**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**o wartości poniżej progów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8. Pzp (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)**

*Świadczenie usług w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego dla Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie.*

*Symbol sprawy: 20/ZP/2020*

# I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

Strona internetowa: [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl) , e-mail: przetargi@szpital.zlotow.pl

Konto Bankowe : SBL Złotów nr 67 8941 0006 0017 7904 20 0000 10

Godziny urzędowania 7.30 – 15.05

Telefon/fax : 67 263-22-33 wew. 329 / 67 263-58-78

# II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych [(Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z póź. zm.)](https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/word_doc/0020/33086/TEKST-UJEDNOLICONY-USTAWY-PZP-14.12.16.docx). Postępowanie prowadzone jest na zasadach art. 24 aa ustawy Pzp.

# III. Opis przedmiotu zamówienia

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień: CPV: 90900000-6

**Przedmiotem zamówienia jest** :

*Świadczenie usług w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego* *dla Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie.*

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia zawierają załączniki od nr 3 niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Prace objęte przedmiotem zamówienia muszą być wykonywane zgodnie z:

a. obowiązującymi w tym zakresie przepisami;

b. materiały wykorzystane do realizacji przedmiotu zamówienia powinny posiadać odpowiednie karty charakterystyki, deklarację zgodności i certyfikat CE, dla preparatów dezynfekcyjnych będących produktami biobójczymi – Pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym dopuszczające je do stosowania w obiektach służby zdrowia.

**Zatrudnienie na umowę o pracę:**

1. Zamawiający zgodnie z art. 29 ust. 3a ustawy Pzp wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane poniżej czynności w trakcie realizacji zamówienia:

**- czynności w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego.**

Zamawiający dopuszcza zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie wyłącznie w przypadku nagłych i niespodziewanych nieobecności pracownika zatrudnionego na umowę o pracę, wynikających z przyczyn losowych (m.in. zwolnienia lekarskie, porodu, urlopu na żądanie).

1. W trakcie realizacji zamówienia zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec wykonawcy odnośnie spełniania przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w punkcie 1). Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
2. żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
3. żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
4. przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
5. Przed podpisaniem umowy jak również w trakcie realizacji zamówienia, na każde wezwanie Zamawiającego, w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę, osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności przed podpisaniem umowy i w trakcie realizacji zamówienia:
* **oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie zamawiającego.Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;
* poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę **kopię umowy/umów o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników (tj. w szczególności[[1]](#footnote-1) bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
* **zaświadczenie właściwego oddziału ZUS,** potwierdzające opłacanie przez wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
* poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych.*
1. Z tytułu niespełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w punkcie 1) zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w istotnych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowiącej załącznik do niniejszej specyfikacji. Niezłożenie przez wykonawcę w wyznaczonym przez zamawiającego terminie żądanych przez zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w punkcie 1).
2. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
3. Wykonawca na własny koszt i własnym staraniem zobowiązany jest organizować 1 raz w okresie trwania umowy, szkolenie zatrudnionych osób z zakresu higieny szpitalnej, przepisów bhp i p.poż. oraz odrębnie każdego nowozatrudnionego pracownika. Przeszkolenie z zakresu higieny szpitalnej, bhp i p.poż. winien posiadać również kierownik­ nadzorujący wykonanie usług. Powyższe potwierdzone zostanie przekazaną Zamawiającemu kopią odpowiedniego dokumentu.
4. **Przed podpisaniem umowy Zamawiający wymaga przedłożenia przez Wykonawcę stosownych dokumentów potwierdzających:**

- odbyte szkolenia przez zatrudnionych pracowników z zakresu przestrzegania zasad higieny szpitalnej, przepisów bhp i p.poż. (aktualnych na dzień podpisania umowy),

- aktualne badania sanitarno–epidemiologiczne oraz zaświadczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwskazań do pracy na danym stanowisku.

8) Zamawiający wymaga zapewnienia odpowiedniej obsady pracowników wystarczającej do prawidłowego

 realizowania przedmiotu zamówienia, zatrudnionych na umowę o pracę.

## IV. Zamówienia polegające na powtórzeniu

Zamawiający nie zamierza udzielić zamówienia, o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt.6 Pzp.

# V. Oferty wariantowe, umowa ramowa , aukcja elektroniczna

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych,

Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej,

Zamawiający nie udzieli zamówienia z wykorzystaniem aukcji elektronicznej,

Zamówienie nie jest objęte dynamicznym systemem zakupów.

### VI. Termin wykonania zamówienia

***Zamawiający zmierza zawrzeć umowę na świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia na okres 6 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy.***

### VII. Warunki udziału w postępowaniu

**Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy wykażą spełnianie warunków w zakresie :

1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów ;

2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej ;

3) zdolności technicznej lub zawodowej.

VIII. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu w oparciu o wymóg art. 26 pkt.2 Pzp :

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia warunki dotyczące ( art. 25 ust.1 pkt.1):

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – zamawiający nie uszczegóławia warunku.

