Ogłoszenie nr 110851 - 2017 z dnia 2017-07-21 r.

Kołobrzeg: Świadczenie usług pralniczych z dezynfekcją na rzecz Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak
Numer ogłoszenia: 526792-N-2017

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak
Numer ogłoszenia: 95937 - 2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Regionalny Szpital w Kołobrzegu, krajowy numer identyfikacyjny 31149600000, ul. ul. Łopuskiego  , 78100   Kołobrzeg, państwo Polska, woj. zachodniopomorskie, tel. 943 530 262, faks 943 554 408, e-mail Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl
Adres strony internetowej (URL): www.szpital.kolobrzeg.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Świadczenie usług pralniczych z dezynfekcją na rzecz Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu

**Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:**

Pranie 2017

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług pralniczych z dezynfekcją na rzecz Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu. 2. W zakres usługi wchodzi pranie i dezynfekcja, maglowanie, prasowanie, czyszczenie chemiczne i naprawa bielizny szpitalnej, dezynfekcja komorowa materacy, pokrowców na materace, koców, poduszek (w tym z pierza), kołder oraz zaopatrzenie Zamawiającego w opakowania na bieliznę czystą i brudną oraz pokrowce na materace, a także transport asortymentu brudnego do prania i przywóz asortymentu czystego po praniu na koszt wykonawcy. 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ. Szacunkowe ilości podano w załączniku nr 5 formularzu cenowym. Podane w formularzu cenowym ilości asortymentu służą jedynie celom porównawczym. Rzeczywiste ilości asortymentu, będącego przedmiotem usługi, wynikać będą z bieżących potrzeb Zamawiającego. Podane ilości asortymentu nie mogą stanowić podstawy do żądania przez Wykonawcę realizacji usługi we wskazanych ilościach oraz zgłaszania związanych z tym roszczeń. 4. Wykonawca gwarantuje, że asortyment nie będzie mieszany z asortymentem z innych placówek. 5. Wykonawca odpowiada za spełnienie wszystkich obowiązujących wymogów higieniczno-sanitarnych i środowiskowych dla pralni piorących asortyment oraz odpowiada za spełnianie wymogów względem używanych preparatów piorących i dezynfekcyjnych. 6. Transport asortymentu (zewnętrzny) musi odbywać się wyłącznie środkami transportu przystosowanymi do tego rodzaju transportu. 7. Zamawiający, zgodnie z art. 29 ust. 3a Pzp wymaga, aby nie później niż w dniu zawarcia umowy Wykonawca lub Podwykonawca zatrudniał, na czas trwania umowy osobę lub osoby pełniące czynności związane z realizacją usługi będącej przedmiotem zamówienia na podstawie umowy o pracę. 8. Szczegółowy wykaz czynności z zakresu realizacji zamówienia, sposób dokumentowania zatrudnienia osoby lub osób, o których mowa w pkt powyżej, uprawnienia Zamawiającego w zakresie kontroli spełniania przez Wykonawcę wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 3a Pzp, oraz sankcje z tytułu niespełnienia tych wymagań określono we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**
**Zamówienie podzielone jest na części:**

Nie

II.5) Główny Kod CPV: 98310000-9
Dodatkowe kody CPV:

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

**III.3) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Postępowanie/część zostało unieważnione nie Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:  |  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 04/07/2017**IV.2 Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT**613284.68**Waluta**PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** **Liczba otrzymanych ofert**2w tym **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 2**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:** 0**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:** 0**liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:** 0**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: tak Konsorcjum: HTS Stargard Sp. z o.o. oraz Hollywood Textile Service Sp. z o.o. ,  ,  ulica Bojanowska 2A,  09-200,  Sierpc,  kraj/woj. mazowieckieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie Skrót literowy nazwy państwa: Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie Skrót literowy nazwy państwa: **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 705970.80**Oferta z najniższą ceną/kosztem** > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** **Waluta:** PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** **Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom** **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:** **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**
Postępowanie prowadzone jest w trybie   na podstawie art.  ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu**
Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.