

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

### na Ochrona budynków i terenu szpitala w Pilchowicach

( nieobowiązkowe szacunkowa wartość do 30 tyś. Euro)

#### I. Zamawiający

Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach  
ul. Dworcowa 31  
44-145 Pilchowice  
Tel.: 32 331-99-01  
Faks: 32 331-99-08  
e-mail: inwestycje@szpital-pilchowice.pl  
adres strony internetowej: [www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl)

Pracownikami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w zakresie proceduralnym:
  - 1 inż. Bartosz Małka - Kierownik Działu Inwestycji i Zamówień Publicznych  
tel. (32) 331 99 72.
- w zakresie merytorycznym:
  - 1 inż. Dariusz Bieniek - Kierownik Działu AE tel. (32 ) 331 99 74

#### II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone będzie w trybie: **przetarg nieograniczony**.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone będzie na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”.

#### III. Adres strony internetowej, na której zamieszczona jest Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

Adres strony internetowej: [www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl) , [www.propublico.pl](http://www.propublico.pl)

#### IV. Przedmiot oraz wielkość lub zakres zamówienia, z podaniem informacji o możliwości składania ofert częściowych

Ochrona budynków i terenu szpitala w Pilchowicach

Wspólny Słownik Zamówień: 98341120-2 - Usługi portierskie, 98341140-8 - Usługi dozoru

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

#### V. Informacja o możliwości lub wymogu złożenia oferty wariantowej

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

## VI. Termin wykonania zamówienia

Zamówienie musi zostać zrealizowane w terminie: data rozpoczęcia: 2017-04-01, data zakończenia: 2018-03-31

## VII. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

Lp.	Warunki
1	<b>Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów</b> O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
2	<b>Sytuacja ekonomiczna lub finansowa</b> O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Warunek będzie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże się posiadaniem polisy OC na sumę nie mniejszą niż 150 000,00 złotych

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.

## VIII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

- Do oferty, w celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualny na dzień składania ofert:

Lp.	Wymagany dokument
1	<b>Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału</b> Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału

- Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp:

Lp.	Wymagany dokument
-----	-------------------

1	<b>Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.</b> Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.
---	---

3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp:

- a) W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1	<b>Koncesja, zezwolenie lub licencja</b> Koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
2	<b>Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej</b> Potwierdzenie, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego.

- b) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1	<b>Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej</b> Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
2	<b>Informacja z Krajowego Rejestru Karnego</b> Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
3	<b>Oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne</b> Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z

	uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.
--	---

#### **IX. Informacja na temat wadium**

**Wadium:** w postępowaniu nie przewiduje się wnoszenia wadium

#### **X. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie**

Zamawiający będzie ocenił oferty według następujących kryteriów:

Nr	Kryterium	Waga
1	Cena	100%

#### **XI. Termin składania ofert, adres, na który oferty muszą zostać wysłane, oraz język lub języki, w jakich muszą one być sporządzone**

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: sekretariat Szpitala w Pilchowicach do dnia 2017-02-09 do godz. 10:00.

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim

#### **XII. Termin związania ofertą**

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

#### **XIII. Informacja o zamiarze zawarcia umowy ramowej**

Zamówienie nie obejmuje zawarcia umowy ramowej.

#### **XIV. Informacja o zamiarze ustanowienia dynamicznego systemu zakupów wraz z adresem strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów**

Zamówienia nie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów.

#### **XV. Informacja o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej wraz z adresem strony internetowej, na której będzie prowadzona aukcja elektroniczna**

W postępowaniu nie jest przewidziany wybór najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

#### **XVI. Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp.**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp.

w przypadku nieprzewidzianych sytuacji choroby, nieobecności pracowników Zamawiającego obsługujących portiernię w godzinach porannych, nie więcej niż 5% wartości zamówienia podstawowego

#### **XVII. Informacje dodatkowe**

Przed wszczęciem postępowania zastosowano dialog techniczny: nie

Pilchowice dnia: 2017-02-23

**SZPITAL CHOROÓB PŁUC**  
Im. Św. Józefa w Pilchowicach  
44-145 Pilchowice, ul. Dworcowa 31  
NIP 000-11-62-275 Regon 273215093  
tel. dentr. (32) 225-65-27, fax (32) 225-65-93

D Y R E K T O R

*lek. med. Joanna Niestrój-Ostrowska*