1. Zdolności technicznej lub zawodowej –

Wykonawca przedstawi wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub 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;

**Uszczegółowienie warunku**: wykonanie lub wykonywanie usługi w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego w minimum 3 obiektach lecznictwa otwartego, tj.: szpitali o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 10 tys. metrów kwadratowych, każdy na wartość nie mniejszą niż 150 tys. zł rocznie;

1. Potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia

**Uszczegółowienie warunku**: wykonawca wykaże dysponowanie kadrą kierowniczą – min. 1 osoba, przeszkoloną w zakresie higieny szpitalnej i dezynfekcji, na potwierdzenie spełniania warunku należy przedłożyć wykaz osób zawierający informacje 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.

1. Sytuacji ekonomicznej i finansowej -

**Uszczegółowienie warunku**: w celu potwierdzenia, że wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, składa następujące dokumenty:

- informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej potwierdzające wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w wysokości **co najmniej 150 tys. zł**, wystawionej nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert,

- dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą **niż 150 tys. zł**.

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 Pzp.

1. Wymagane dokumenty - składane na wezwanie Zamawiającego zgodnie z art. 26 pkt. 2 Pzp

 Dokumenty wymagane przez Zamawiającego ( art.25 ust.1 pkt. 3)

1. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
2. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
3. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
4. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

**Dokumenty wymagane przez Zamawiającego ( art.25 ust.1 pkt. 1)**

1. a) Zdolności technicznej lub zawodowej –

W celu potwierdzenia zdolności zawodowej wykonawca przedstawi wykaz usług wykonanych lub wykonywanych w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego w minimum 3 obiektach lecznictwa otwartego, tj.: szpitali o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 10 tys. metrów kwadratowych każdy na wartość nie mniejszą niż 150 tys. zł rocznie każdy; wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane,

b) w celu potwierdzenia dysponowania potencjałem osobowym wykaz osób zgodnie z wymogiem zawartym w punkcie VIII .3. SIWZ

c) w celu potwierdzenia, że wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, składa następujące dokumenty:

- informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej potwierdzające wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w wysokości **co najmniej 150 tys. zł**, wystawionej nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert,

- dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą **niż 150 tys. zł**.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniami na język polski, poświadczonymi przez Wykonawcę.

W przypadku oferty składanej przez konsorcjum, do oferty powinno **zostać załączone pełnomocnictwo** dla osoby uprawnionej do reprezentowania członków konsorcjum w trakcie postępowania (pełnomocnictwo może także obejmować uprawnienie do zawarcia umowy, dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich Wykonawców w tym ustanowionego Wykonawcę – pełnomocnika).

**2. Wykonawca zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa wyżej składa dokument lub dokumenty, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

1) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;

2) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

3) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się powyższych dokumentów oraz informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 21, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

# IX. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami

Każdy wykonawca ma prawo zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Pytania wykonawców muszą być sformułowane skierowane na adres:

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie

ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

tel. 67 263 22 33 wew. 329

fax: 67 263-58-78

email : przetargi@szpital.zlotow.pl

Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z wykonawcami.

**X. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami**

Osoby upoważnione ze strony zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami:

Bożena Michałek – 67 263 22 33 wew. 329, fax. (067 ) 263-58-78

# XI. Wadium

Ustala się wadium w wysokości 2000,00 zł, słownie: dwa tysiące złotych.

Wykonawca wnosi wadium:

1) w pieniądzu, ( na konto Zamawiającego Konto Bankowe : SBL Złotów nr **67 8941 0006 0017 7904 20 0000 10** lub w jednej z poniżej podanych form:

**2)** poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

**3)** gwarancjach bankowych;

**4)** gwarancjach ubezpieczeniowych;

**5)** 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 (Dz.U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275).

Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego.

**Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.** Przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku zamawiającego.

Dokument w formie poręczenia winien zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego wzywające do zapłaty wadium, zgodnie z warunkami przetargu, następuje jego bezwarunkowa wypłata bez jakichkolwiek zastrzeżeń.

# XII. Termin związania ofertą

Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

### XIII. Opis przygotowania oferty

**1. Przygotowanie oferty**

1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.

 Do oferty należy załączyć Formularz Ofertowy – załącznik nr 1 oraz wyłącznie oświadczenia ujęte w załączniku nr 1 A.

2) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

3) Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.

4) Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa.

5) Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne.

6) Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji.

7) Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami - załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.

8) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.

9) Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwość dekompletacji zawartości oferty.

**Inne wymagania dotyczące przygotowania oferty**

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie w siedzibie zamawiającego: Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego.

ul. Szpitalna 28 77-400 Złotów, w sekretariacie - pokój nr A101.

**do dnia 15 lipca 2020 r. do godz. 10:00**

2. Koperta / opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do zamawiającego na adres siedziby zamawiającego:

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

3. Oznakowane następująco **20/ZP/2020**

# XIV. Miejsce oraz termin otwarcia ofert

Miejsce otwarcia ofert: Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego ul. Szpitalna 28 77-400 Złotów

Pokój A 105: SALA KONFERENCYJNA – budynek A - Administracja.

**do dnia 15 lipca 2020 r. o godz. 10:30**

Koperta powinna być oznakowana następująco:

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

Oferta – przetarg nieograniczony na:

„*Świadczenie usług w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego dla Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie*” nr sprawy: 20/ZP/2020

NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM: 15.07.2020 r. godz.10.30

„Nazwa i adres Wykonawcy” – na odwrocie koperty

Oferty złożone po terminie będą zwrócone wykonawcom niezwłocznie.

1) Sesja otwarcia ofert:

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaże zebranym wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

2. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zastaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, a także termin wykonania zamówienia, okres gwarancji, warunki płatności.

