <li>-klamki</li> <li>-lustra</li> <li>-podajniki na papier</li> <li>-podajniki na mydło</li> <li>-okna,kraty</li> <li>-parapety zewnętrzne</li> <li>-kratki wentylacyjne</li> <li>-umywalki, zlewozmywaki, baterie kranowe, kafelki wokół baterii, uchwyty</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2x w miesiącu i w razie potrzeby</li> <li>1x w dziennie i w razie potrzeby</li> <li>1x dziennie</li> <li>1x dziennie</li> <li>1x dziennie</li> <li>1x dziennie</li> <li>2x w tygodniu</li> <li>1x dziennie</li> <li>1 x dziennie</li> <li>1 x dziennie</li> <li>każdorazowo przy wymianie worka na odpady))</li> <li>1 x dziennie</li> <li>1 x dziennie</li> <li>1 x dziennie-powierzchnie zewnętrzne (wewnątrz zawsze przy ładowaniu podajnika)</li> <li>1 x dziennie-powierzchnie zewnętrzne (wewnątrz zawsze przy uzupełnianiu podajnika)</li> <li>2x w roku lub w razie potrzeby</li> <li>1x w tygodniu</li> <li>1x w miesiącu</li> <li>1x dziennie</li> </ul>
5	<p><u>pomieszczenie do przechowywania odpadów medycznych</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ściany</li> <li>-podłogi</li> <li>-pojemniki na odpady medyczne</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1x w tygodniu</li> <li>1x dziennie</li> <li>powierzchnie zewnętrzne 1x dziennie,</li> </ul>

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

		wewnątrz każdorazowo po odebraniu odpadów
6	<u>sterylizatornia</u> -kafle -autoklaw(tylko powierzchnie zewnętrzne) -zewnętrzne powierzchnie szafek -stoliki -kratki wentylacyjne -drzwi i futryny	2x w tygodniu 2x w tygodniu 2x w tygodniu 2x w tygodniu 2x w miesiącu 2x tygodniu
7	pomieszczenia administracyjno-biurowe, pokój socjalny, gabinet Dyrektora  -okna -parapety zewnętrzne -sprzęty medyczne( tylko z zewnątrz) -monitory	codzienne kompleksowe sprzątanie wraz z odkurzaniem oraz praniem bieżących zabrudzeń wykładzin dywanowych  2x w roku lub w razie potrzeby 1x w tygodniu 1 x dziennie 1 x dziennie
	winda wraz z przeszkleniem	1x dziennie oraz w razie potrzeby
8	<u>rejestracje</u> -ściany -kafelki -oświetlenie -szafki kartotekowe  -kosze -podłogi -drzwi i futryny -powierzchnie dotykowe(parapety),półki, blaty itp.) -krzesła -klamka -aparaty telefoniczne -lustra -podajniki na papier  -podajniki na mydło  -kratki wentylacyjne -zewnętrzne powierzchnie szafek  -zewnętrzne powierzchnie mebli	1x w tygodniu 1x w tygodniu 1x w tygodniu 1x w tygodniu oraz w miarę potrzeb 1x dziennie 1x dziennie 1x dziennie 1x dziennie 1x dziennie 1x dziennie 1x dziennie 1x dziennie 1 x dziennie-powierzchnie zewnętrzne (wewnątrz zawsze przy ładowaniu podajnika) 1 x dziennie-powierzchnie zewnętrzne (wewnątrz zawsze przy uzupełnianiu podajnika) 1x w miesiącu 2x w tygodniu oraz w miarę potrzeb 2x w tygodniu oraz w miarę potrzeb

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

	-okna,kraty -parapety zewnętrzne -umywalki, zlewozmywaki, baterie kranowe, kafelki wokół baterii, uchwyty -monitory -maszynowe polerowanie podłóg	2x w roku lub w razie potrzeby 1x w tygodniu 1x w tygodniu  1 x dziennie 1x w tygodniu
9	szatnia	2x w tygodniu
10	magazynki gospodarcze	1x w tygodniu
11	kratki ściekowe	1x na kwartał

### **CZYNNOŚCI POMOCNICZE ZWIĄZANE Z ORGANIZACJĄ PRACY W PRZYCHODNI**

<b>lp.</b>	<b>Rodzaj czynności</b>	<b>częstotliwość wykonywanych czynności</b>
1.	zbieranie i przenoszenie z miejsc powstania do miejsc magazynowania odpadów powstałych w wyniku wykonywania świadczeń medycznych	1x dziennie oraz w miarę potrzeb
2.	inne czynności związane z organizacją pracy w przychodni: -wymiana worków jednorazowych wraz z dezynfekcją koszy -napełnianie oraz dezynfekcja dozowników na mydło, płyn antyseptyczny , ręczniki jednorazowe, papier toaletowy	1x dziennie oraz w miarę potrzeb
3.	gruntowne czyszczenie mechaniczne i aryłowanie podłóg	1-2x w roku i w miarę potrzeb

