Załącznik nr 1 do siwz (wzór)

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ**

**OFERTOWO - CENOWY**

Dla

**SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA**

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym nr 16/PN/2020 na:

**Sukcesywne świadczenie kompleksowych usług prania, dezynfekcji i czyszczenia na sucho wraz z transportem i częściową dzierżawą bielizny oraz odzieży szpitalnej dla Szpitali Tczewskich S.A.**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(pełna nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy)*

*(W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie –* ***z zaznaczeniem lidera****)*

składając niniejszą ofertę, oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, projektem umowy
i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia (realizacji niniejszego zamówienia publicznego). Do dokumentów i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń
i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego,

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

**1. OFERUJEMY** wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

za cenę **łącznie**:

**a) BRUTTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**

**(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

b) wartość NETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**zgodnie ze opisem i wymogami zawartymi, w załączniku nr 3 do SIWZ, zgodnie z poniższą tabelą cenową, i potwierdzamy, że załącznik 3 do SIWZ, o którym mowa stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SIWZ – Formularzem Ofertowo - Cenowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty**

Tabela cenowa

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto (PLN) | Wartość netto (PLN) | Stawka VAT (%) | Wartość brutto (PLN) |
| 1 | Usługa prania, prasowania i reperacji bielizny i odzieży ochronnej oraz asortymentu innego wraz z częściową dzierżawą bielizny oraz odzieży szpitalnej | Kg. | 120.000 |  |  |  |  |
| 2 | Dezynfekcja materaca dużego | Szt. | 100 |  |  |  |  |
| 3 | Dezynfekcja materaca małego | Szt. | 100 |  |  |  |  |
| 4 | Dezynfekcja poduszek, kołder | Szt. | 1400 |  |  |  |  |
| 5 | Dezynfekcja asortymentu innego - specjalnego w urządzeniu do ozonowania | Szt. | 50 |  |  |  |  |
| **OGÓLNA WARTOŚĆ:** |  | X |  |

**2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**3. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (projekt umowy).

**4. UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Oświadczamy, że jeśli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakakolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę w przedstawionych przez nas dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego na piśmie.

**5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY\*** sami/z udziałem następujących wykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (Firma) Podwykonawcy\*\*** | **Adres Podwykonawcy\*\*** | **Zakres prac Podwykonawcy\*\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić.

\*\* tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców. Nie wypełnienie tabeli jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakiegokolwiek podwykonawcy.

**6. OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia. UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

**7. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy (projekt umowy), określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, a także do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy najpóźniej w dniu zawarcia umowy, jeśli zabezpieczenie takie było wymagane przez Zamawiającego.

**8. INFORMUJEMY** na podstawie przepisu art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm), że:

***(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji)***

***□***Wybór mojej/naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

***□***Wybór mojej/naszej oferty **BĘDZIE** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy

nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, w tabeli poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru / usługi** | **Wartość towaru / usługi** **bez kwoty podatku VAT** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.**

**9. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Faks:/e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż adres do korespondencji jest tożsamy, z adresem siedziby Wykonawcy. W przypadku braku informacji odnośnie numeru faksu lub adresu e-mail Zamawiający uzna za obowiązujący numer / adres dostępny na jakimkolwiek dokumencie złożonym wraz z ofertą lub dostępny w wyszukiwarce internetowej.

**10.** **JESTEŚMY** jako Wykonawca (zaznaczyć odpowiedni kwadrat): □ małym/średnim przedsiębiorstwem

 □ dużym przedsiębiorstwem

**11.** **OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kolejno ponumerowanych stronach.

 W wyłącznym interesie Wykonawcy jest wpisanie ilości kolejno ponumerowanych stron oferty, powyżej.

**12. POD GROŹBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).**

**13. ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są: załączniki
nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do SIWZ.

W wyłącznym interesie Wykonawcy jest wpisanie numerów składanych wraz z ofertą załączników, powyżej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ (WZÓR)**

**Zamawiający:**

Szpitale Tczewskie S.A.

ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew.

**Wykonawca:**

PEŁNA NAZWA/FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS/CEiDG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Składane na podstawie art. 25a, ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**A. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 16/PN/2020, prowadzonego przez Szpitale Tczewskie S.A. w Tczewie, na **Sukcesywne świadczenie kompleksowych usług prania, dezynfekcji i czyszczenia na sucho wraz z transportem i częściową dzierżawą bielizny oraz odzieży szpitalnej dla Szpitali Tczewskich S.A.**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

**(podpisać jeśli dotyczy. Podpisać lub wypełnić i podpisać tylko to oświadczenie, które dotyczy sytuacji Wykonawcy)**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24, ust. 1, pkt 12-23 ustawy Pzp

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)

lub

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………….………. ustawy Pzp **(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24, ust. 1, pkt 13-14, 16-20 Pzp).**

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24, ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………….……..…………

……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….

…………………………….., dnia ………………………… r. ………………………….……………………………

 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

**(wypełnić i podpisać jeśli dotyczy)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: **(podać pełna nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **(w przypadku większej liczby podmiotów, można sporządzić załącznik zawierający wymagane dane w zakresie j.w.)**

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBEDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

**(wypełnić i podpisać jeśli dotyczy)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będące podwykonawcami, tj.: **(podać pełna nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **(w przypadku większej liczby podmiotów, można sporządzić załącznik zawierający wymagane dane w zakresie j.w.)**

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**B. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (jeśli dotyczy)**

Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 16/PN/2020**

**Sukcesywne świadczenie kompleksowych usług prania, dezynfekcji i czyszczenia na sucho**

**wraz z transportem i częściową dzierżawą bielizny oraz odzieży szpitalnej
dla Szpitali Tczewskich S.A.**

**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywne świadczenie kompleksowych usług prania, dezynfekcji i czyszczenia na sucho, wraz z transportem i częściową dzierżawą bielizny oraz odzieży szpitalnej dla Szpitali Tczewskich S.A.**

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności pranie i maglowanie pościeli płaskiej, pranie
i prasowanie odzieży fasonowej oraz innej bielizny szpitalnej, dezynfekcję i pranie koców i poduszek oraz kołder, dezynfekcję materacy oraz reperację uszkodzonego asortymentu i odzieży ochronnej, zwane dalej „asortymentem”, a także częściową dzierżawę bielizny i odzieży szpitalnej, wliczoną w cenę prania za 1kg.

