

ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

Znak sprawy : **11/ZP-PN/2023**

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na wykonanie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Świadczenie usług w zakresie prania i dzierżawy bielizny pościelowej  
oraz odzieży szpitalnej przez okres 24 miesięcy – II postępowanie**

Zatwierdził:

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie  
Wiesław Wojciech Świtła

Podpis na oryginale

Sulechów, dnia 29 grudnia 2023 r.

*Sporządziła: Anna Józwiak*

**ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**  
**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie**

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

---

**Wykaz załączników do SWZ będących jej integralną częścią:**

- |                 |  |
|-----------------|--|
| Załącznik nr 1: | Formularz oferty   |
| Załącznik nr 2: | Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych |
| Załącznik nr 3: | Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - PROJEKT UMOWY  |
| Załącznik nr 4: | Klauzula RODO  |
| Załącznik nr 5: | Oświadczenie o aktualności   |



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

**Zamawiający:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulechowie  
**adres:** 66-100 Sulechów, ul. Zwycięstwa 1  
**telefon:** 68 416 1303  
**NIP:** 9271677943  
**REGON:** 000310396  
**Adres poczty elektronicznej:** [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
**Godziny pracy:** poniedziałek – piątek od 7:30 do 15:00

## Świadczenie usług w zakresie prania i dzierżawy bielizny pościelowej oraz odzieży szpitalnej przez okres 24 miesięcy - II postępowanie.

**TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** tryb podstawowy bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, 1720) zwanej dalej „PZP” oraz zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SWZ”

- ✓ numer referencyjny nadany przez Zamawiającego: **11/ZP-PN/2023**
- ✓ Adres strony internetowej prowadzonego postępowania oraz strony internetowej, na której będą udostępniane zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem: **<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-5376e97d-a7c2-11ee-a681-52fe4aa7189e>**
- ✓ Strona internetowa do komunikacji między zamawiającym i wykonawcami: **<https://ezamowienia.gov.pl/>**
- ✓ **ID postępowania – e-zamówienia:** **ocds-148610-5376e97d-a7c2-11ee-a681-52fe4aa7189e**
- ✓ Niniejsza SWZ ze wszystkimi załącznikami oraz ewentualnymi późniejszymi uzupełnieniami/zmianami stanowi komplet materiałów niezbędnych do przygotowania oferty. Przed terminem składania ofert wykonawcy winni sprawdzić ponownie zawartość umieszczonych na stronie internetowej, w ramach niniejszego postępowania, dokumentów, w celu zapoznania się z treścią ewentualnych odpowiedzi lub wyjaśnień, albo innymi wprowadzonymi zmianami. Za zapoznanie się z całością udostępnionych dokumentów odpowiada wykonawca.

### I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe świadczenie usług w zakresie prania i dzierżawy bielizny pościelowej oraz odzieży szpitalnej, w tym: odbioru brudnej bielizny, transportu, prania i dezynfekowania, suszenia, maglowania, prasowania oraz dostarczania czystej bielizny do wszystkich obiektów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie.
2. Zamawiający nie posiada własnej bielizny pościelowej oraz odzieży szpitalnej.  
Rodzaj i asortyment bielizny szpitalnej podlegającej praniu oraz praniu i dzierżawie:

# ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- a) bielizna pościelowa z oddziałów szpitalnych 171 łóżka x3 zmiany bielizny pościelowej, przy czyn na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii zmiana x5
  - b) bielizna operacyjna, serweta operacyjna
  - c) odzież ochronna personelu medycznego,
  - d) piżamy, śpiochy, podomki, koszule nocne, koszule nocne – duże rozmiary
  - e) bielizna noworodkowa,
  - f) poduszki, kołdry materace,
  - g) koce, kocyki, poszewki na kocyki, flanelowe podkłady (pieluchy), kaftaniki, pieluchy tetrowe, rozki lub kołderki, prześcieradła
  - h) ręczniki frotte
  - i) parawany,
3. Orientacyjna ilość kg prania w okresie **24 m-cy: 94 937,97 kg**
4. Wymogi dotyczące prania:
- stosowanie środków do prania i dezynfekcji przeznaczonych do stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej – posiadających znak CE i atesty do stosowania w obszarze medycznym wydane przez notyfikowane jednostki np. PZH, DGHM, Instytut Pasteura, Instytut R. Kocha itp.
  - pranie bielizny noworodkowej (śpioszki, kaftaniki, pieluszki itp.) w wydzielonej pralnicy przeznaczonej wyłącznie do prania bielizny noworodkowej w środkach posiadających atest IMiDz, CZD lub innych instytutów pediatrii z terenu Unii Europejskiej,
  - odzież operacyjna prasowana musi być w prasownicach lub ręcznie
  - ubrania i fartuchy lekarskie, pielęgniarские muszą być wyprasowane i dostarczane na wieszakach, zapakowane w worki foliowe max po 5 sztuk – worki nie mogą być z odpadów,
  - bielizna operacyjna (przygotowana do sterylizacji) oraz pozostała bielizna składana musi być wg wzoru określonego przez Zleceniodawcę,
  - odbiór bielizny do prania i dostawy upranej bielizny codziennie od poniedziałku do piątku w godz. 06.00 – 07.00
  - zwrot bielizny po 24 godzinach
  - zwrot materacy w ciągu 7 dni
  - stosowanie przy odbiorze bielizny szpitalnej do prania oraz dostawie upranej bielizny podziału na oddziały i komórki organizacyjne Zamawiającego,
  - każdorazowo przy dostawie bielizny oddzielny dokument dla każdej komórki organizacyjnej zawierający wyszczególnienie ilościowe, jakościowe i kilogramowe dostarczonej bielizny,
  - wykonawca zobowiązany będzie do dostarczania asortymentu w ilościach wskazanych w bieżącym zapotrzebowaniu odpowiednio na poszczególne oddziały,
  - zapewnienie wózków koszowych jezdnych do magazynu bielizny czystej i brudnej oraz wózków wymiennych w ilości gwarantującej płynny rozdział bielizny na oddziały szpitalne.
5. Zakład Pralniczy, w którym wykonywana będzie usługa musi:
- spełniać wymogi sanitarno-epidemiologiczne obowiązujące w Zakładach Opieki Zdrowotnej
  - posiadać decyzję Powiatowego Inspektora Sanitarnego w zakresie prania bielizny szpitalnej i noworodkowej.
  - posiadać certyfikat RABC lub dokument równoważny
  - być wyposażony w automatyczny system dozowania środków chemicznych