3.Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert zamieści na stronie internetowej [www.szpital.zlotow.pl](http://WWW.szpital.zlotow.pl) informację z otwarcia ofert wraz z podaniem kwoty przeznaczonej na realizacje zamówienia.

4. Wykonawcy zobowiązani są w terminie 3 dni od zamieszczenia informacji, o której mowa w pkt. 3 przesłać do Zamawiającego oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

**XV. Opis sposobu obliczenia ceny**

Cenę należy podać tak jak wymaga tego załącznik nr 1.

Schemat obliczeniowy:

**Cena jednostkowa netto x ilość miesięcy = Wartość netto,**

mając już wartość netto dla poszczególnej pozycji możemy wyliczyć kwotę VAT dla poszczególnej pozycji i kolejno **Wartość brutto** za pomocą:

**Wartość netto x Stawka VAT = Wartość VAT**

**Wartość netto + Wartość VAT = Wartość brutto**

Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania wykonawcy wynikające z wymagań prawnych oraz opisu przedmiotu zamówienia, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.

Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).

### XVI. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenie następuje w walucie PLN.

#### XVII. Kryteria oceny oferty

1. Kryteria oceny ofert

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

Cena ofertowa – „C”

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej z ofert przez cenę ocenianej oferty i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 10 oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na 60 %. (**max. 6 pkt)**

Liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę - „L”

W kryterium tym zamawiający będzie oceniał liczbę osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę - waga kryterium 40% **(max. 4 pkt**)

≤ 5 – 0 pkt.

6 – 7 - 2 pkt.

≥ 8 – 4 pkt

**Suma punktów uzyskana przez ofertę Wykonawcy „S” obliczana wg wzoru: S = C+L**

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu kryteria otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. **10 pkt.** Pozostałym ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

2. Wynik

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i kryterium pozacenowego (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria 6 pkt + 4 pkt = 10 pkt.) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrani i uzasadnienie jej wyboru,
2. siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
3. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
4. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zamieści informacje, o których mowa w pkt. 1 na stronie internetowej oraz w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń.

Zamawiający udostępni do wglądu jawną część dokumentacji na pisemny wniosek.

# XIX. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający przewiduje wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Od wykonawcy, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza wymagane będzie wniesienie przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań w wysokości: 2% ceny całkowitej podanej w ofercie to jest 2 % ceny brutto za wykonanie usługi w okresie 6 miesięcy).

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wnoszone jest w jednej lub kilku następujących formach:

1) w pieniądzu, (sposób przekazania: na konto Zamawiającego

Konto Bankowe : Bank : SBL Złotów nr 67 8941 0006 0017 7904 20 0000 10;

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;

3) gwarancjach bankowych;

4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

5) 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.

Zabezpieczenie ma na celu zabezpieczenie roszczeń zamawiającego w przypadku nie wywiązywania się z ustaleń określonych w umowie. Po upływie terminów wyznaczonych na usunięcie nieprawidłowości i ponownemu jednokrotnemu wezwaniu do ich usunięcia w wyznaczonym terminie, zamawiający zleci ich wykonanie z środków wniesionych na zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań umowy.

### XX. Warunki umowy

1 Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta otrzyma najwyższą ilość punktów z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej specyfikacji.

2 O miejscu i terminie podpisania umowy zamawiający powiadomi odrębnym pismem.

3 Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści wzoru dołączonego do niniejszej specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie.

4. Postanowienia umowy zawarto w ogólnych warunkach umowy, który stanowi Załącznik nr 2.

**XXI. Środki ochrony prawnej**

Środki ochrony prawnej przysługują wszystkim wykonawcom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przepisów ustawy.

**Odwołanie**

**Art. 180. [Przedmiot odwołania]**

 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.

### XXII. Ogłoszenia wyników przetargu

Wyniki postępowania zostaną ogłoszone zgodnie z wymogami ustawy prawo zamówień publicznych w siedzibie zamawiającego i na stronie internetowej: [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl).

**XXIII. Klauzula Informacyjna z art. 13 RODO**

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), dalej „RODO”, informuję, że:

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów;

b) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pani Aneta Cieślik, kontakt: tel. 67 263 22 33 wew. 336, e-mail: kier.kadry@szpital.zlotow.pl;

c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

d) 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 2019 r. poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;

e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;

f) 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;

g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

h) posiada Pani/Pan:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

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.

**XXIV. Załączniki do SIWZ**

Załącznik 1- formularz ofertowy

Załącznik 1A – oświadczenia

Załącznik 2 – ogólne warunki umowy

Załącznik 3 - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Wymogi szczególne i inne wytyczne.

Sporządził: Zatwierdził:

Złotów, dnia ………………… r.

Załącznik nr 1 20/ZP/2020

 FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiotem zamówienia jest „*Świadczenie usług w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego dla Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie”*.

Nazwa Wykonawcy................................................................................................................................................

Adres:......................................................................................................................................................................

NIP:.............................................................REGON..............................................................................................

Tel.…………………………………………… Fax………………………………………………………………

e-mail ………………………………………………………………………...…………...................................................