Dla celów niniejszej SIWZ przez „asortyment” należy rozumieć:

1. Powłoka

2. Powłoka na pled

3. Powłoczka

4. Prześcieradło

5. Podkład

6. Podkład gumowy

7. Ręczniki

8. Ścierka

9. Serweta

10. Serweta kolor

11. Pielucha

12. Pielucha flanelowa

13. Kaftanik

14. Śpiochy

15. Pasek

16. Czapeczka

17. Łapka

18. Myjka

19. Hamak

20. Pokrowiec duży

21. Pokrowiec mały

22. Parawan

23. Obrus

24. Zasłona

25. Firana

26. Koc

27. Koc mały

28. Materac

29. Poduszka

30. Worek do bielizny

31. Piżama Bluza Mała

32. Piżama Bluza Duża

33. Piżama Spodnie Małe

34. Piżama Spodnie Duże

35. Koszula

36. Szlafrok

37. Kurtka

38. Peleryna

39. Prześcieradło operacyjne

40. Podkład operacyjny

41. Fartuch operacyjny

42. Bluza operacyjna

43. Spodnie operacyjne

44. Spódnica operacyjna

45. Sukienka operacyjna

46. Furażerka

47. Maska

48. Kieszeń na pal.

49. Pokrowiec na narzędzia

50. Pieluchy z gazy

51. Zapaska

52. Mopy

53. Bandaż wielokońcowy

54. Dywanik łazienkowy

55. Nogawice

56. Fartuchy lekarski

57. Bluzy lekarskie

58. Spodnie lekarskie

59. Spódnice lekarskie

60. Kółko rehabilitacyjne

61. Wszelką bieliznę (odzież) operacyjną

W ogólnym ujęciu powyższy wykaz asortymentu można dodatkowo podzielić na następujące kategorie:

a) odzież ochronna (bluzy, fartuchy, spódnice, spodnie, peleryny, bluzy, sukienki, ocieplacze, kurtki, ubrania robocze itp.)

b) bielizna (prześcieradła, powłoki, powłoczki, podkłady, piżamy, koszule, śpiochy, kaftany, pieluchy, kocyki małe, ręczniki, ścierki, worki, obrusy, firany, zasłony, szlafroki itp.)

c) asortyment inny (kołdry, koce, pokrowce na materace, materace duże i małe, poduszki, dywaniki artykuły związane z utrzymaniem czystości itp.), w tym asortyment „specjalny”, który nie nadaje się do prania i dezynfekcji w tradycyjny sposób (urządzenia do ćwiczeń i inne wykorzystywane w procesie leczenia i usprawniania pacjentów, meble i wyposażenie medyczne itp.)

Tabela nr 1

**Szacunkowe ilości prania i dezynfekcji planowane w okresie trwania niniejszego zamówienia przedstawia poniższa tabela:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | J.m. | Ilość |
| 1 | Usługa prania, prasowania i reperacji bielizny i odzieży ochronnej oraz asortymentu innego, wraz z częściową dzierżawą bielizny i odzieży szpitalnej | Kg. | 120.000 |
| 2 | Dezynfekcja materaca dużego | Szt. | 100 |
| 3 | Dezynfekcja materaca małego | Szt. | 100 |
| 4 | Dezynfekcja poduszek, kołder | Szt. | 1400 |
| 5 | Dezynfekcja asortymentu innego - specjalnego w urządzeniu do ozonowania | Szt.  | 50 |

*Wartości podane w tabeli są wielkościami szacunkowymi, uzależnionymi od ilości przyjętych pacjentów oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na podstawie wymienionych przesłanek usługi mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb o nie więcej niż 20%.*

*Wykonawca w swojej ofercie złożonej do niniejszego postępowania uwzględni fakt, iż wielkości brudnego „asortymentu” przekazywanego sukcesywnie w partiach do prania przed dniami wolnymi od pracy mogą być większe, z uwagi na fakt konieczności zabezpieczenia ilości czystego „asortymentu”*

I.

Brudny „asortyment” przeznaczony do prania będzie odbierany bezpośrednio z oddziałów szpitalnych. Dostawa czystego „asortymentu” (posortowanego wg jednostek szpitalnych – oddziałów) będzie odbywała się także na oddziały szpitalne w oznakowanych workach\* Wykonawcy, w ciągu 24 godzin od jego odebrania z oddziałów jako „asortymentu” brudnego, a jeśli czas ten wypadnie w dzień wolny od pracy, dostawa czystego asortymentu musi nastąpić w następnym dniu bezpośrednio po dniu wolnym od pracy. Wykonawca w swojej ofercie złożonej do niniejszego postępowania uwzględni fakt, iż wielkości brudnego „asortymentu” przekazywane sukcesywnie w partiach do prania, przed dniami ustawowo wolnymi od pracy, mogą być większe, a tym samym dostawa „asortymentu” czystego, z uwagi na fakt konieczności jej zabezpieczenia dla celów prawidłowego funkcjonowania oddziałów szpitalnych. Bielizna czysta musi być poskładana i zapakowana asortymentowo w worki foliowe po 10 sztuk lub w ilościach uzgodnionych z Zamawiającym. Wykonawca dostarczy na czas trwania zamówienia wózki przeznaczone do transportu „asortymentu”, na każdy oddział, z którego „asortyment” będzie zabierany jako brudny i do którego jako czysty dostarczany.