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- posiadać „barierę higieniczną”, polegającą na całkowitym wyeliminowaniu styczności białyny czystej z brudną oraz pracowników z tych dwóch sfer wyposażoną w służę personalną,
  - posiadać transport białyny spełniający wymagane przepisy higieniczno-sanitarne
6. Wykonawca usługi zobowiązany jest do stosowania środków piorących i dezynfekcyjnych charakteryzujących się właściwościami piorąco-dezynfekującymi o szerokim spektrum działania posiadających odpowiednie atesty.
  7. Wykonawca zapewni załadunek i wyładunek przedmiotu zamówienia z miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Dostarczy czystą białynę do poszczególnych obiektów/oddziałów szpitala zgodnie z złożonym zamówieniem z poszczególnych oddziałów.
  8. Zamawiający dopuszcza nieoznakowanie białyny poszczególnymi oddziałami pod warunkiem dostarczenia do Zamawiającego już posegregowanej białyny odpowiednio na każdy oddział.
  9. Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu czystej białyny odpowiednio posegregowane, zapakowanej i zafoliowanej dla każdej komórki organizacyjnej/oddziału, zgodnie z złożonym zamówieniem z poszczególnych oddziałów.
  10. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania usługi z zachowaniem obowiązujących przepisów sanitarno-epidemiologicznych obowiązujących w tym zakresie.
  11. Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność wobec właściwych organów kontroli za nieprzestrzeganie przepisów obowiązujących w zakresie wykonywania usługi, w szczególności zobowiązany będzie do pokrycia kar pieniężnych nałożonych za naruszenie obowiązujących, w tym zakresie norm.
  12. Warunkiem udziału w postępowaniu jest gotowość do realizacji zamówienia przez 5 dni w tygodniu, tj. realizacja zamówienia: w dni powszednie od poniedziałku do piątku. w godzinach od 6:00 do 7:00.
  13. Białyna dzierżawiona:
    - a) białyna pościelowa płaska (poszwy, prześcieradła, poszewki, podkład), koszule operacyjne i położnicze białyna pościelowa z oddziałów szpitalnych 171 łóżka x 3 (Oddziały Anestezjologii i Intensywnej Terapii zmiana x5), białyna operacyjna, serweta operacyjna, odzież ochronna personelu medycznego, piżamy, śpiochy, podomki, koszule nocne, koszule nocne – duże rozmiary, białyna noworodkowa, koce, kocyki, poszewki na kocyki, flanelowe podkłady (pieluchy), kaftaniki, pieluchy tetrowe, rożki lub kołderki, prześcieradełka, ręczniki frotte.
      - białyna dzierżawiona zostanie wprowadzana do obrotu od dnia podpisania umowy, w taki sposób, aby zapewnić ciągłość obiegu białyny,
      - asortyment podlegający dzierżawie Wykonawca będzie kasował we własnym zakresie, zachowując określoną ilość w obiegu.
      - białynę dzierżawioną Wykonawca oznakuje przy pomocy tagów/chipów działających w technologii RFID oraz kodami kreskowymi (jako alternatywne źródło identyfikacji białyny w przypadku utraty chipa) umożliwiającymi bezdotykową identyfikację, liczenie i ewidencję białyny brudnej i czystej w zakładzie pralni czym z podziałem na oddziały i komórki organizacyjne Szpitala. W przypadku utraty chipa będzie on sukcesywnie uzupełniany przez Wykonawcę
      - Tagi/chipy winny być pasywne, nieposiadające własnego źródła zasilania, zgodnie z normą ISO 18000 3/ISO 15693



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- Tagi/chipy z gwarancją wytrzymałości min. 200 cykli prania, suszenia, maglowania, prasowania i sterylizacji
- Tagi/chipy muszą posiadać badania potwierdzające brak wpływów chipów na rezonans magnetyczny, jak rezonansu magnetycznego na chipy, gwarantującego bezpieczeństwo zastosowania chipów dla ludzi i sprzętu elektronicznego jak rozrusznik serca, defibrylator itp.
- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca był wyposażony w urządzenia do obsługi technologii RFID oraz program do obsługi obiegu pranej bielizny udostępniający dane o białym będącej w obiegu Zamawiającego
- Dzienny raport zdanej bielizny w wersji elektronicznej w systemie lub papierowej będzie przekazany następnego dnia danej komórce organizacyjnej szpitala.
- Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić kompleksowe szkolenie wyznaczonego personelu w siedzibie Zamawiającego z zakresu funkcjonowania i obsługi programu internetowego do zamawiania asortymentu oraz na temat organizacji procesu zgodnie z harmonogramem uzgodnionym po podpisaniu umowy jednak nie później niż 1 tygodnia od dnia podpisania umowy,
- Wykonawca raz na 12 miesięcy, na swój koszt, ma obowiązek dostarczyć Zamawiającemu kopie badań mikrobiologicznych wykonanych w pralni Wykonawcy potwierdzonych przez Laboratorium Mikrobiologiczne, dokumentujących skuteczność prania i dezynfekcji. Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonania własnych wymazów czystościowych w chwili dostarczenia asortymentu do jego magazynu w obecności pracownika Wykonawcy. Wykonawcy załączą również do oferty co najmniej po dwa wyniki badań czystości mikrobiologicznej z:
  - bielizny pościelowej,
  - bielizny operacyjnej,
  - powierzchni płaskich,
  - powietrza w zakładzie pralniczym (metodą sedymentacyjną i zderzeniową).Badania muszą być wykonane w okresie 12 miesięcy liczonych wstecz od daty opublikowania ogłoszenia o niniejszym postępowaniu (czyli nie starsze niż 12 m-cy, z okresu ostatnich 12 m-cy) i muszą być wykonane przez laboratorium lub Stację sanitarno-epidemiologiczną”.

#### 14. Opis bielizny szpitalnej podlegającej dzierżawie:

##### 1) Bielizna pościelowa 171 łózka x3:

- Poszwa biała (powłoki duże): rozmiar min. 210x160 cm, tkanina o składzie 45% poliester i 55% bawełny, gramatura od 120 do 140g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C,
- Powłoczka biała (poszewka na poduszkę): rozmiar min. 70x80cm, tkanina o składzie 45% poliester i 55% bawełny, gramatura od 120 do 140 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C,
- Prześcieradło białe: rozmiar min. 160x250 cm, tkanina o składzie 45% poliester i 55% bawełny, gramatura od 120 do 140 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C,

Wymagane dokumenty dotyczące bielizny pościelowej:

- a. Instrukcja używania
- b. Karta techniczna tkaniny

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- Podkład: rozmiar 90x160 cm, tkanina o składzie 45% poliester i 55% bawełny, gramatura od 120 do 160 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C,  
Zamawiający dopuści pościel będącą przedmiotem dzierżawy o składzie 48% bawełny, 52% poliestru, o gramaturze 150g/m<sup>2</sup>.
- 2) Koszula operacyjna: tkanina 100% bawełny ( dopuszcza się skład 48% bawełny, 52% poliester), gramatura do 170 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C, długość minimum 112 - 120 cm, krótki rękaw, wiązana na troki na czas trwania umowy. Zamawiający dopuści koszule połoźnicze z rękawem za łokieć(rozmiary M/L, XL/XXL).
- 3) Koszula połoźnicza: 200szt. rocznie tkanina 100% bawełny, gramatura do 170 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C, długość minimum 112 - 120 cm, krótki rękaw, rozkloszowana, z przodu rozcięcie wiązane na troki.
- 4) Fartuch barierowy chirurgiczny wielokrotnego użytku standardowego ryzyka wykonany na bazie dwóch tkanin, pole krytyczne z tkaniny o gramaturze max. 100 g/m<sup>2</sup>, o wysokim poziomie odporności na przesiąkanie cieczy - minimum 90cm wysokości słupa wody. Pole niekrytyczne z nieprzemakalnej tkaniny bawełniano – poliestrowej o minimalnej zawartości bawełny 55% +/- 5% o gramaturze max. 125 - 135g/m<sup>2</sup>. Fartuch ma zachować właściwości barierowe przez minimum 100 cykli użyć. zgodny z normą PN-EN 13795, kolor zielony (rozmiary L-XXL ilości poszczególnych do uzgodnienia z Zamawiającym po podpisaniu umowy). Zamawiający dopuści pole krytyczne fartuchów będących przedmiotem dzierżawy z tkaniny o gramaturze 120 g/m<sup>2</sup>.  
Wymagane dokumenty – (wybrany Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego będą zobligowany przedstawić):
- Deklaracja zgodności CE
  - Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych
  - Karta techniczna potwierdzająca gramaturę i skład chemiczny
  - Wyniki badań tkanin wykonane przez niezależną jednostkę badawczą, potwierdzające parametry techniczne zgodnie z normą PN-EN 13795
  - Instrukcja użytkowania
- 5) Odzież operacyjna wielokrotnego użytku wykonana z chłonej płyny, niepylającej tkaniny bawełniano-poliestrowej. Tkanina ma zapewnić komfort dotykowy właściwy bawełnie. Tkanina ma zapewniać wysoki termo fizjologiczny komfort użytkowania, gramatura maksimum 125 g/m<sup>2</sup>, zawartość bawełny max 60%. zgodne z normą PN-EN 13795 - (kolor zielony, czerwony i niebieski, rozmiary S-XXL – ilości poszczególnych do uzgodnienia z Zamawiającym po podpisaniu umowy). Zamawiający dopuści odzież operacyjną będącą przedmiotem dzierżawy wykonaną z tkaniny o gramaturze do 130g/m<sup>2</sup> +/- 4% o składzie 48% bawełna, 52% poliester +/- 3%.  
Wymagane dokumenty – (wybrany Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego będą zobligowany przedstawić):
- Deklaracja zgodności CE
  - Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych
  - Karta techniczna potwierdzająca gramaturę i skład chemiczny
  - Wyniki badań tkanin wykonane przez niezależną jednostkę badawczą, potwierdzające parametry techniczne zgodnie z normą PN-EN 13795
  - Instrukcja użytkowania

ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- 6) Prześcieradło operacyjne : rozmiar 160x210 tkanina 100% bawełny gramatura do 170 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C zgodne z normą PN-EN 13795
- 7) Serweta operacyjna : rozmiar 90x160 tkanina 100% bawełny gramatura do 170 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C zgodne z normą PN-EN 13795
- 8) Serweta operacyjna : rozmiar 90x90 tkanina 250% bawełny gramatura do 170 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C zgodne z normą PN-EN 13795
- 9) Serweta operacyjna : rozmiar 50x60 tkanina 100% bawełny gramatura do 170 g/m<sup>2</sup>, temperatura prania max 95°C zgodne z normą PN-EN 13795  
Zamawiający dopuści prześcieradła i serwety operacyjne będące przedmiotem dzierżawy wykonane z tkaniny o składzie 70% bawełna, 29% poliester, 1% nitka węglowa  
Zamawiający dopuści prześcieradła i serwety operacyjne będące przedmiotem dzierżawy o wymiarach jak poniżej:  
Prześcieradło operacyjne rozmiar 150x210 cm  
Serweta operacyjna 90x150 cm,  
Serweta operacyjna rozmiar 75x90 cm
- 10) Kocyki 70x80
- 11) Poszewki na kocyki 80x80
- 12) Flanelowe podkłady (pieluchy)
- 13) Kaftaniki
- 14) Śpiochy
- 15) Pieluchy tetrowe 70x80
- 16) Rożki na kołderki 70x80
- 17) Prześcieradełka lub pokrowce na materacyk o wymiarach 65x40 do łóżeczek
- 18) Materac 1 osobowy 80x200 cm
- 19) Ręczniki frotte
- 20) Piżamy i koszule nocne
- 21) Koce
- 22) Kołdry
- 23) Poduszki
15. Każda sztuka bielizny musi zostać oznaczona tagiem/chipem umożliwiającym kontrolę ilości wykonanych procesów, identyfikację miejsca, w którym sztuka się znajduje w danym momencie oraz pozwalająca na wykonanie czynności czytywania bezdotykowo danych bielizny.
16. W przypadku wystąpienia konieczności dzierżawy asortymentu nie wymienionego powyżej Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w tym zakresie.
17. Uwaga: Wykonawca składający ofertę w niniejszym postępowaniu zobowiązany spełniać wszystkie wymogi wyszczególnione SWZ.
18. Dobowe szacunkowe zapotrzebowanie na ilość i rodzaj bielizny na poszczególne oddziały (pranie/pranie i dzierżawa):

Lp	Oddział	
1.	Neonatologiczny	<b>Zapotrzebowanie roczne:</b> Kocyki 70x80 – 50 szt., Poszewki na kocyki 80x80 – 100 szt., Flanelowe podkłady (pieluchy) – 100 szt., Kaftaniki na guziki zapinane z przodu – 50 szt., Pieluchy tetrowe 70x80 – 500 szt., Rożki lub kołderki 70x80 – 25 szt., prześcieradełka lub



## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie**

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

		pokrowce na materacyk do łóżeczka 64x40 – 100 szt., <b>zapotrzebowanie dobowe:</b> ubranie operacyjne- 5 kompletów - zgodnie z zapotrzebowaniem
2.	Położniczo – ginekologiczny	30 łóżek + 3 porodowe- <b>zapotrzebowanie dobowe:</b> ręczniki frotte – 20 szt., koszule nocne duże rozmiary – 30 szt., podkłady – 20 szt., poszwy – 20 szt., poszewki – 20 szt., prześcieradła – 20 szt., kołdry – 30 szt., poduszki – 30 szt., koce – 30 szt., ubranie operacyjne – 20 szt.( M-L - 15szt., L-XL-10szt.), zgodnie z zapotrzebowaniem, 3 zmiany na stanie po 9 ma każde łóżko
3.	Anestezjologii i Intensywne Terapii	<b>Ilość zużycia na dobę:</b> poszwy duże – 30 szt., poszewki małe 50x60 – 15 szt., prześcieradła duże – 40 szt., koce – 10 szt., poduszki 50x60 z możliwością prania w wysokich temperaturach – 3 szt., ręczniki – 20 szt., ubrania operacyjne - 30 kompletów –zgodnie z zapotrzebowaniem ( wszystkie rozmiary)
4.	Zakład Fizjoterapii	PRANIE: parawany 6-8 szt. pranie co 2 miesiące, koce 10 szt.t pranie 1x raz co pół roku, kotary 10-12 szt. pranie co 6 miesięcy, ręczniki 1-2 szt. co miesiąc
5.	Rehabilitacji	<b>Zapotrzebowanie na dobę:</b> poszwa – 10 szt., poszewka 10 szt., prześcieradło 20 szt., koce – 50 szt.(własne), kołdra 4 szt.(własne), poduszka – 4 szt.(własne),
6.	Izba przyjęć	<b>Zapotrzebowanie na dobę:</b> poszwy – 5 szt., prześcieradła – 5 szt., poszewki – 5 szt., koce – 5 szt.
7.	Chirurgia	<b>Dobowe zużycie:</b> Poszwa – 20 szt., poszewka – 20 szt., prześcieradło – 20 szt., koszule operacyjne – 10 szt., koce – 5 szt., kołdry – 10 szt., poduszki – 10 szt., ręczniki – 3szt.
8.	Blok operacyjny	<b>Dobowe zużycie:</b> fartuch 6 szt, ubranie operacyjne – 60 kompletów-zgodnie z zapotrzebowaniem, prześcieradła operacyjne - 60 sztuk, serweta operacyjna 90x160 cm - 60 szt., serweta operacyjna 90x90 cm-60 sztuk, serweta operacyjna 50x60 cm-5 sztuk , powłoczka na poduszkę – 6 szt., powłoka duża –6 szt., prześcieradło – 10 szt., ręczniki frotte – 4 szt, kołdra – 2 szt. na miesiąc, poduszka – 2 sztuki na miesiąc,
9.	Wewnętrzny	30 łóżek – komplet bielizny pościelowej (poszwa, poszewka, prześcieradło, koc) zgodnie z zapotrzebowaniem 3 zmiany na stanie 90 na każde łóżko, piżamy 30 szt. , 15 szt. Koszul, ręczniki 10 szt. , kołdra 30szt., poduszka 30 szt., poszwa – 30 szt., prześcieradło – 30 szt.

19. Zamawiający, zgodnie z przepisem art. 95 ustawy Prawo zamówień publicznych, wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących w zakresie realizacji zamówienia czynności polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w przepisie art. 22 § 1 Kodeksu pracy (Dz.U. 2023 poz. 1465). Wymóg ten dotyczy osób wykonujących czynności związane z wykonywaniem usług odbioru brudnej bielizny, transportu, prania i dezynfekowania, suszenia, maglowania, prasowania oraz dostarczenia czystej bielizny. Ww. czynności będą wykonywane przez osoby zatrudnione na umowę o pracę niezależnie od tego, czy usługi te będzie wykonywał Wykonawca, podwykonawca lub dalszy podwykonawca.
20. W trakcie realizacji zamówienia zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec wykonawcy, podwykonawcy, a także dalszego podwykonawcy odnośnie

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

spełniania przez nich wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane ppkt.19 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

- a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny, w tym: żądania kopii tych dokumentów,
  - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
  - c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
21. 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 wyżej czynności w trakcie realizacji zamówienia:
- a) 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;
  - b) 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, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności 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;
22. Z tytułu niespełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ppkt. 19 czynności zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w § 6 projektu umowy. Strony uznają, że 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 wyżej czynności i stanowić będzie podstawę do naliczenia kary umownej.
23. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
24. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych i/lub częściowych.
25. Powody niedokonania podziału zamówienia na części:
- 1) Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia dokonanie podziału zamówienia na części byłoby nieracjonalne. Skutkowałoby wzrostem cen jednostkowych za poszczególne rodzaje

# ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

usług z uwagi na zwiększenie kosztów po stronie wykonawców. Brak podziału przedmiotowego zamówienia na części nie ogranicza konkurencyjności.

- 2) Wartość zamówienia jest niższa od tzw. progów unijnych które zobowiązują do implementacji dyrektyw UE. Dyrektywa 2014/24/UE w treści motywu 78 wskazuje, że aby zwiększyć konkurencję, instytucje zamawiające należy w szczególności zachęcać do dzielenia dużych zamówień na części. Przedmiotowe zamówienie nie jest dużym zamówieniem w rozumieniu motywu 78 powołanej dyrektywy UE (dyrektywy stosuje się od tzw. progów UE, a dyrektywa posługuje się pojęciem dużego zamówienia na gruncie zamówień podlegających dyrektywie - a więc zamówienia o wartości znacznie przewyższającej tzw. progi UE ).
- 3) Zamawiający nie dokonuje podziału zamówienia na części. Tym samym Zamawiający **nie dopuszcza składania ofert częściowych**.
- 4) Celem wprowadzenia obowiązku podziału zamówień na części jest zwiększenie udziału sektora małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) w rynku zamówień publicznych. Brak podziału zamówienia na części nie skutkuje brakiem możliwości złożenia oferty w niniejszym postępowaniu przez małych i średnich przedsiębiorców. Całość niniejszego zamówienia jest dostosowana do potrzeb małych i średnich przedsiębiorstw - podział na części nie służył temu, by wielkość poszczególnych zamówień lepiej odpowiadała możliwościom tego rodzaju przedsiębiorców.

**Brak konieczności dzielenia niniejszego zamówienia na części jest z przyczyn wyżej wymienionych uzasadniony**

26. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień z wolnej ręki, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 i 8 ustawy.
27. Zamawiający nie będzie dokonywał wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
28. Zamawiający nie wymaga składania oferty w postaci katalogów elektronicznych i dołączania katalogów elektronicznych.