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonymna **„*Świadczenie usług w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego dla Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie*”** przedstawiamy ofertę na wykonanie w/w zamówienia publicznego zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 2. | Transport wewnątrzszpitalny (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów) | miesiąc | 6 |  |  |  |  |  |
| x | x | x | x | Razem: |  | x |  |  |

**Zobowiązujemy się do zatrudnienia:**

- ……… osób na umowę o pracę do wykonania świadczenia w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego na cały okres wykonywania umowy o zamówienie publiczne,

1. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności **30 dni**.
2. **Niniejszym oświadczam, że:**
	1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia, akceptuję ją w pełni bez zastrzeżeń i ograniczeń, zapoznałem się szczegółowo z warunkami wykonania zamówienia i posiadam niezbędne mi dane do złożenia oferty.
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
	3. oświadczamy, że posiadamy status przedsiębiorstwa[[2]](#footnote-2): mikro małe średnie
	4. pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
	5. akceptuję(my) bez zastrzeżeń ogólne warunki umowy (załącznik nr 2 do SIWZ),
	6. w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	7. Oferta składa się z ……… kolejno ponumerowanych stron.
	8. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywali będą:

…………………………………………..... …………………………………………………..

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

* 1. Osoba do kontaktu:………………………… tel: ………………. E-mail: …………………………………
	2. oświadczamy, że oferta *nie zawiera/zawiera*\* informacji stanowiących tajem­nicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie** **(wyrażone cyfrą)**  |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia , firmy podwykonawców (o ile są znane)** |
|  |  |
|  |  |

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)  | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |  |

 ……………………, dnia ………………. …………………………………………….

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

Załącznik nr 1 A 20/ZP/2020

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „*Świadczenie usług w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego dla Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie*”*,* oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

 ……………………, dnia ………………. …………………………………………….

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

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

 ……………………, dnia ………………. …………………………………………….

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ………………………………………………..

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „*Świadczenie usług w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego* *dla Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie”* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ………………………………………………..

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ………………………………………………..

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

………………………………………………..

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ………………………………………………..

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w \_art. 13 lub \_art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

….........................................., …............ 2020 r.……………………………………………………..

 podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

Załącznik nr 2 20/ZP/2020

Ogólne warunki umowy

**na zamówienie publiczne dokonane w trybie przetargu nieograniczonego**

sporządzona w dniu ………………….. pomiędzy Szpitalem Powiatowym im. A. Sokołowskiego
w Złotowie przy ul. Szpitalnej 28, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000011762, NIP 767-14-49-305reprezentowanym przez:

**Panią Joannę Harbuzińską-Turek - Dyrektor**

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..reprezentowanym przez:

zwanym dalej „Wykonawcą”,

W wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (nr postępowania **20/ZP/2020**) zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zawarto umowę następującej treści:

§1

Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę  ***usług w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego dla Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie*** , szczegółowo określonych w załączniku nr 3 do SIWZ, ofercie przetargowej Wykonawcy z dnia ….. stanowiących integralną część niniejszej umowy.

§2

 W zakres świadczenia usług wchodzą czynności szczegółowo określone załącznikach nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z §1 umowy.

§3

Umowę zawiera się na okres 6 miesięcy, a rozpoczęcie jej wykonania przypada na dzień od …….2020 roku do ……..2020 roku.

§4

1. Wartość umowy wynosi …………. Zł brutto (słownie: …………………………………………………….), ………….. zł netto.

Wartość umowy w skali jednego miesiąca ustala się na kwotę ………………... zł brutto (w tym Vat……….zł)

2. Zmiana wynagrodzenia z tytułu zmiany stawki Vat może nastąpić wyłącznie, gdy to będzie miało miejsce na podstawie obowiązujących przepisów w tym zakresie (ustawa o podatku od towarów i usług Vat).

§5

 1. Zamawiający wypłacać będzie wynagrodzenie określone w § 4 na konto Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. na podstawie faktur VAT, za każdy miesiąc w terminie ………….. dni od daty otrzymania faktury.

2. Zamawiający dostarczy Wykonawcy upoważnienie do wystawiania faktur bez podpisu. 3. W przypadku zwłoki w płatności Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

4. Wymogiem jest aby faktura została wystawiona przez Wykonawcę, z którym Zamawiający zawarł umowę o zamówienie publiczne.

5. W przypadku realizacji zamówienia przez konsorcjum, wyłącznie jego lider wystawia za świadczone usługi fakturę z podatkiem VAT. Zamawiający wyklucza, aby każdy z podmiotów wchodzących w skład konsorcjum wystawiał Zamawiającemu osobną fakturę VAT.

§6

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 2 % ceny ofertowej (brutto), tj. …………., w formie ……………………………...

§7

Wykonawca winien świadczyć usługi określone w § 2 zgodnie z przepisami BHP, p. poż, ochrony środowiska oraz wymogami sanitarnymi określonymi w odrębnych przepisach dotyczących służby zdrowia i podmiotów leczniczych.

§ 8

Zatrudnieni przez Wykonawcę pracownicy i inne osoby świadczące usługi na rzecz Zamawiającego w imieniu Wykonawcy zobowiązani są posiadać do wglądu Zamawiającego aktualne badania lekarskie oraz aktualne orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych. Obowiązek ten dotyczy również osoby kierownika - nadzorującego wykonywanie usług.