\* Wykonawca w cenie usługi prania, prasowania i reperacji bielizny i odzieży ochronnej oraz asortymentu innego, wraz z częściową dzierżawą bielizny i odzieży szpitalnej uwzględni zapewnienie Zamawiającemu worki do bielizny, tj.:

- worki z tkaniny poliestrowej o gramaturze 150g/m2 (99% poliester, 1% nitka węglowa). Tkanina musi być z aktywnym czynnikiem bakteriobójczym hamującym nieprzyjemny zapach.

- minimalne wymiary worka: dł. 120 cm, szer. 70 cm.

- każda sztuka worków oznaczona elektronicznym znacznikiem, zgodnie z parametrami określonymi przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ.

Miejscami odbioru / dostawy będą:

**1. Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- parter: Izba Przyjęć

- I piętro: Oddział Chirurgiczny, Blok Operacyjny

- II piętro: Oddział Ginekologiczny. Oddział Intensywnej Terapii

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** codziennie od poniedziałku do soboty

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

**2. Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- parter: Oddział Położniczy

- parter: Oddział Neonatologiczny

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** codziennie od poniedziałku do soboty

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

**3.** **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- I piętro: Oddział Pediatryczny

- II piętro: Oddział Chorób Wewnętrznych

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** codziennie od poniedziałku do soboty

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

**4. Budynek, ul. Paderewskiego 11, 83-110 Tczew**

- Oddział Hospicyjny i ZOL Tczew (3 kondygnacje)

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** poniedziałek, środa i piątek

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

**5. Budynek, ul. Chałubińskiego 1, 83-140 Gniew**

ZOL Gniew

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** robocze, 2 razy w tygodniu, ustalone z Kierownikiem ZOL

**W godzinach:** ustalonych z Kierownikiem ZOL

**6. Budynek, ul. 1 Maja 2, 83-110 Tczew**

- I i II piętro: Oddział Rehabilitacyjny

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** codziennie od poniedziałku do soboty

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

***Wykonawca musi uwzględnić fakt, iż w trakcie trwania umowy, nazwy oddziałów, ich lokalizacje mogą ulec zmianie (zamianie), likwidacji lub stworzeniu nowych.***

**ZAMAWIAJĄCY WYMAGA, ABY WYKONAWCA ZA OKRESY ROZLICZENIOWE TJ. ZA MIESIĄC KALENDARZOWY, WYSTAWIAŁ FAKTURY ODNOŚNIE USŁUG BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTEPOWANIA DLA KAŻDEGO ODDZIAŁU, WSKAZANEGO POWYŻEJ – ODDZIELNIE. WYKONAWCA MOŻE WYSTAWIĆ ZBIORCZĄ FAKTURĘ ZA DANY OKRES ROZLICZENIOWY POD WARUNKIEM DOŁĄCZENIA DO NIEJ ZAŁĄCZNIKA Z ZESTAWIENIEM ILOŚCI ASORTYMENTU NA KTÓRYM WYKONANO USŁUGĘ - ODDZIELNIE DLA KAŻDEGO Z ODDZIAŁÓW.**

II.

Przedmiot zamówienia obejmuje wraz z odbiorem brudnego „asortymentu” i dostawą czystego, także jego załadunek i rozładunek przez Wykonawcę do środka transportu Wykonawcy, przeznaczonego i dopuszczonego do przewozu bielizny szpitalnej, odzieży ochronnej i innego asortymentu – zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie. Wykonawca zapewni także w ramach przedmiotu zamówienia transport własnym środkiem brudnego „asortymentu” z lokalizacji Zamawiającego do pralni Wykonawcy, jak i transport czystego „asortymentu” z pralni Wykonawcy do lokalizacji Zamawiającego

III.

Wykonawca zapewni Zamawiającemu w ramach przedmiotu niniejszego zamówienia, a tym samym ceny oferty nieprzesiąkliwe worki na bieliznę czystą i brudną oraz wózki do transportu bielizny dla każdego oddziału. Wózki muszą być przystosowane do pracy w warunkach podmiotu leczniczego zamkniętego spełniające następujące wymagania: wykonanie z materiałów odpornych na mycie i dezynfekcję, wyposażenie w gumowe nie brudzące skrętne koła z blokadą, zawierające dwie części, z których jedna na bieliznę brudną druga na czystą.

IV.

Wymogi Zamawiającego co do procesu technologicznego prania

a) z brudnej bielizny, odzieży ochronnej i innego asortymentu należy usunąć wszystkie substancje mogące sprzyjać rozwojowi i rozmnażaniu drobnoustrojów, a w szczególności: krew, ropę, mocz, kał

b) procesu prania należy dokonać z podziałem na:

- pranie podstawowe,

- pranie z oddziałów szpitalnych,

- pranie ze szpitalnych bloków operacyjnych,

- pranie bielizny noworodkowej,

- pranie oznakowane jako „skażone” (wg technologii prania przy użyciu odpowiednich środków piorących, dezynfekujących zatwierdzonych przez PZH do stosowania w placówkach służby zdrowia

c) dezynfekcja materacy i poduszek oraz kołder będzie odbywała się w odpowiednio przystosowanych do tego celu komorach dezynfekcyjnych lub w przelotowych pralnico – wirówkach przeznaczonych do prania i dezynfekcji

V.

Bielizna musi być maglowana, odzież ochronna prasowana

VI.

Czysty „asortyment” przekazywany Zamawiającemu musi być w dobrym stanie tj. pocerowany, połatany.