### **SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA DOTYCZĄCE ŚRODKÓW CZYSZCZĄCYCH I DEZYNFEKUJĄCYCH**

1. Środki czyszczące i dezynfekujące muszą posiadać karty charakterystyki lub certyfikaty zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami do stosowania w placówkach służby zdrowia.
2. Wykonawca musi dołączyć do składanej oferty karty charakterystyki proponowanych środków.
3. Wykonawca zabezpieczy środki:
  - a) do szybkiej dezynfekcji małych lub trudnodostępnych powierzchni poprzez spryskiwanie, nie zawierające aldehydów, o szerokim spektrum działania (bakterie, grzyby, wirusy). Środki typu np. Incidin Lipid spray, Incidur spray, Propano AF, Incidur spray, Ester Sept, Incidur Lipid itp.
  - b) do dezynfekcji dużych powierzchni i sprzętu nie zawierające aldehydów o szerokim spektrum działania (bakterie, grzyby, wirusy). Środki typu np. Incidin Plus, Medicarina, Josol Solid itp.
  - c) przeznaczone do mycia i dezynfekcji powierzchni o szerokim spektrum działania (bakterie, grzyby, wirusy), nie posiadające aldehydów. Środki typu np. Desan Extra, Deserson AF.

## **PRZESTRZEGANIE ZASAD BHP PRZEZ OSOBY SPRZĄTAJĄCE.**

Pracownicy Wykonawcy są zobowiązani do używania odzieży ochronnej (w szczególności wzmocnionych rękawic ochronnych, odpornych na przekłucie igłą lub szkłem) i środków ochrony osobistej, dbać o swój wygląd zachować zwyczajowo przyjęte zasady kultury podczas wykonywania pracy w przychodni.

Wszystkie osoby zatrudnione przy wykonywaniu sprzątania w przychodni obowiązującej dokładna znajomość przepisów w zakresie dezynfekcji obowiązującej w Zakładach Opieki Zdrowotnej i właściwego sposobu sprzątania pomieszczeń przychodni według opracowanych przez Wykonawcę procedur.

Pracownicy wykonujący usługi sprzątania muszą posiadać aktualne książeczki zdrowia z pełnymi badaniami wymaganymi w placówkach służby zdrowia i aktualne badania okresowe.

Pracownicy pracujący na wysokościach muszą posiadać uprawnienia do pracy na wysokościach, związanych z oczyszczaniem powierzchni położonych wysoko np. czyszczenie oświetlenia, mycie powierzchni pionowych, mycie rolet, okien jak również zdejmowanie i zawieszanie firan ( zasłonek).

Podczas sporządzania roztworów do mycia i dezynfekcji należy stosować sprzęt dozujący i zachować środki ostrożności, wynikające z odpowiednich przepisów BHP oraz zaleceń producenta.

### 1. Wykonawca zapewnia swoim pracownikom:

- mydło w płynie i płyn do dezynfekcji rąk,
- ręczniki papierowe i papier toaletowy,
- środki ochrony osobistej (ręczniki, fartuchy jednorazowe, rękawice),
- identyfikatory, ubrania robocze,
- apteczkę podręczną,
- systematyczne pranie i dezynfekcje odzieży roboczej,
- swoiste postępowanie po ekspozycji zawodowej potencjalnie infekcyjnym materiałem mogącym przenosić zakażenia HIV, HBV, HCV, zabezpieczenie środków poekspozycyjnych (procedura do wglądu w poszczególnych komórkach, w których występuje narażenie na ekspozycję zawodową) – UWAGA! W przypadku zakłucia igłą pracownikowi Wykonawcy zostanie udzielona natychmiast pomoc zgodnie z procedurą obowiązującą w Przychodni, natomiast koszty udzielonej pomocy zostaną potrącone z faktury Wykonawcy za dany miesiąc,
- szczepienia WZW „B” każdego nowo przyjętego pracownika (3 dawki),
- szkolenia w zakresie sprzątania, obsługi sprzętu i stosowanych środków myjących i dezynfekujących.

### 2. Do obowiązków osoby sprzątającej należy:

#### A. Utrzymanie bieżącej czystości wszystkich pomieszczeń, w tym:

- gabinety: lekarskie, zabiegowe, pielęgniarskie, psychologa, psychoterapii sekretarki medycznej, rejestratorki,
- pomieszczeń sanitarnych łącznie z wyposażeniem,
- wszelkich pomieszczeń gospodarczych (magazyny, brudowniki, szatnie),
- piwnic,
- korytarzy, wind, schodów,

#### B. Utrzymanie bieżącej czystości we wszystkich innych pomieszczeniach;

- magazyn odpadów medycznych.