§9

1. Wykonawca na własny koszt i własnym staraniem zobowiązany jest organizować 1 raz w okresie trwania umowy szkolenie zatrudnionych osób z zakresu higieny szpitalnej, przepisów bhp i p.poż. oraz odrębnie każdego nowozatrudnionego pracownika przed podjęciem przez niego pracy (powyższe zaświadczenia należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie do 7 dni od zatrudnienia). Nowozatrudniony powinien posiadać aktualne badania sanitarno–epidemiologiczne oraz zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwskazań do pracy na danym stanowisku.

2. Wywiązanie się z powyższego obowiązku winno być przez Wykonawcę udokumentowane protokołem, notatką lub odpowiednio zaświadczeniem i przedłożone Zamawiającemu.

3. Przeszkolenie z zakresu higieny szpitalnej, przepisów bhp i p.poż. winien posiadać również kierownik­ nadzorujący wykonanie usług, powyższe potwierdzone zostanie przekazaną Zamawiającemu kopią odpowiedniego dokumentu.

§ 10

Wykonawca wykonując przedmiot umowy korzysta z własnych narzędzi, sprzętu oraz środków myjących i dezynfekcyjnych.

§11

W przypadku zagrożenia epidemicznego Wykonawca wyposaża pracowników w środki ochrony osobistej wg potrzeb oraz obowiązujących wytycznych.

§12

Wykonawca zobowiązany jest uzupełniać i zabezpieczać na bieżąco sprzęt i narzędzia zgodnie z wymogami epidemiologicznymi.

§13

Kierownik Wykonawcy ściśle współpracuje z Naczelną Pielęgniarka, Pielęgniarką Epidemiologiczną, pielęgniarkami oddziałowymi, kierownikami komórek. Zarówno kierownik jak i pracownicy Wykonawcy winni stosować się do instruktażu i uwag ze strony tych osób wyżej wymienionych związanych z kontrolowaniem realizacji umowy.

§14

l. Wykonawca i jego pracownicy kierując się zasadą dobra pacjenta - winni przestrzegać jego praw, zachowywać się podczas wykonywania obowiązków służbowych kulturalnie i spokojnie.

2. Ponadto winni: współpracować z pozostałymi pracownikami jak również personelem Zamawiającego, dbać o mienie Zamawiającego, przestrzegać przepisów bhp i p/poż*.* przestrzegać tajemnicy zawodowej i nie ujawniać okoliczności, z którymi zapoznali się podczas wykonywania swoich czynności, ponadto korzystać z odzieży roboczej odpowiednio oznakowanej, nosić identyfikatory zawierające logo Wykonawcy, które zapewni Wykonawca.

3. W przypadku stwierdzonych przez personel Zamawiającego uchybień w pracy i niewłaściwego zachowania się pracowników Wykonawcy, przedstawiciele Zamawiającego zawiadamiają go o powyższym. Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia stosownych decyzji. Powtarzające się uchybienia w pracy bądź zachowaniu danego pracownika upoważniają Zamawiającego do żądania jego usunięcia.

4. Kierownik Wykonawcy oraz osoby wykonujące zlecenia transportu wewnątrzszpitalnego powinny być wyposażone w telefon bezprzewodowy podłączony do sieci wewnętrznej szpitala z zasięgiem na teren całego szpitala, tak aby zlecenia transportu wewnątrzszpitalnego zgłaszane przez poszczególne komórki odbywały się bezkosztowo.

§ 15

 l. Zamawiający udostępni pracownikom Wykonawcy pomieszczenia socjalne oraz pomieszczenia do składowania sprzętu oraz przechowywania odzieży. Zamawiający udostępni także pomieszczenia do mycia wózków. Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać wymienione pomieszczenia w nienagannej czystości.

2. Za udostępnienie pomieszczeń Wykonawca zapłaci Zamawiającemu 500 zł brutto za każdy miesiąc (w tym koszt zużycia energii elektrycznej, wody + ścieków).

§16

1.Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu aktualnej umowy - polisy ubezpieczeniowej dotyczącej jego odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjna nie mniejszą niż 150 tys. PLN, wymóg dotyczy całego okresu trwania niniejszej umowy.

2.W przypadku braku zachowania ciągłości ubezpieczenia w okresie trwania umowy Zamawiający odstąpi od niniejszej umowy z winy Wykonawcy.

 §17

l. Wykonawca odpowiada za staranne i pełne przestrzeganie przez swoich pracowników zakresu obowiązków uszczegółowionych w załączniku nr 3 do SIWZ.

2. Wykonawca ponosi materialną odpowiedzialność za niewłaściwe wykonanie umowy, niezgodne z jej postanowieniami i załącznikiem do umowy, chyba że udowodnione niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca odpowiedzialności nie ponosi.

 3. Wykonawca zwraca zamawiającemu koszty, w tym kary pieniężne nałożone na niego przez kontrolujące go instytucje z tytułu zaniedbań, niewłaściwego wykonywania umowy i nieprzestrzegania przez Wykonawcę przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych w zakresie zachowania reżimu sanitarnego.

4. Koszty, o których mowa w pkt. 2 - Zamawiający potrąci z należnej kwoty wynagrodzenia wynikającej z faktury Vat za dany miesiąc.

5. W przypadku niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w niniejszej umowie, jak również zapisach SIWZ - stwierdzonego przez przedstawicieli Zamawiającego na podstawie kontroli upoważnionych instytucji, a także kontroli przez niego dokonanej - Zamawiający naliczy kary umowne w wysokości 10% wartości wynagrodzenia miesięcznego brutto, które potrąci z należnej kwoty wynagrodzenie z faktury Vat za dany miesiąc.