Zamawiający raz na kwartał może przeprowadzić kontrole higieniczną „asortymentu”. Kontrola zostanie przeprowadzona w obecności osób odpowiedzialnych za ruch „asortymentu”. Oceniane będzie skażenie bakteriologiczne na podstawie badań mikrobiologicznych metodą ilościową i jakościową.

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne braki lub uszkodzenia mechaniczne „asortymentu powierzonego”, jakie powstaną w czasie wykonywania niniejszego zamówienia, chyba, że braki lub uszkodzenia te są następstwem okoliczności, na które Wykonawca nie miał wpływu.
W przypadku spornej oceny zniszczenia „asortymentu”, strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy, która podejmie ostateczną decyzję. Z posiedzenia komisji sporządzony będzie stosowny protokół. Naprawienie ewentualnej szkody nastąpi według wyboru Zamawiającego bądź przez zapłatę odpowiedniej sumy pieniężnej lub też przez wydanie odpowiedniej ilości „asortymentu” brakującego / niezniszczonego tego samego rodzaju i takiej samej wartości.

Jeśli w wyniku przeprowadzonej kontroli, w zakresie dotyczącym niniejszego zamówienia, przez organy kontrolne (Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna, PIP), na Zamawiającego zostanie nałożona kara pieniężna, Wykonawca zostanie obciążony kwotą ww. kary.

VII.

Zamawiający wymaga, aby pracownicy zatrudnieni w pralni Wykonawcy posiadali aktualne badania okresowe i książeczki zdrowia. Wykonawca, składając swoją ofertę do niniejszego postępowania oświadcza, iż wszyscy pracownicy zatrudnieni w jego pralni posiadają aktualne badania okresowe i książeczki zdrowia. Zamawiający wymaga także, aby osoby uczestniczące bezpośrednio w realizacji niniejszego zamówienia były zatrudnione na podstawie umowy o pracę jeśli wykonanie przez nich czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22, par. 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020r., poz. 1320 z późn. zm.). Wykonawca składając swoją ofertę w niniejszym postępowaniu oświadcza, iż spełnia powyższy wymóg Zamawiającego.

VIII.

Zamawiający wymaga, aby oddalenie pralni Wykonawcy od lokalizacji Zamawiającego było takie, żeby w sytuacji awaryjnej pozwoliło na dostarczenie Zamawiającemu czystego „asortymentu”, w ciągu 8 godzin od jego odebrania jako brudnego. Wykonawca, składając swoją ofertę do niniejszego postępowania oświadcza, że jest w stanie zapewnić w przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnej dostawę do lokalizacji Zamawiającego czystego „asortymentu” w czasie nie dłuższym niż 8 godzin od chwili jego odebrania jako brudnego.

IX.

Zamawiający wymaga, aby Pralnia Wykonawcy odpowiadała pod względem technicznym i sanitarnym (w odniesieniu do pomieszczeń i urządzeń pralni) wymogom określonym w aktualnie obowiązujących przepisach prawa w tym zakresie oraz była wyposażona w komorę dezynfekcyjną lub w przelotową pralnico-wirówkę przeznaczoną do prania i dezynfekcji. Zamawiający wymaga, aby Pralnia Wykonawcy była wyposażona w urządzenie do dezynfekcji ozonem (działanie na mikroorganizmy takie jak: drożdże, pleśń, pałeczka okrężnicy, gronkowiec złocisty, laseczka sienna, pajęczaki i roztocza).

X.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił wysoki standard wykonywanych usług i uwzględniał w toku wykonania niniejszego zamówienia ewentualne uwagi zgłaszane w tej sprawie przez pracowników Zamawiającego, upoważnionych do nadzoru nad obrotem „asortymentem”.

XI.

Zamawiający wymaga aby, zakład pralniczy, w którym Wykonawca będzie świadczył usługę, będącą przedmiotem niniejszego postępowania, w celu zapewnienia ciągłości świadczenia usług, dysponował alternatywnymi rozwiązaniami, zapewniającymi nieprzerwalne świadczenie usług. Ewentualne skutki wynikające z przerwy w świadczonych usługach będących przedmiotem niniejszego postepowania obciążają wyłącznie i w całości Wykonawcę. Wykonawca musi zapewnić ciągłość usługi, będącej przedmiotem niniejszego zamówienia NIEPRZERWANIE, tzn. również w sytuacjach kryzysowych - pandemia, epidemia, konflikty zbrojne, stany klęsk żywiołowych itp., nie obciążając przy tym żadnymi kosztami Zamawiającego. W sytuacjach kryzysowych strony będą ściśle ze sobą współpracować, w celu sprawnego wykonania usługi. W sytuacjach kryzysowych Wykonawca zobowiązuje się działać (świadczyć usługi) z uwzględnieniem aktualnie obowiązujących zarządzeń, wytycznych odnośnych władz i instytucji, jak również zapewnić adekwatne środki umożliwiające realizację zamówienia np. odpowiednie worki na bieliznę, odpowiednie środki dezynfekcyjne, pralnicze, odpowiednie pojazdy jak
i właściwie przeszkolony i zabezpieczony personel.

XII.

Zamawiający wymaga, aby w pralni Wykonawcy była wdrożona norma ISO 9001 oraz norma PN-EN 14065 RABC

XIII.