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

ZAŁĄCZNIK NR 7

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG  
W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED DNIEM WSZCZĘCIA  
POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, A JEŻELI  
OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE,  
CO NAJMNIJ 2 (DWÓCH) ZAMÓWIENIŃ ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM  
RODZAJEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT  
ZAMÓWIENIA T.J. ZAMÓWIENIA POLEGAJĄCE NA ŚWIADCZENIU USŁUG  
W PLACÓWKACH SŁUŻBY ZDROWIA  
ORAZ ZAŁĄCZENIA DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE TE USŁUGI  
ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIĘ**

Lp.	Odbiorca (dokładna nazwa i adres)	Data wykonania (czas trwania umowy od - do )	Przedmiot wykonywanej usługi	Wartość

.....  
*Podpis i pieczęć uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy*

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

ZAŁĄCZNIK NR 8

Wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z danymi na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności ( w szczególności należy wykazać osobę posiadającą doświadczenie w nadzorze i kierowaniu pracownikami wykonującymi czynności utrzymania czystości i higieny w przychodni oraz osoby sprzątające, a także należy wskazać osobę posiadającą badania wysokościowe )

Ip.	Stanowiska osób, które będą wykonywać zamówienia lub będą uczestniczyć w wykonaniu.	Zakres wykonywanych czynności	Dane na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonywania zamówienia	Wskazanie osób przewidzianych do wykonywania usługi u Zamawiającego
1	KIEROWNIK			
2			posiada badania wysokościowe	

.....  
/Podpis i pieczęta Wykonawcy  
lub osoby upoważnionej/

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

ZAŁĄCZNIK NR 9

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA SPRZĘTÓW I URZĄDZEŃ,  
KTÓRYMI DYSPONUJE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA**

<b>lp.</b>	<b>Opis</b>	<b>Ilość sztuk</b>	<b>Wpisać, czy Wykonawca dysponuje sprzętem, czy będzie dysponował</b>

.....  
/Podpis i pieczętka Wykonawcy  
Lub osoby upoważnionej/

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

ZAŁĄCZNIK NR 10

**WYKAZ RODZAJÓW PREPARATÓW MYJĄCYCH, DEZYNFEKCYJNYCH,  
MYJĄCO-DEZYNFEKCYJNYCH, DO STOSOWANIA KTÓRYCH  
ZOBOWIĄZANY JEST WYKONAWCA WRAZ Z WYMAGANYM MIESIĘCZNYM  
SZACUNKOWYM ZUŻYCIEM.**

<b>lp.</b>	<b>Preparat</b>	<b>Szacunkowe zużycie miesięczne</b>	<b>Szacunkowy koszt miesięczny</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

.....  
Podpis osoby upoważnionej

**Wykaz oraz każdorazowa zmiana preparatów dezynfekcyjnych wymaga uzgodnienia z pielęgniarką koordynującą.**

SIWZ – WYŁONIENIE Wykonawcy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni.

ZAŁĄCZNIK NR 11

**WYKAZ OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO KONTROLOWANIA I ODBIORU  
ŚWIADCZONEJ USŁUGI**

w zakresie kompleksowego utrzymania czystości, dezynfekcji, sprzątnia, czynności pomocniczych

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stanowisko</b>	<b>Zakres upoważnienia</b>
		kontrola ocena jakości i odbiór wszystkich usług wykonywanych w Zamawiającego
		nadzór, kontrola nad zgodnością realizacji usługi z warunkami umowy
		kontrola ocena jakości i odbiór wszystkich usług wykonywanych w Przychodni
		nadzór, kontrola nad zgodnością realizacji usługi z warunkami umowy

.....  
Podpis osoby upoważnionej

**WZÓR PROTOKÓLU OCENY I ODBIORU WYKONANEJ USŁUGI:**

.....  
Nazwa jednostki organizacyjnej

.....  
Miejscowość i data

Protokół oceny i odbioru wykonania usługi wykonywanej przez (FIRMA)  
(doraźny/miesięczny)

lp.	Kryterium oceny	Ocena	Uwagi oraz usterki
1.	Sprzątanie pomieszczeń		
2.	Dezynfekcja pomieszczeń		
3.	Dezynfekcja klamek		
4.	Postępowanie z odpadami i pomieszczeniem do magazynowania odpadów medycznych		
5.	Gruntowne sprzątanie i dezynfekcja		
6.	Utrzymanie ciągów komunikacyjnych		
7.	Wyposażenie -odzież ochronna pracowników wykonujących usługę -identyfikacja pracowników wykonujących usługę -stosowanie środków dezynfekcyjnych (sposób przygotowania , sposób stosowania) -ilość mopów -ilość wózków do sprzątania (wózek z systemem dwuwiańdrowym z wyciskarką, wyposażony w worek i wiaderka różnego koloru do mycia i dezynfekcji gabinetów zabiegowych. Oddzielne dla gabinetów, korytarzy, sanitariatów -stosowanie odkurzacza bezpyłowego -stosowanie drabiny 6-cio stopniowej -stosowanie odpowiednich ściereczek -stosowanie mechanicznych polerek do podłóg		

.....  
Podpis osoby upoważnionej

Kryteria oceny:

- 0-nie zgodne z procedurami usługę
- 1-zgodnie z procedurami

.....  
podpis kierownika firmy wykonującej

Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania w należyłym stanie sanitarno-porządkowym powierzchni poziomych i pionowych z uwzględnieniem wymogów epidemiologicznych obowiązujących w placówkach ochrony zdrowia, ponosząc jednocześnie z tego tytułu odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.