6. Zamawiający naliczy kary umowne za niedopełnienie wymogu zatrudniania pracowników wykonujących usługę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy - w wysokości kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (obowiązujących w chwili stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudniania pracowników na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy) oraz liczby miesięcy w okresie realizacji umowy, w których nie dopełniono przedmiotowego wymogu - za każdą osobę poniżej liczby pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę wskazanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym w ramach czynności określonych w SIWZ.

7. W przypadku nieprzestrzegania postanowień wynikających z §9 umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 1% wartości umowy brutto. Zamawiający może potrącić należność z tytułu kary umownej z bieżącej kwoty wynagrodzenia, informując o tym Wykonawcę.

§18

1.Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane poniżej czynności w trakcie realizacji zamówienia.

1.1. Zamawiający dopuszcza zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie wyłącznie w przypadku nagłych i niespodziewanych nieobecności pracownika zatrudnionego na umowę o pracę, wynikających z przyczyn losowych (m.in. zwolnienia lekarskie, porodu, urlopu na żądanie).

2.Wykonawca zobowiązuje się, że pracownicy będą w okresie wykonywania umowy o zamówienie publiczne zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 1502 z późn. zm.).

3.Obowiązek określony w ust. 1 i 2 dotyczy także podwykonawców. Wykonawca jest zobowiązany zawrzeć w każdej umowie o podwykonawstwo stosowne zapisy.

4.W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

* + - * 1. żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
				2. żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
				3. przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

5.W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży według wyboru Zamawiającego wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu czynności w trakcie realizacji zamówienia:

1) oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;

2) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopie umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopie umów powinny zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami RODO (tj. w szczególności1 bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;

3) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;

4) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami RODO.

6. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej określonej w § 17 ust. 6 niniejszej umowy. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności.

7.W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do braku przestrzegania przepisów Kodeksu pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

§19

1. Zamawiający odstąpi od niniejszej umowy w przypadku rażących naruszeń wykonawcy związanych z realizacją niniejszej umowy, w tym także w przypadku:

- wykonywania niniejszej umowy niezgodnie z jej zakresem,

- braku terminowej reakcji Wykonawcy na uwagi przekazywane pisemnie przez Kierownika Zamawiającego co do prawidłowości realizacji umowy,

- wykorzystywaniu środków nie posiadających odpowiednich atestów.

2. W przypadku odstąpienia od niniejszej umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10 % wartości (brutto) niniejszej umowy.

 §20

Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym po uprzednim 7 dniowym pisemnym uprzedzeniem w przypadku nieprzestrzegania przez Wykonawcę chociażby jednego z obowiązków wynikających z zapisów §9, §10, §12, §14, §16, § 17 niniejszej umowy.

§21

W sprawach nieuregulowanych niniejsza umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo zamówień publicznych.

§22

Zamawiający nie dopuszcza możliwości dokonywania zmian niniejszej umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do jednorazowego przedłużenia niniejszej umowy na okres do 60 dni, na obowiązujących w umowie warunkach.

§23

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§24

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

- skan formularza ofertowego,

- załącznik nr 3 do SIWZ

Załącznik nr 3 20/ZP/2020

|  |
| --- |
| Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Wymogi szczególne i inne wytyczne. |

**1. Zadania transportu wewnętrznego:**

a) **DOSTARCZANIE:**

* posiłków z Kuchni centralnej do Kuchenek oddziałowych szpitala (oddz. dziecięcy, wewnętrzny, psychiatryczny, położniczo-ginekologiczny z pododdziałem noworodkowym, chirurgiczny, IOM, medycyny paliatywnej oraz zakładu opiekuńczo-leczniczego) - 7 razy w tygodniu,
* produktów farmaceutycznych tj. leków, płynów infuzyjnych, środków opatrunkowych itp. z apteki szpitalnej (poniedziałek, środa, piątek) na oddziały szpitalne i inne komórki,
* sterylnych zestawów medycznych na poszczególne oddziały szpitala z Centralnej sterylizacji - od poniedziałku do piątku,
* sprzętu medycznego jednorazowego i wielokrotnego użytku, art. chemicznych, gospodarczych i innych z Magazynu ogólnego na oddziały szpitalne i inne komórki,
* bielizny szpitalnej

b) **PRZEKAZYWANIE:**

* z Bloku Operacyjnego i innych oddziałów sprzętu i materiałów przeznaczonych do sterylizacji (Centralna sterylizacja) - na telefon
* bielizna brudna codziennie pomiędzy oddziałami a Punktem przyjmowania i wydawania bielizny
* bielizna czysta od poniedziałku do piątku w dni robocze pomiędzy Punktem przyjmowania i wydawania bielizny a oddziałami i pozostałymi komórkami

c) ekspedycja odpadów komunalnych i medycznych (odpowiednio wyznaczone miejsce do składowania – Komora chłodnicza oraz boks do selektywnej zbiórki odpadów komunalnych) – przez 7 dni tygodnia. Przestrzeganie zasad selektywnej zbiórki odpadów – umieszczanie odpadów w pojemnikach do tego przeznaczonych (plastik, szkło , papier, bio, odpady zmieszane). Wykonawca odpowiada jedynie za transport odpadów (medycznych, komunalnych) do punktów docelowego składowania, zaś wywóz i utylizacja leży po stronie Zamawiającego.

d) przewożenie zmarłych do Prosektorium (wózek i kapsułę do transportu zapewnia Zamawiający),

e) pomoc w transporcie chorych z oddziałów szpitalnych do innych komórek na terenie szpitala,

1. odbieranie odpadów medycznych z oddziałów szpitalnych, wpisy codzienne temperatury w komorze chłodniczej, mycie i dezynfekcja komory do przechowywania odpadów medycznych.