Zamawiający dla lokalizacji:

**1. Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- parter: Izba Przyjęć

- I piętro: Oddział Chirurgiczny

- II piętro: Oddział Ginekologiczny. Oddział Intensywnej Terapii

**2. Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- parter: Oddział Położniczy

**3.** **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- I piętro: Oddział Pediatryczny

- II piętro: Oddział Chorób Wewnętrznych

**4. Budynek, ul. 1 Maja 2, 83-110 Tczew**

- I i II piętro: Oddział Rehabilitacyjny,

wymaga dzierżawy od Wykonawcy bielizny szpitalnej (cena za dzierżawę bielizny musi zostać wliczona w cenę za 1 kg prania), w ilości, rodzaju, parametrach i na zasadach opisanych poniżej:

Zamawiający dla lokalizacji:

**1. Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- I piętro: Blok Operacyjny

- II piętro: Oddział Intensywnej Terapii

wymaga dzierżawy od Wykonawcy odzieży ochronnej (cena za dzierżawę odzieży musi zostać wliczona w cenę za 1 kg prania), w ilości, rodzaju, parametrach i na zasadach opisanych poniżej:

**RODZAJ I PARAMETRY BIELIZNY SZPITALNEJ PODLEGAJĄCEJ DZIERŻAWIE:**

**- Poszwa biała w** rozmiarze minimalnym 160cm x 210cm, tkanina o gramaturze nie mniejszej niż 140 g/m2 i składzie min. 50% bawełny i pozostałej części poliestru, liczba nitek po osnowie min. 300 nitek/dm, po wątku min. 270 nitek/dm. Wytrzymałość na rozciąganie w kierunku wzdłużnym min. 800N, w kierunku poprzecznym min. 480N, odporna na pilling i wybarwienia, wykurcz do 4%. temperatura prania 95st.C, każda sztuka oznaczona elektronicznym znacznikiem.

- **Powłoczka biała** rozmiar min. 70cm x 80cm, tkanina o gramaturze nie mniejszej niż 140 g/m2, i składzie min. 50% bawełny i pozostałej części poliestru, liczba nitek po osnowie min. 300 nitek/dm, po wątku min. 270 nitek/dm. Wytrzymałość na rozciąganie w kierunku wzdłużnym min. 800N, w kierunku poprzecznym min. 480N, odporna na pilling i wybarwienia, wykurcz do 4%, temperatura prania 95st.C, każda sztuka oznaczona elektronicznym znacznikiem.

**- Prześcieradło białe** rozmiar min. 160cm x 280cm, tkanina o gramaturze nie mniejszej niż 140 g/m2 i składzie min. 50% bawełny i pozostałej części poliestru, liczba nitek po osnowie min. 300 nitek/dm, po wątku min. 270 nitek/dm. Wytrzymałość na rozciąganie w kierunku wzdłużnym min. 800N, w kierunku poprzecznym min. 480N, odporna na pilling i wybarwienia, wykurcz do 4%, temperatura prania 95st.C, każda sztuka oznaczona elektronicznym znacznikiem.

**RODZAJ I PARAMETRY ODZIEŻY OCHRONNEJ (OPERACYJNEJ) SZPITALNEJ PODLEGAJĄCEJ DZIERŻAWIE:**

**- Odzież operacyjna (bluza, spodnie lub spódnica/sukienka), kolor niebieski / zielony,** pokryta apreturą bakteriostatyczną. Odzież wykonana z paroprzepuszczalnej (min. 3700 g/m2/24h) i chłonnej tkaniny elanobawełnianej, o gramaturze min. 140 g/m2, zawartość bawełny min. 60%. Tkanina musi być wykończona w sposób zapewniający nie gromadzenie się ładunków elektrycznych. Pylenie max 3,7 log10. Odzież musi posiadać oznaczenia rozmiaru, które w łatwy sposób będą identyfikowalne, również
w przypadku kiedy komplety będą złożone.

**Bluza:** krótki rękaw, z przodu wycięcie w szpic, 3 kieszenie, podkrój szyi wykończony plisą

**Spodnie długie:** krój prosty, wykończony paskiem z kolorowym trokiem identyfikującym rozmiar spodni

**Spódnica:** prosta (kopertowa) wykończona paskiem z umocowanymi tasiemkami do wiązania (tasiemka
w różnych kolorach z podziałem na rozmiary)

Odzież musi być oznaczona znakiem CE i musi spełniać wymagania dla wyrobu medycznego zgodnie
z Dyrektywą Medyczną 93/42/EEC oraz zgodnie z wymaganiami normy PN-EN 13795

Każda sztuka odzieży musi być oznaczona elektronicznym znacznikiem (tagiem/chipem).

**ILOŚCI BIELIZNY SZPITALNEJ PODLEGAJĄCEJ DZIERŻAWIE:**

Tabela nr 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lokalizacje Zamawiającego, objęte dzierżawą bielizny szpitalnej i wymogami z tym związanymi | Ilość łóżek | DZIERŻAWA – ILOŚCI BIELIZNY WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO |
| Poszwa biała | Powłoczka biała | Prześcieradło białe |
| **Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- parter: Izba Przyjęć | 6 | 25 | 35 | 25 |
| **Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- I piętro: Oddział Chirurgiczny | 42 | 190 | 190 | 190 |
| UWAGA: dla Oddziału Chirurgicznego wymaga się w ramach powyższych limitów zapewnienia: 20 szt. poszwa biała, 20 szt. powłoczka biała i 20 szt. prześcieradło białe - z apreturą bakteriostatyczną każde – zgodnie z normą PN EN ISO 20743 |
| **Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- II piętro: Oddział Ginekologiczny | 21 | 75 | 75 | 75 |
| **Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- II piętro: Oddział Intensywnej Terapii | 5 | 60 | 60 | 60 |
| **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- parter: Oddział Położniczy | 22 | 80 | 80 | 80 |
| **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- I piętro: Oddział Pediatryczny | 25 | 110 | 120 | 150 |
| **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- II piętro: Oddział Chorób Wewnętrznych | 65 | 290 | 290 | 390 |
| **Budynek, ul. 1 Maja 2, 83-110 Tczew**- I i II piętro: Oddział Rehabilitacyjny | 61 | 225 | 225 | 225 |
| **RAZEM:** | **247** | **1055** | **1075** | **1195** |

**ILOŚCI ODZIEŻY OCHRONNEJ PODLEGAJĄCEJ DZIERŻAWIE:** 130 KOPMLETÓW OPERACYJNYCH (BLUZA + SPODNIE, lub BLUZA + SPÓDNICA/SUKIENKA) – KOLORY NIEBIESKIE / ZIELONE DO UZGODNIENIA Z ZAMAWIAJĄCYM. Rozmiary do uzgodnienia z Zamawiającym. UMOWA zostanie zawarta przed okresem jej obowiązywania. Wykonawca będzie zobligowany ustalić z Zamawiającym stosowne rozmiary w takim terminie, aby w dniu rozpoczęcia zamówienia dysponować całym asortymentem wymaganym w SIWZ. Zapis ten ma zastosowanie do całości niniejszego zamówienia.