Oznaczenie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień:

- 98310000-9 Usługi prania i czyszczenia na sucho
- 98311000-6 Usługi odbierania prania
- 98312000-3 Usługi czyszczenia wyrobów włókienniczych
- 98300000-6 Różne usługi
- 98315000-4 Usługi prasowania

## II TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy – od dnia podpisania umowy - nie wcześniej niż od dnia **01.02.2024r.**
2. Termin zakończenia realizacji zamówienia wykonania – 24 miesiące dni od dnia podpisania umowy nie wcześniej niż 24 miesiące od dnia **01.02.2026r.**

# ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

### III INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ i sposobie komunikowania, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym składanie ofert, wszelkich oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji, odbywa się przy użyciu Platformy e-zamówienia, zwanej dalej Platformą, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl>. Zamawiający dopuszcza również komunikację za pomocą poczty elektronicznej pod adresem [zamowienia@spzozsulechow.med.pl](mailto:zamowienia@spzozsulechow.med.pl) jednakże ta forma komunikacji nie dotyczy składania ofert.
3. Korzystanie z Platformy jest bezpłatne.
4. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie ani logowania.
5. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego musi posiadać konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”.
6. Komunikacja w postępowaniu, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”). Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań i zawiadomień, zadawanie pytań. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”).
7. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie oraz zalogowania się na Platformie. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie.
8. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. 2020 poz. 2452) oraz w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. 2020 poz. 2415).
9. Załączniki do formularza komunikacji muszą być zgodne z obowiązującym KRI - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2247 z późn. zm.). Rekomendowany format danych .doc, .docx, .rtf, .pdf, .zip.

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

10. Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, powinien przekazać je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku np.: „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”.
11. Za datę przekazania oferty, oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP, podmiotowych środków dowodowych oraz innych informacji, oświadczeń lub dokumentów, przekazywanych w postępowaniu, przyjmuje się datę ich przekazania na Platformę.
12. Wszystkie wysłane i odebrane przez Wykonawcę wiadomości, za pomocą Platformy, w postępowaniu widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.
13. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).
14. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa Regulamin Platformy.
15. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy użytkownicy zobowiązani są skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (32) 77 88 999 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://zamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.
16. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
17. Oferty, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy PZP, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy PZP, pełnomocnictwo, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 670), z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy PZP, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych.
18. Informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż określone w pkt. 17, przekazywane w postępowaniu, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w § 3 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

19. Wykonawca podpisując podpisem elektronicznym ofertę oraz inne dokumenty przekazywane zamawiającemu może zastosować podpis zarówno w formacie pliku XAdES (typ zewnętrzny) jak i w formacie pliku PAdES.

W przypadku podpisu dokonanego w formacie pliku XAdES format .xml dokumentu musi być przechowywany i przekazywany dalej z plikiem źródłowym zawierającym dane. Konieczne jest wystanie pary plików: źródłowego i podpisanego. Przekazanie pliku z danymi bez pliku z podpisem jest równoznaczne ze złożeniem niepodpisanych dokumentów. W przypadku użycia formatu PAdES otaczający podpis zawarty jest w jednym pliku stanowiącym dokument podpisany. Dokumenty w formacie .pdf zaleca się podpisywać formatem PAdES.

#### IV OSOBY UPRAWNIONE DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Do kontaktowania się z Wykonawcami w imieniu Zamawiającego uprawnieni są:  
w sprawach formalnych – Anna Józwiak – [zamowienia@spzozsulechow.med.pl](mailto:zamowienia@spzozsulechow.med.pl) tel. 797 606 266  
w sprawach merytorycznych – PIELEŃGNIARKA NACZELNA: Justyna Chowiera, tel. 797 606 256  
e-mail: [naczeln@spzozsulechow.med.pl](mailto:naczeln@spzozsulechow.med.pl)

w godzinach od 7.30 do 15.00.

#### V TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **06.02.2024r.**

#### VI OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Dokumenty oraz oświadczenia sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z ich tłumaczeniem na język polski.
2. Ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i/lub dokumentami należy złożyć za pośrednictwem Platformy e-zamowienia pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl/>.
3. Zamawiający nie udostępnia interaktywnego formularza ofertowego na Platformie i w związku z tym należy zignorować komunikat o błędzie pojawiający się przy składaniu oferty w tym zakresie. Ofertę należy złożyć na wzorze formularza oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
4. Ofertę oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (Podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny. Można go uzyskać przy składaniu wniosku o nomy dowód osobisty. Certyfikat podpisu osobistego znajdzie się w e-dowodzie.).

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

5. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę/wniosek” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola „przeciagnij” i „upuść”, służące do dodawania plików. Wykonawca dodaje uprzednio wypełniony i podpisany „Formularz oferty” w pierwszym polu („Wypełniony formularz oferty”). W kolejnym polu („Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”) Wykonawca dodaje pozostałe pliki stanowiące ofertę lub składane wraz z ofertą.
6. W przypadku przekazywania dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Dokumenty spakowane należy podpisać podpisem zewnętrznym.
7. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje. W przypadku braku podpisu system poinformuje o tym w trakcie składania dokumentów, jednakże zostaną one przyjęte przez Platformę mimo braku podpisu.
8. W przypadku pozytywnego zakończenia procesu potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajdować się będzie w Elektronicznym Potwierdzeniu Przyjęcia (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.
9. Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, powinien przekazać je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku np.: „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, pod rygorem możliwości ich odtajnienia (Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokument z uzasadnieniem objęcia pliku tajemnicą przedsiębiorstwa). W sytuacji, gdy Wykonawca zastrzeże w ofercie informacje, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne w rozumieniu przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, informacje te będą podlegały udostępnieniu na takich samych zasadach, jak pozostałe niezastrzeżone informacje.
10. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

11. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za nieprawidłowe lub nieterminowe złożenie oferty. Nieprawidłowe złożenie oferty przez Wykonawcę nie stanowi podstawy żądania unieważnienia postępowania. Zaleca się, aby założyć profil Wykonawcy i rozpocząć składanie oferty z odpowiednim wyprzedzeniem.
12. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego wykonawcę więcej, niż jednej oferty lub oferty zawierającej wariantowe wykonanie przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie oferty lub ofert tego wykonawcy.
13. Wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275) również mogą złożyć tylko jedną ofertę chyba, że wykażą, że przygotowali te oferty niezależnie od siebie.
14. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego.
15. **W przypadku składania oferty przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia (w tym spółka cywilna):**
  - 1) Zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, ustanawiają oni pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
  - 2) Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, składa wraz z ofertą, każdy z wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
  - 3) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
  - 4) W przypadku, o którym mowa w ppkt. 3) dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy, usługi wykonają poszczególni Wykonawcy.
16. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty wraz z wymaganymi dokumentami, w zakresie jego odpowiedzialności leży powzięcie – zgodnie z obowiązującymi przepisami – wiadomości niezbędnych do przygotowania dokumentacji ofertowej, a także do podpisania umowy.





Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

17. Zaleca się, aby wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
18. Oferta musi być podpisana elektronicznie przez wykonawcę lub osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu wykonawcy. Ofertę należy podpisać przed jej przekazaniem na Platformie.
19. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.

## VII SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. **Wykonawca składa ofertę - formularz oferty stanowi załącznik nr 1 do SWZ** - wraz z wymaganymi oświadczeniami i/lub dokumentami za pośrednictwem Platformy e-zamowienia pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl/> w ostatecznym terminie **do 08.01.2024 r. do godz. 10:00**.
2. Ofertę składa się za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę/wniosek” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola „przeciągnij” i „upuść”, służące do dodawania plików. Wykonawca dodaje uprzednio wypełniony i podpisany „Formularz oferty” w pierwszym polu („Wypełniony formularz oferty”). W kolejnym polu („Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”) Wykonawca dodaje pozostałe pliki stanowiące ofertę lub składane wraz z ofertą.
3. Ofertę, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. **Ofertę należy podpisać przed jej przekazaniem na Platformie.**
4. Do oferty należy dołączyć wymagane w SWZ oświadczenia i/lub dokumenty w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert. Dokumentów nie należy składać w ostatniej chwili. Czas trwania wgrzywania i przetwarzania dokumentów jest zależny od ich ilości i rozmiaru oraz obciążenia Platformy.
6. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.
7. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

**ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**  
**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie**

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

**8. Dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą (elektronicznie):**

- 1) Oświadczenie, o którym mowa z art. 125 ust. 1 ustawy PZP, o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert – załącznik nr 2 do SWZ;
- 2) W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia:
  - a) oświadczenia, o których mowa w rozdziale VI, pkt 15, ppkt 2) i 4) SWZ,
  - b) pełnomocnictwo, o którym mowa w rozdziale VI, pkt 15, ppkt 1) SWZ;
- 3) W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby:
  - a) zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w rozdziale X pkt 2, ppkt 3) SWZ,
  - b) oświadczenie, o którym mowa w rozdziale X pkt 2 ppkt 5) SWZ;
- 4) Pełnomocnictwo do podpisania oferty - jeżeli dotyczy;

**VIII OTWARCIE OFERT**

1. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. **Otwarcie ofert nastąpi 08.01.2024 r. godz. 10:30.**
3. Otwarcie ofert zostanie dokonane za pośrednictwem Platformy. System Platformy automatycznie rozszyfrowuje oferty w momencie ich otwarcia.
4. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego uniemożliwiającej otwarcie ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
5. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
6. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
  - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**IX PODSTAWY WYKLUCZENIA**

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę w przypadku zaistnienia okoliczności przewidzianych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP (z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy PZP), tj.:
  - 1.1. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
    - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
    - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
    - c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
    - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
    - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
    - f) powierzenia wykonania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
    - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
    - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  
– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
  - 1.2. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w ppkt 1.1;
  - 1.3. wobec którego wydano prawomocny wyrok sadu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
  - 1.4. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- 1.5. jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykazą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
- 1.6. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy PZP, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego Wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. **Zamawiający nie będzie stosował wykluczeń, o których mowa w art. 109 ust. 1 ustawy PZP.**
3. Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835) z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych wyklucza się:
- Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3,
  - Wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
  - Wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.
- (Art. 1 pkt 3 – W celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r., wobec osób i podmiotów wpisanych na listę, o której mowa w art. 2, stosuje się: wykluczenie z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021. Poz. 1129, 1598, 2054 i 2269 oraz z 2022 r. poz. 25)).

## X INFORMACJE O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

# ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - 1.1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,  
Opis spełnienia warunku:  
Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków w tym zakresie i nie będzie dokonywał oceny jego spełnienia.
  - 1.2 uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,  
Opis spełnienia warunku:  
Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków w tym zakresie i nie będzie dokonywał oceny jego spełnienia.
  - 1.3 sytuacji ekonomicznej lub finansowej,  
Opis spełnienia warunku:  
Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków w tym zakresie i nie będzie dokonywał oceny jego spełnienia.
  - 1.4. zdolności technicznej lub zawodowej:  
Opis spełnienia warunku:  
Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków w tym zakresie i nie będzie dokonywał oceny jego spełnienia.
2. **Poleganie na zasobach podmiotów udostępniających:**
  - 2.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji ekonomicznej lub finansowej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
  - 2.2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
  - 2.3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
  - 2.4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w ppkt 2.3., potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
    - a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- b) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
- c) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
- 2.5. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, wykonawca, przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.**
- 2.6. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt X ppkt 1, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
- 2.7. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
- 2.8. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 2.9. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

#### XI INFORMACJE O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

1. Zgodnie z art. 273 ust. 1 zamawiający **nie żąda złożenia podmiotowych środków dowodowych** na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu.

#### XII SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Cenę oferty należy podać w PLN. Wszelkie rozliczenia finansowe będą prowadzone w PLN.

# ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

2. Podstawą do określenia ceny oferty jest zakres usług podany w opisie przedmiotu zamówienia, projekcie umowy, formularzu cenowym.
3. W załączniku nr 1 – formularz oferty – należy wpisać łączną cenę ofertową brutto za realizację przedmiotu zamówienia tj. cenę netto i brutto za 1kg prania.
4. łączna cena ofertowa brutto, musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SWZ, w szczególności koszty transportu, wniesienia, przeszkolenia personelu w zakresie obsługi systemu.
5. Ceny jednostkowe netto będą cenami ryczałtowymi.
6. Wartość brutto (wyliczona zgodnie z ppkt 3). Cena ta będzie stanowić podstawę do porównania ofert i obliczenia punktów zgodnie z kryteriami oceny ofert.
7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstaniu u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku VAT, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek VAT, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca, składając natomiast ofertę, winien poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Brak takiej informacji w ofercie uznane zostanie jako brak powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.
8. Sposób zapłaty i rozliczeń za realizację przedmiotu zamówienia został określony we wzorze umowy.
9. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe ustalenie podatku VAT, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, i podatku akcyzowym.
10. Zamawiający nie przewiduje dokonywania przedpłat na wykonywane usługi.
11. Zamawiający nie dopuszcza stosowania opustów kwotowych ani procentowych od ceny ofertowej.
12. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
13. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, z zastrzeżeniem art. 261 ustawy PZP.