Komora na odpady medyczne: dezynfekcja, mycie (ścian, podłóg, umywalki) po każdym wywozie odpadów medycznych, max. co 72 godz. lub częściej w przypadku zabrudzenia (sprzęt, środki myjące i dezynfekcyjne zapewnia Wykonawca).

**2. Organizacja pracy:**

Transport pozostaje w gotowości przez 12 godz. / przez 7 dni w tygodniu, od godz.7.00 do 19.00. Wykonawca zapewnia taką liczbę pracowników aby była możliwość wyodrębnienia ekipy tzw. „czystej” oraz „brudnej” .

Orientacyjny harmonogram prac – transport wewnątrzszpitalny

* Od godz.7.00 do 8.00 dostarczanie brudnej bielizny z oddziałów do punktu pobierania i wydawania bielizny (7 dni w tygodniu)
* zestawów narzędzi użytych do centralnej sterylizatorni (od poniedziałku do piątku)
* Od 8.00 do 9.30 dostarczanie śniadania w oddziały szpitalne
* Od 9.30 do 11.00

l) transport drugiego śniadania

2) dostarczenie pojemników przeznaczonych do transportu z oddziałów do Apteki (poniedziałek, środa, piątek)

3) zbieranie odpadów komunalnych i medycznych.

* Od 10.00 do 12.00 dostarczanie sprzętu medycznego i pozostałego asortymentu z magazynu ogólnego w oddziały szpitalne i pozostałe komórki szpitala (poniedziałek, czwartek)
* Od 11.30 do 12.00 transport czystej bielizny w oddziały (od poniedziałku do piątku)
* Od 12.00 do 13.00 transport obiadów w oddziały szpitalne
* Od 13.00 do 14.30 dostarczanie pojemników transportowych (z zawartością) z Apteki w oddziały (poniedziałek, środa, piątek)
	+ Od 14.30 do 15.00 zbieranie brudnej bielizny z oddziałów i dostarczanie do Punktu pobierania i wydawania bielizny (7 dni w tygodniu)
* Od 16.30 do 17.15 transport kolacji w oddziały
* Od 17.30 do 18.15 transport sterylnych narzędzi na oddziały (oprócz sobót, niedziel i świąt)
* Od 18. l 5 do 18.30 zbieranie z oddziałów i pozostałych komórek odpadów komunalnych i medycznych
* Od 18.30 do 19.00 dezynfekcja i mycie wózków, komory chłodniczej do przechowywania odpadów medycznych.
* Codzienna obsługa belownicy do odpadów komunalnych – Zamawiający przeszkoli pracowników Wykonawcy w zakresie obsługi urządzenia.

**Na telefon:**

* przewożenie "brudnych" narzędzi z Bloku Operacyjnego i oddziałów do Centralnej Sterylizatorni
* przewożenie zmarłych do Prosektorium (po godzinie 19 transport zwłok leży po stronie Zamawiającego).

***Wymagania techniczne i jakościowe:***

Usługa powinna być wykonana zgodnie z aktualnymi przepisami sanitarnymi, zgodnie z wymogami sanitarnymi obowiązującymi w zakładach opieki zdrowotnej . Pracownicy powinni posiadać aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne w zakresie transportu żywności, czystej i brudnej bielizny szpitalnej, narzędzi chirurgicznych czystych i brudnych, odpadów medycznych i komunalnych.

Ekipa tzw. "brudna" - zbiera i transportuje odpady medyczne i komunalne, brudną bieliznę, zestawy "brudne" do centralnej sterylizacji oraz przewozi zmarłych do Prosektorium.

Wykonawca utrzymuje w bieżącej czystości: wózki transportowe, kontenery transportowe, komorę chłodniczą do przechowywania odpadów medycznych oraz boks do selektywnej zbiórki odpadów za pomocą własnego sprzętu, środków myjących i dezynfekcyjnych, które zapewnia Wykonawca

W pracy stosują odzież ochronną - rękawice, fartuchy oraz przestrzegają tzw. czystych i brudnych dróg transportu (zapewnia Wykonawca).

Pracownicy zobowiązani są do noszenia identyfikatorów ze znakiem firmowym Wykonawcy.

Wykonawca do wykonania przedmiotu zamówienia wykorzystuje własne narzędzia, sprzęt oraz środki myjące i dezynfekcyjne.

***Pozostałe wytyczne:***

Wykonawca jest odpowiedzialny za gospodarowanie odpadami przez niego wytwarzanymi na terenie Zamawiającego przez Wykonawcę nie związane ze świadczeniem usługi na rzecz Zamawiającego. Wykonawca ponosi koszty zagospodarowania tychże odpadów. Musi posiadać własne, odpowiednie pojemniki zbiorcze na odpady oraz własne magazynowanie odpadów. Wykonawca jest zobowiązany do postępowania z odpadami w sposób zgodny z zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska oraz planami gospodarki odpadami.