**ZASADY DOTYCZĄCE WARUNKÓW DZIERŻAWY BIELIZNY SZPITALNEJ:**

1. Wykonawca w ramach dzierżawy bielizny szpitalnej zabezpieczy na czas trwania umowy asortyment
w szacunkowych ilościach wskazanych powyżej w tabeli nr 2 przez Zamawiającego i gwarantuje sukcesywną wymianę zużytego asortymentu i dostawy bielizny wysokiej jakości przez cały czas trwania umowy. Dzierżawiona bielizna może być zarówno nowa jak i używana.

2. Wykonawca zabezpieczy Zamawiającego w asortyment dzierżawiony z podziałem na poszczególne oddziały/ komórki organizacyjne (lokalizacje wskazane w tabeli nr 2, powyżej), najpóźniej w pierwszym dniu realizacji umowy. Zamawiający wyznaczy termin do przekazania bielizny dzierżawionej przez Zamawiającego, w liczbie zgodnej z opisem w niniejszym postępowaniu, nie później niż na trzy dni przed rozpoczęciem świadczenia usługi.

3. Zamawiający wymaga, aby pralnia Wykonawcy wyposażona była w urządzenia pozwalające Zamawiającemu na śledzenie obiegu bielizny zarówno będącej własnością Zamawiającego (powierzonej), jak i dzierżawionej. Program musi umożliwiać liczenie asortymentu, rozpoznawanie rodzaju asortymentu i śledzenie historii obiegu danej sztuki asortymentu.

4. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności finansowej za straty (dotyczy tylko braków a nie mechanicznego zniszczenia lub innego będącego następstwem normalnego użytkowania) do 5% całego dzierżawionego asortymentu w skali 1 roku. W przypadku różnic pomiędzy liczbą bielizny zewidencjonowanej w systemie jako wydana do komórek Zamawiającego, a zinwentaryzowaną
u Zamawiającego nie większych niż 5% Wykonawca nie będzie żądał od Zamawiającego pokrycia jakichkolwiek kosztów. Ewentualne koszty nie mogą być wyższe od cen rynkowych w tym zakresie.
W przypadku występowania ubytków bielizny dzierżawionej u Zamawiającego, większych niż 5% miesięcznego zapotrzebowania, w dwóch okresach rozliczeniowych Zamawiający i Wykonawca ustalą nowe zasady postępowania, pozwalające do ograniczenia strat, chyba, że braki te są następstwem okoliczności, na które Zamawiający nie miał wpływu. Wykonawca jest zobligowany do bezpłatnej reperacji uszkodzonego asortymentu dzierżawionego na zasadach tożsamych jak w przypadku bielizny powierzonej.

5. Zamawiający wymaga od Wykonawcy przeprowadzenia na własny koszt i we własnym zakresie przy współudziale wyznaczonych osób przez Zamawiającego inwentaryzacji bielizny dzierżawionej, nie rzadziej niż raz na pół roku. Wyniki tej inwentaryzacji będą niezwłocznie przedstawione Zamawiającemu jednak w terminie nie dłuższym niż na 30 dni od zakończenia inwentaryzacji.

**ZNAKOWANIE DZIERŻAWIONEJ BIELIZNY i ODZIEŻY SZPITALNEJ ORAZ WORKÓW NA BIELIZNĘ – ELEKTRONICZNE ZNACZNIKI (TAGI/CHIPY), SYSTEM DO OBSŁUGI USŁUGI PRALNICZEJ:**

1. Wykonawca dokona oznakowania całego asortymentu dzierżawionego przy pomocy elektronicznych znaczników, które będą służyły do rozliczania się z Zamawiającym oraz do prowadzenia pełnej identyfikacji dla każdej sztuki bielizny. Wprowadzenie elektronicznych znaczników nie może utrudniać używania przedmiotu zamówienia. W przypadku wymiany asortymentu Zamawiającego w trakcie trwania umowy oraz wynikającą z tego faktu potrzebę oznakowania przez Wykonawcę kolejnych sztuk asortymentu Wykonawca jest zobowiązany do bezpłatnego jego oznakowania za pomocą elektronicznych znaczników.

2. Ewidencjonowanie asortymentu w systemie będzie odbywało się przez skanowanie zbiorowe tagów (chipów) RFID.

3. Zamawiający wymaga, aby elektroniczne znaczniki były wprowadzone w każdą sztukę dzierżawionego asortymentu w sposób trwały, uniemożliwiający ich odczepienie się od bielizny podczas użytkowania
i procesu prania.

4. Elektroniczne znaczniki dla asortymentu dzierżawionego (tagi/chipy) muszą odpowiadać następującym warunkom:

a) praca w częstotliwości UHF – preferowana częstotliwość ultra wysoka 865-928 MHz ,

b) trwałe zamocowanie w wynajmowanym asortymencie,

c) pasywne, nie posiadające własnego źródła zasilania,

d) wytrzymałe min. 200 cykli prania, suszenia, maglowania i sterylizacji,

e) odporne mechanicznie do 60 bar,

f) nieszkodliwe dla ludzi i elektronicznych urządzeń medycznych np. rozrusznik serca, defibrylatory, RTG, tomograf komputerowy,

g) wszystkie surowce użyte do produkcji tagów (chipów) powinny być bezpieczne dla środowiska i dla człowieka.

