



**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



NIP: 118-134-98-98

Dziekanów Leśny dn. 05.01.2015r.

DZ/01/2015

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania ZO/01/2015

1. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na:
2. Przedmiot zamówienia: „kompleksowa usługa prania dla SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym”. Szczegółowy opis zawarty w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - przedmiotu zamówienia: p.o. Kierownika Działu Techniczno-Gospodarczego, Małgorzata Szkopek, tel. 22 765-71-13
 - proceduralnych: pracownicy Sekcji zamówień publicznych, tel.: 22 765-71-21.
5. Kryteria wyboru ofert: najniższa cena.
6. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
 - a) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – na załączniku nr 3,
Zamawiający wymaga wykazania, iż Wykonawca posiada doświadczenie zdobyte poprzez należyte wykonanie (lub wykonywanie) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 2 usług kompleksowego prania bielizny szpitalnej o wartości minimum 60.000.00zł. przez okres nie krótszy niż 1 rok.
Dowodami, o których mowa w niniejszym punkcie są:
 - poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
 - inne dokumenty, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt powyżej.Jeżeli podmiotem, na rzecz którego zostały wykonane lub są wykonywane usługi wskazane w wykazie, jest SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, wykonawca nie ma obowiązku przedłożenia dowodów.
W razie konieczności, szczególnie gdy wykaz lub dowody, o których mowa powyżej budzą wątpliwość Zamawiającego lub gdy z poświadczenia lub innego dokumentu wynika, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, Zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego usługi były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio Zamawiającemu.
Z przedstawionego wykazu oraz z dowodów potwierdzających, iż zamówienia te zostały wykonane należycie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunek postawiony przez Zamawiającego w sposób, niebudzący żadnych wątpliwości.
 - c) wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami – na załączniku nr 4,

Zamawiający wymaga wykazania, iż Wykonawca dysponuje minimum dwoma samochodami do transportu bielizny czystej i brudnej lub jednym z oddzielnymi komorami, odizolowanymi umożliwiającymi transport bielizny czystej i brudnej

- d) opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dotycząca środków transportu wykazanych w wykazie narzędzi, zgodnie z punktem powyżej,
 - e) aktualne zaświadczenie wystawione przez powiatowego Inspektora Sanitarnego właściwego dla siedziby Wykonawcy, potwierdzającego, że pralnia spełnia wymagania dotyczące prania bielizny z zakładów opieki zdrowotnej.
- 7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
 - 8. Termin związania ofertą: 14 dni.
 - 9. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy (załącznik nr 2 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 6), prosimy przesłać faxem na nr (22) 765 72 56 lub e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl i niezwłocznie przesłać oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym do dnia: 08.01.2014r. do godz. 14.00.
 - 10. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana w formie pisemnej.
 - 11. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa.

p.o. DYREKTORA
SAMODZIELNEGO ZESPÓŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. "Dzieci Warszawy" w Dziekanowie Leśnym

mgr Robert Lasota

Załączniki:

- 1. Opis przedmiotu zamówienia
- 2. Formularz ofertowy
- 3. Wykaz wykonywanych usług
- 4. Wykaz narzędzi
- 5. Projekt umowy