Środki do dezynfekcji chemicznej w przypadku produktów medycznych muszą mieć dołączona deklarację zgodności CE oraz karty charakterystyki. Szpital nie dopuszcza do stosowania przez Wykonawcę preparatów dezynfekcyjnych opiniowanych tylko na podstawie fazy pierwszej Norm Europejskich lub Norm Polskich , na podstawie których nie można uznać, że produkt jest chemicznym środkiem dezynfekcyjnym lub antyseptycznym przeznaczonym do określonego zastosowania, w których brak jest danych wskazujących, że szczepy używane w tych normach są chorobotwórcze.

|  |
| --- |
| Wymagania techniczne związane z realizacją przedmiotu zamówienia |

*Środki transportu*

1. Wykonawca zobowiązany jest dysponować do wykonania przedmiotu wózki transportowe:
	* 1. jeden wózek do przewożenia skażonych odpadów medycznych zamknięty z materiałów umożliwiających dezynfekcję - odpowiednio oznakowany,
	1. jeden wózek do przewożenia czystej bielizny zamknięty z materiałów umożliwiających dezynfekcję - odpowiednio oznakowany,
	2. jeden wózek do przewożenia sterylnych materiałów z centralnej sterylizacji - wózek powinien być zamknięty, oznakowany, z materiałów umożliwiających dezynfekcję - odpowiednio oznakowany. Przybliżone wymiary wózka: dł. wewnętrzna 130 cm, szer. wew. 72 cm, wys. 117 cm. Długość zewnętrzna 125 cm, szer. zewnętrzna 67 cm. Otwierany z góry i z boku.
	3. jeden wózek zamykany do przewożenia materiału skażonego do sterylizacji z materiału umożliwiającego dezynfekcję - odpowiednio oznakowany. Wymiary jak wyżej.
	4. jeden wózek zamykany do przewożenia brudnej bielizny do punktu pobierania bielizny z materiału umożliwiającego dezynfekcję - odpowiednio oznakowany,
	5. do przewożenia posiłków **- samochód z powierzchnią transportową** z częścią bagażową zamkniętą umożliwiającą mycie i dezynfekcję.
2. Mycie i dezynfekcja kontenerów transportowych służących do transportu materiałów do/z Centralnej Sterylizatorni.
3. Zapewnienie środków transportu wewnętrznego na terenie szpitala do realizacji transportu z apteki, magazynu, między oddziałami i pozostałymi komórkami – 1 szt.

**Uwaga:**

1. Zamawiający wymaga używania odrębnych wózków lub zamykanych pojemników na kółkach z materiałów umożliwiających dezynfekcję odpowiednio oznakowanych (kolor czerwony) do zbierania odpadów skażonych z miejsca wytwarzania do brudowników - transport wewnątrz budynków (tj. oddział psychiatryczny – 1 szt., ZOL, OMP – 1 pojemnik, oddział wewnętrzny -1 szt., oddział dziecięcy – 1 pojemnik, oddział położniczo – ginekologiczny z pododdziałem noworodkowym - 1 pojemnik, chirurgia – 1 pojemnik, OIT – 1 pojemnik, SOR - 1 pojemnik).

2. Środki transportu muszą odpowiadać wymaganiom sanitarnym.

**INFORMACJE DODATKOWE**

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie wydzierżawia pomieszczenie gospodarcze (socjalne) z przeznaczeniem dla realizacji zadania, z zastrzeżeniem, że będą wykorzystywane jedynie do celów związanych z wykonywaniem usług dla szpitala. Zamawiający nie odpowiada za stan sanitarny pomieszczeń w razie kontroli przeprowadzonej przez pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznej. Wysokość dzierżawy miesięcznie to 500 zł (w tym koszt zużycia energii elektrycznej, wody + ścieków).

Na terenie Szpitala usytuowane są miejsca z przeznaczeniem na szatnie dla pracowników Wykonawcy. Pomieszczenia nie są umeblowane. P**omieszczenia wymagają adaptacji przed rozpoczęciem usługi.**

Pomieszczenia te wymagają drobnych prac remontowych (w przypadku chęci wykonania remontu tych  pomieszczeń  Wykonawca może wykonać go na własny koszt po wcześniejszym uzgodnieniu szczegółów z Zamawiającym).

Po stronie Wykonawcy leży wyposażenie pomieszczeń w szafki odzieżowe z przeznaczeniem dla zatrudnionych przez niego pracowników. Umywalnie oraz natryski (z dostępem do ciepłej wody) znajdują się w osobnych pomieszczeniach znajdujących się w pobliżu miejsc przeznaczonych na szatnie.

Pracownicy Wykonawcy mogą spożywać posiłki w stołówce Szpitala w określonych / ustalonych z Zmawiającym godzinach, która jest również do dyspozycji pracowników Szpitala jak i osób z zewnątrz, którzy wykupili abonament .

1. Wyliczenie ma charakter przykładowy. Umowa o pracę może zawierać również inne dane, które podlegają anonimizacji. Każda umowa powinna zostać przeanalizowana przez składającego pod kątem przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r*. o ochronie danych osobowych*; zakres anonimizacji umowy musi być zgodny z przepisami ww. ustawy. [↑](#footnote-ref-1)
2. W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41: [↑](#footnote-ref-2)
3. 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), dalej „RODO” [↑](#footnote-ref-3)