

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.attis.com.pl](http://www.attis.com.pl)

---

**Warszawa: Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie**

**Numer ogłoszenia: 115870 - 2014; data zamieszczenia: 04.04.2014**

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. , ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa, woj. mazowieckie, tel. 22 3211470, faks 22 3211406.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.attis.com.pl](http://www.attis.com.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest: świadczenie usługi pn. Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie (nr ref. sprawy: FZP/ZP-22/U/11/14). 1) wykonywanie usługi polega na kompleksowych czynnościach pomocniczych przy pacjencie wykonanych na zlecenie personelu pielęgniarskiego i lekarskiego na rzecz: Centrum Leczniczo Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. 2) miejscem świadczenia przedmiotu zamówienia będą zakłady szpitala Centrum Leczniczo Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS znajdujące się w Warszawie przy ul Górczewskiej 89 3) zakres usługi obejmuje wykonywanie następujących czynności pomocniczych przy pacjencie: a) wykonywanie prac opiekuńczo pomocniczych na rzecz pacjenta, b) pomoc pacjentom w czynnościach związanych z utrzymaniem higieny osobistej oraz zaspokajaniem potrzeb fizjologicznych, c) zmiana bielizny pościelowej a po wypisie pacjenta wraz z myciem i dezynfekcją łóżek, d) transport - pacjentów na badania i konsultacje, e) transport materiałów do badań, f) doraźna pomoc personelowi pielęgniarskiemu w usuwaniu zanieczyszczeń (po godzinach pracy osób sprzątających), g) współpraca z personelem medycznym Zamawiającego, h) przestrzeganie i stosowanie standardów i procedur obowiązujących w Zakładzie Opieki Medycznej Zamawiającego, 4) szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, sposób świadczenia usługi i wymagane warunki realizacji zamówienia określone w załączniku nr 8 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej w dalszej części - SIWZ. Załącznik nr 8 SIWZ będą załącznikiem do umowy..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.14.00.00-2.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Wykonawcy przystępujący do postępowania zobowiązani są wnieść wadium w wysokości 14 000,00zł. (czternaście tysięcy złotych),

### **III.2) ZALICZKI**

### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

#### **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie konkretyzuje niniejszego warunku. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zgodnie ze wzorem zamieszczonym w załączniku nr 2 do SIWZ).

#### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu do składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy tym okresie - wykonywali, a przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonują - co najmniej 1 usługę świadczenia prac pomocniczych przy pacjencie na oddziałach szpitalnych - okres wykonywania usługi minimum 1 rok.

#### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie konkretyzuje niniejszego warunku. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zgodnie ze wzorem zamieszczonym w załączniku nr 2 do SIWZ).

#### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

. dysponuje osobami uczestniczącymi w realizacji zamówienia: a) Co najmniej jedną osobą odpowiedzialną za organizację pracy personelu (koordynatorem), który w ciągu 1 roku przed terminem składania ofert był odpowiedzialny za organizację pracy personelu w związku z realizacją co najmniej 1 usługi świadczenia prac pomocniczych przy pacjencie na oddziałach szpitalnych, b) Co najmniej 20 osobami pełniącymi funkcję salowych, które będą posiadać co najmniej: - podstawowe wykształcenie oraz przeszkolenie w miejscu pracy w zakresie używania środków dezynfekcyjnych, - doświadczenie zawodowe w jednostkach ochrony zdrowia na stanowisku salowa w wymiarze co najmniej 6 miesięcy. c) Co najmniej 5 osobami pełniącymi funkcję sanitariuszy, które: - będą posiadać co najmniej podstawowe wykształcenie oraz przeszkolenie w miejscu pracy, - będą posiadać doświadczenie zawodowe w jednostkach ochrony zdrowia na stanowisku sanitariusz szpitalny w wymiarze co najmniej 6 miesięcy, - posiadający zdolność do przenoszenia ciężarów o wadze do 50 kg.

#### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Minimalna wysokość ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej 1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia z tytułu szkód na osobie i mieniu, niezależnie od liczby szkód wynikających z jednego zdarzenia.

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie; opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

#### **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert; aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

inne dokumenty

1) oświadczenie Wykonawcy, że na własny koszt zapewni swoim pracownikom pranie odzieży roboczej w pralni, która posiada zezwolenie na pranie bielizny i odzieży szpitalnej.

Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi umowę na usługi pralnicze i

comiesięczne faktury za w/w usługę,

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Oświadczenie o posiadanym potencjale kadrowym określonym w pkt 1 ust 3 wzór załącznik 3 do SIWZ. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokumenty te mogą złożyć łącznie;

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.attis.com.pl](http://www.attis.com.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa, pokój 184.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 11.04.2014 godzina 10:00, miejsce: Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. w sali konferencyjnej I piętro ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa..

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

**Zatwierdza:**  
Kierownik Działu  
Zamówień Publicznych  
Anna Janowska