### XIII OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

#### 1. Kryteria wyboru oferty:

- |  |      |
|--|------|
| a) Cena  | 60 % |
| b) termin rozpatrzenia reklamacji w dniach roboczych (usunięcie zgłoszonej wady) | 10%  |
| c) Certyfikat ISO wg normy PN-EN 9001:2015                                       | 10%  |
| d) Certyfikat RABC wg normy PN-EN14065:2005                                      | 20%  |

#### 2. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawcę, tj.:

##### a) najniższej ceny (brutto) oferty w PLN wg wzoru:

$$[(C_n : C_b) \times 100 \text{ pkt}] \times 60 \%$$

$C_n$  – cena najkorzystniejszej oferty

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

C<sub>b</sub> – cena oferty badanej

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać, w tym kryterium to 60,00 pkt.

b) termin rozpatrzenia reklamacji w dniach roboczych (usunięcie zgłoszonej wady) : 10% - 10 punktów.

Termin rozpatrzenia reklamacji (usunięcie zgłoszonej wady)	Ilość przyznanych punktów
do 3 dni	10 pkt
4 dni	8 pkt
5-7 dni	5 pkt
powyżej 7 dni (max 10 dni)	0 pkt

c) Certyfikat ISO wg normy PN-EN 9001:2015: 10% - 10 punktów.

Certyfikat ISO	Ilość przyznanych punktów
PN-EN 9001:2015	10 pkt
BRAK	0 pkt

d) Certyfikat RABC wg normy PN-EN14065:2005 – 20% - 20 pkt

PN-EN14065:2005	20 pkt
BRAK	0,00 pkt

3. Maksymalna ilość punktów, jaką można uzyskać - 100,00 pkt.
4. Punkty zostaną przyznane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który spełni wszystkie wymagania postawione w SWZ oraz którego oferta otrzyma największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

#### **XIV INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 ustawy PZP, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ppkt. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.



## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

4. Wykonawca, o którym mowa w ppkt. 3, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią załącznik do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
5. Przed podpisaniem umowy wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty jako najkorzystniejszej) przedstawią zamawiającemu kopię umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
6. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza:
  - a) uchyła się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,
  - b) nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowyzamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców albo unieważnić postępowanie.

#### **XV POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
2. Odwołanie przysługuje na:
  - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
3. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł ona zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
4. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - 4.1. 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
  - 4.2. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w ppkt 4.1.;
  - 4.3. 5 dni – wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia – od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub dokumentów zamówienia na stronie internetowej;

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- 4.4. 5 dni – wobec czynności innych niż określone w ppkt. 4.1. - 4.3. - od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sadu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Izby.
6. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy PZP.

#### **XVI WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ORAZ ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie będzie żądał wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XVII INFORMACJA O PODWYKONAWCACH.**

1. Wykonawca może przewidzieć wykonanie zamówienia przy pomocy podwykonawców.
2. W ofercie należy wskazać, którą część zamówienia wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podać nazwę firm podwykonawców (*jeżeli są już znani w momencie składania oferty*).

#### **XVIII PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY, MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIAN W UMOWIE**

1. Zamawiający wymaga, aby wybrany wykonawca zawarł z nim umowę na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający, zgodnie z art. 455 ust. 1 ustawy PZP, przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, w sposób i na warunkach określonych poniżej i w projekcie umowy.
3. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
4. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy, także w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku gdy konieczne jest wprowadzenie zmian w umowie, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian jest skutkiem zmiany przepisów prawa obowiązujących po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę zmian umowy wraz ze skutkami wprowadzenia takich zmian – w takim przypadku zmianie mogą ulec wyłącznie zapisy umowy, do których odnoszą się zmiany przepisów prawa.

## ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

### SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

5. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian w umowie w szczególności, gdy zaistnieje inna, niemożliwa do przewidzenia w momencie zawarcia umowy okoliczność prawna, ekonomiczna lub techniczna, za którą żadna ze Stron nie ponosi odpowiedzialności, skutkująca brakiem możliwości należytego wykonania umowy, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia - Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy, w szczególności terminu realizacji zamówienia.
6. W przypadku niewykonania, z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, zakresu rzeczowego umowy w określonym w umowie terminie, dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy.
7. Wskazanie powyższych okoliczności zmian umowy nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do wprowadzenia tych zmian.
8. Umowa może zostać zmieniona także w zakresie i okolicznościach wynikających bezpośrednio z przepisów prawa w szczególności ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. W przypadku wystąpienia co najmniej jednej z wymienionych w niniejszym paragrafie okoliczności oraz określa warunki zmian, jak niżej:
  - a) zmiana okresu realizacji umowy. Zmiany te mogą nastąpić w związku z niewykorzystaniem przez Zamawiającego wartości brutto umowy,
  - b) zmiana cen – zgodnie z treścią projektu umowy,
  - c) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (np. adres siedziby, zmiana formy prawnej), a także zmiany organizacyjnej Wykonawcy, ale wyłącznie takiej, która nie powoduje likwidacji Wykonawcy.
  - d) innych sytuacji, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i mających charakter zmian nieistotnych tj. nieodnoszących się do kwestii, które podlegały ocenie podczas wyboru Wykonawcy i takich, które, gdyby były znane w momencie wszczęcia procedury mającej na celu wybór Wykonawcy, nie miałyby wpływu na udział większej ilości podmiotów zainteresowanych tą procedurą.
10. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania zmiany numeru konta bankowego Wykonawcy.
11. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania zmiany stawki podatku od towarów i usług w przypadku ustawowej zmiany stawek podatku na usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy oraz w konsekwencji zmiany (podwyższenia lub obniżenia) kwoty brutto wynagrodzenia wynikającej z umowy, przy czym zmiana dokonana zostanie w taki sposób, aby koszt (ryzyko) zmiany wartości podatku od towarów i usług rozkładał się po połowie pomiędzy Zamawiającego i Wykonawcę,
12. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania zmiany wskazanych w ofercie lub wprowadzenia nowych części przedmiotu umowy, które będą realizowane przy udziale podwykonawców – zmiana sposobu realizacji przedmiotu umowy w tym zakresie możliwa będzie w przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje w swojej ofercie wykonania przedmiotu umowy przy pomocy podwykonawców, lub zadeklaruje wykonanie części przedmiotu umowy przy pomocy podwykonawców w określonym zakresie, a docelowo zechce dokonać zmiany tego zakresu lub konkretnego podwykonawcy; Wykonawca

**ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**  
**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie**

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

może wносить o dokonanie zmiany umowy dotyczącej zlecenia usług podwykonawcom, gdy zmiana taka przyczyni się do poprawienia szybkości lub jakości usług stanowiących przedmiot umowy, uchylenia niebezpieczeństwa zwłoki w realizacji przedmiotu umowy, względnie wskazana jest ze względu na wymóg specjalistycznej wiedzy lub doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu.

13. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wprowadzenia w życie, po podpisaniu umowy, regulacji prawnych wywołujących potrzebę dostosowania umowy do nowych regulacji prawnych wraz ze skutkami wprowadzenia takiej zmiany.

**XIX KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCYCH W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ

**ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**  
**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie**

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji  
pn.: **Świadczenie usług w zakresie prania i dzierżawy bielizny pościelowej oraz odzieży szpitalnej  
przez okres 24 miesięcy – II postępowanie**

<b>Nazwa wykonawcy</b>	
<b>Siedziba wykonawcy:</b> ulica, nr domu, nr lokalu	
<b>kod, miejscowość</b>	
<b>województwo, powiat</b>	
<b>Adres do korespondencji</b> (jeżeli jest inny niż powyżej wskazany)	
<b>Numer REGON</b>	
<b>Numer NIP</b>	
<b>Numer KRS (jeżeli dotyczy)</b>	

**ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**  
**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie**

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

<b>Numertelefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Skrzynka ePUAP</b>	
Numer rachunku bankowego wykonawcy, zgodny z rejestrem prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową (KAS)	
<p><b>Rodzaj wykonawcy</b></p> <p>Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem*<sup>1</sup>?</p> <p><sup>*1</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.</p> <p><b>Mikroprzedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.</p> <p><b>Małe przedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.</p> <p><b>Średnie przedsiębiorstwa:</b> przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR <i>lub</i> roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.</p>	<p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej</p> <p><input type="checkbox"/> Inny rodzaj</p> <p>(właściwą odpowiedź zaznaczyć)</p>
<b>Ofertę składam (-y) samodzielnie / w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w tym spółka cywilna (niepotrzebne skreślić).</b>	Nazwy i siedziby wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (jeżeli dotyczy).

ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

<p><i>*dołączyć pełnomocnictwo</i></p>	<p>Lider: .....</p> <p>adres .....</p> <p>Partnerzy:</p> <p>Nazwa .....</p> <p>adres .....</p> <p>Nazwa .....</p> <p>adres .....</p>
<p>Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna*) jest</p> <p><i>*dołączyć pełnomocnictwo</i></p>	<p>stanowisko: .....</p> <p>imię i nazwisko: .....</p> <p>tel.....</p> <p>e-mail:.....</p>
<p>Wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług )Dz.U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.)</p>	<p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego .....</li> <li>• wartość towaru lub usługi objęte obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez kwoty podatku .....</li> </ul>
<p>Polegam na zasobach podmiotów udostępniających w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu</p>	<p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p>Osoby do kontaktu w trakcie realizacji zamówienia</p>	<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Tel:</p> <p>e-mail:</p>

ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez SP ZOZ Sulechów dotyczącego świadczenia usług w zakresie prania i dzierżawy bielizny pościelowej oraz odzieży szpitalnej oferujemy wykonanie zamówienia za:

a) cenę:

opis	Jedn. Miary	Ilość na 24 miesiące*	Cena jednostkowa netto za 1 kg prania	Podatek od towarów i usług	Cena jedn. brutto za 1 kg prania	Wartość netto (3x4)	Wartość brutto (3x6)
1	2	3	4	5	6	7	8
pranie i dzierżawy bielizny pościelowej oraz odzieży szpitalnej, w tym: odbioru brudnej bielizny, transportu, prania i dezynfekowania, suszenia, maglowania, prasowania oraz dostarczania czystej bielizny do wszystkich obiektów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie.	kg	94937,97					
<b>Słownie wartość brutto: .....</b>							
b) termin rozpatrzenia reklamacji w dniach roboczych (usunięcie zgłoszonej wady)							..... dni
c) Certyfikat ISO wg normy PN-EN 9001:2015							..... tak/nie
d) Certyfikat RABC wg normy PN-EN14065:2005							..... tak/nie



# ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

### 1. Oświadczam/my, że:

- a) uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w punkcie V Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- b) przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / z udziałem podwykonawców

Lp.	Nazwa (Firma) podwykonawcy	Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy

*(w przypadku braku zaznaczenia jakiegokolwiek opcji i braku wpisania konkretnych informacji powyższy zapis będzie rozumiany przez zamawiającego jako realizacja przedmiotu zamówienia przez wykonawcę we własnym zakresie, chyba, że wykonawca dołączy do oferty inny dokument z którego jasno będzie wynikać, że zakres robót wykonywany będzie przy udziale podwykonawców);*

- c) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z projektem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
- d) uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
- e) w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej z projektem umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu, terminie i na zasadach wskazanych przez zamawiającego.

### 2. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium podlega zatrzymaniu.

### 3. Oświadczam/-my, że niniejsza oferta:

- nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz. U. z 2020 r., poz. 1913*)\*

- zawiera na stronach od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz. U. z 2020 r., poz. 1913*). Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*

*\*niepotrzebne skreślić*

### 4. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**  
**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie**

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

---

5. Oświadczam/my, pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.

6. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:

- 1) .....
- 2) .....

**ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**  
**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie**

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

Załącznik nr 2

- Wykonawca\*
- Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie\*
- Podmiot udostępniający zasoby\*

.....

.....

.....

(nazwa, siedziba)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu  
oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez  
SP ZOZ Sulechów, znak: **nr referencyjny: 11/ZP-PN/2023** pn.

**Świadczenie usług w zakresie prania i dzierżawy bielizny pościelowej oraz odzieży szpitalnej przez  
okres 24 miesięcy – II postępowanie**

**oświadczam, że PODLEGAM/NIE PODLEGAM\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1  
ustawy PZP**

**Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania**  
na podstawie art. .... ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród  
wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością,  
na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:\*

.....  
.....

**Oświadczam, że:**

- SPEŁNIAM/NIE SPEŁNIAM\* warunek udziału w postępowaniu określony przez  
zamawiającego w pkt X SWZ, dotyczący uprawnień do prowadzenia działalności**

**ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**  
**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie**

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

---

**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 przedstawieniu informacji.

**\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

**Załącznik nr 3**

PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA

PUBLICZNEGO—PROJEKT UMOWY

ZAMÓWIENIE PUBLICZNE  
SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

---

**Załącznik nr 4**

**KLAUZULA RODO**

ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

Załącznik nr 5

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Sulechowie  
ul. Zwycięstwa 1, 66-100 Sulechów

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/

WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

w zakresie aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 125 ust. 1  
ustawy Pzp

**Oświadczam**, że informacje zawarte w oświadczeniu, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy,
- b) art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy,
- c) art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Są nadal aktualne