Wykonawca zabezpiecza poprawnie działające elektroniczne znaczniki przez cały okres trwania umowy.

5. Wykonawca w ramach ceny oferty jest zobligowany zapewnić (dostarczyć, zainstalować i wdrożyć) program komputerowy stosowany do wymiany i monitorowania asortymentu zarówno dzierżawionego od Wykonawcy jak i powierzonego (ze wszystkich lokalizacji) przez Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem, iż:

a) wszelkie szkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie programu, leżą po stronie Wykonawcy a ich cenę należy wkalkulować w cenę za 1 kg prania. Szkolenia muszą być przeprowadzone przez Wykonawcę nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem współpracy z Zamawiającym, i muszą być potwierdzone przez wyznaczone osoby Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem szkoleń indywidualnych,

b) system musi funkcjonować w technologii WEB umożliwiający uruchomienie w przeglądarce internetowej (Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome lub pokrewna) przez dowolny komputer podłączony do sieci Internet, musi być w polskiej wersji językowej (interfejs, dokumentacja),

c) wykonawca na czas trwania umowy zobowiązany jest zainstalować program do obsługi prawidłowego wykonania zamówienia, do którego Wykonawca posiada prawa autorskie.

d) system musi umożliwiać autoryzowany dostęp zdefiniowanych użytkowników (min. nazwa użytkownika i hasło), i podział pracy na jednostki organizacyjne (Oddziały, pozostałe komórki organizacyjne),

e) system musi umożliwiać nadanie odpowiednich uprawnień każdemu użytkownikowi do wybranych jednostek, a także definiowanie odpowiedniego rodzaju asortymentu. Dostęp do programu będą posiadały Pielęgniarki Oddziałowe, pracownicy biorący udział w procesie obrotu bielizną, osoby nadzorujący umowę i ścisłe kierownictwo Zamawiającego,

f) system musi umożliwiać złożenie zamówienia bez przerwy na wybrany asortyment dla danej jednostki na dzień następny. Brak zamówienia oznacza realizację zamówienia z dnia poprzedniego,

g) system musi umożliwiać podgląd stanu asortymentu oddanego do Wykonawcy i zweryfikowanego (zliczonego) przez niego oraz mieć możliwość złożenia reklamacji przez jednostkę w przypadku wykrycia niezgodności. System musi umożliwiać prowadzenie ewidencji bielizny wysłanej do prania oraz zwróconej po praniu z podziałem na jednostki organizacyjne/ oddziały,

h) system musi umożliwić weryfikację otrzymanego asortymentu ze złożonym dzień wcześniej zamówieniem i w przypadku wykrycia niezgodności złożenie reklamacji,

i) system monitorowania procesu musi umożliwiać szereg analiz i porównań statystycznych potrzebnych Wykonawcy, np. ilości złożonego asortymentu, jego stanu, braków z zamówień, wielokrotności procesów prania asortymentu jednostkowego itp.,

j) baza danych zawarta w programie powinna uwzględniać każdy rodzaj asortymentu dzierżawionego przez Zamawiającego jak i stanowiącego własność Zamawiającego,

k) minimalna liczba użytkowników jednocześnie pracujących w ramach systemu nie mniejsza niż 20,

l) Wykonawca zobowiązuje się do zainstalowania na każdym wskazanym przez Zamawiającego komputerze programu do monitorowania i obsługi ruchu bielizny, działającego w systemie on-line, a następnie przeszkoli pracowników Zamawiającego z obsługi ww. programu.

m) obsługa serwisowa przez okres trwania umowy leży po stronie Wykonawcy.

6. W pozostałym zakresie, nie opisanym w cz. XIII zastosowanie mają zasady ogólne dotyczące usługi prania, o których mowa w niniejszym załączniku do SIWZ i pozostałej dokumentacji do postepowania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

 **ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG - PROJEKT**

**Nr 00/PN/2020**

Zawarta w dniu …-…-2021 roku w Tczewie pomiędzy :

**Szpitale Tczewskie Spółka Akcyjna, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Gdańsk – Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000386185, NIP 593-25-26-795, REGON 220620689, Kap. Zakładowy – 25.222.350,00 zł. wpłacony w całości, z siedzibą:** **UL. 30-GO STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW,** **zwana w dalszej treści umowy „ZAMAWIAJĄCYM”, reprezentowanym przez:**

**1) Pana Macieja Bielińskiego – Prezesa Zarządu**

a

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wpisana do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**z siedzibą:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** zwanym w dalszej części Umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez :

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

na podstawie wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr 00/PN/2020 art. 39-46 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r., z póżn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm), złożonej zgodnie z ogłoszeniem z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-2020r.

§ 1

[PRZEDMIOT UMOWY]

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest: **sukcesywne świadczenie kompleksowych usług prania, dezynfekcji i czyszczenia na sucho, wraz z transportem i częściową dzierżawą bielizny oraz odzieży szpitalnej dla Szpitali Tczewskich S.A.**

Tabela nr 1

**Szacunkowe ilości prania i dezynfekcji planowane w okresie trwania niniejszej umowy przedstawia poniższa tabela:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | J.m. | Ilość |
| 1 | Usługa prania, prasowania i reperacji bielizny i odzieży ochronnej oraz asortymentu innego, wraz z częściową dzierżawą bielizny i odzieży szpitalnej | Kg. | 120.000 |
| 2 | Dezynfekcja materaca dużego | Szt. | 100 |
| 3 | Dezynfekcja materaca małego | Szt. | 100 |
| 4 | Dezynfekcja poduszek, kołder | Szt. | 1400 |
| 5 | Dezynfekcja asortymentu innego - specjalnego w urządzeniu do ozonowania | Szt.  | 50 |

*Wartości podane w tabeli są wielkościami szacunkowymi, uzależnionymi od ilości przyjętych pacjentów oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia i mogą ulec zmianie.*

Przedmiot umowy obejmuje w szczególności pranie i maglowanie pościeli płaskiej, pranie i prasowanie odzieży fasonowej oraz innej bielizny szpitalnej, dezynfekcję i pranie koców i poduszek oraz kołder, dezynfekcję materacy oraz reperację uszkodzonego asortymentu i odzieży ochronnej, zwane dalej „asortymentem”, a także częściową dzierżawę bielizny i odzieży szpitalnej.

Przez pojęcie „asortyment” należy rozumieć w szczególności:

1. Powłoka

2. Powłoka na pled

3. Powłoczka

4. Prześcieradło

5. Podkład

6. Podkład gumowy

7. Ręczniki

8. Ścierka

9. Serweta

10. Serweta kolor

11. Pielucha

12. Pielucha flanelowa

13. Kaftanik

14. Śpiochy

15. Pasek

16. Czapeczka

17. Łapka

18. Myjka

19. Hamak

20. Pokrowiec duży

21. Pokrowiec mały

22. Parawan

23. Obrus

24. Zasłona

25. Firana

26. Koc

27. Koc mały

28. Materac

29. Poduszka

30. Worek do bielizny

31. Piżama Bluza Mała

32. Piżama Bluza Duża

33. Piżama Spodnie Małe

34. Piżama Spodnie Duże

35. Koszula

36. Szlafrok

37. Kurtka

38. Peleryna

39. Prześcieradło operacyjne

40. Podkład operacyjny

41. Fartuch operacyjny

42. Bluza operacyjna

43. Spodnie operacyjne

44. Spódnica operacyjna

45. Sukienka operacyjna

46. Furażerka

47. Maska

48. Kieszeń na pal.

49. Pokrowiec na narzędzia

50. Pieluchy z gazy

51. Zapaska

52. Mopy

53. Bandaż wielokońcowy

54. Dywanik łazienkowy

55. Nogawice

56. Fartuchy lekarski

57. Bluzy lekarskie

58. Spodnie lekarskie

59. Spódnice lekarskie

60. Kółko rehabilitacyjne

61. Wszelką bieliznę (odzież) operacyjną

Powyższy wykaz asortymentu można podzielić na następujące kategorie:

a) **odzież ochronna** (bluzy, fartuchy, spódnice, spodnie, peleryny, bluzy, sukienki, ocieplacze, kurtki, ubrania robocze itp.)

b) **bielizna** (prześcieradła, powłoki, powłoczki, podkłady, piżamy, koszule, śpiochy, kaftany, pieluchy, kocyki małe, ręczniki, ścierki, worki, obrusy, firany, zasłony, szlafroki itp.)

c) **asortyment inny** (kołdry, koce, pokrowce na materace, materace duże i małe, poduszki, dywaniki artykuły związane z utrzymaniem czystości itp.), w tym asortyment „specjalny”, który nie nadaje się do prania i dezynfekcji w tradycyjny sposób (urządzenia do ćwiczeń i inne wykorzystywane w procesie leczenia i usprawniania pacjentów, meble i wyposażenie medyczne itp.)

2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usług w zakresie i ilościach zgodnych z zestawieniem wyspecyfikowanym w złożonej przez Wykonawcę ofercie, do postępowania 00/PN/2020, która to stanowi integralną część niniejszej umowy. Również Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia do postępowania 00/PN/2020 stanowi integralną część niniejszej umowy. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia SIWZ do postępowania 00/PN/2020 oraz oferty wykonawcy złożonej do postępowania 00/PN/2020.

3. Brudny „asortyment” przeznaczony do prania będzie odbierany bezpośrednio z oddziałów szpitalnych. Dostawa czystego „asortymentu” (posortowanego wg jednostek szpitalnych – oddziałów) będzie odbywała się także na oddziały szpitalne w oznakowanych workach Wykonawcy, w ciągu 24 godzin od jego odebrania z oddziałów jako „asortymentu” brudnego, a jeśli czas ten wypadnie w dzień wolny od pracy, dostawa czystego asortymentu musi nastąpić w następnym dniu bezpośrednio po dniu wolnym od pracy. Przedmiot umowy obejmuje wraz z odbiorem brudnego „asortymentu” i dostawą czystego, także jego załadunek i rozładunek przez Wykonawcę do środka transportu Wykonawcy, przeznaczonego i dopuszczonego do przewozu bielizny szpitalnej, odzieży ochronnej i innego asortymentu – zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie. Bielizna musi być maglowana, odzież ochronna prasowana. Bielizna czysta musi być poskładana i zapakowana asortymentowo w worki foliowe po 10 sztuk lub w ilościach uzgodnionych z Zamawiającym. Wykonawca dostarczy na czas trwania zamówienia wózki przeznaczone do transportu „asortymentu”, na każdy oddział, z którego „asortyment” będzie zabierany jako brudny i do którego jako czysty dostarczany, a także odpowiednie worki na bieliznę czysta i brudną.

\* Wykonawca w cenie usługi prania, prasowania i reperacji bielizny i odzieży ochronnej oraz asortymentu innego, wraz z częściową dzierżawą bielizny i odzieży szpitalnej uwzględnił zapewnienie Zamawiającemu worków do bielizny, tj.:

- worki z tkaniny poliestrowej o gramaturze 150g/m2 (99% poliester, 1% nitka węglowa). Tkanina musi być z aktywnym czynnikiem bakteriobójczym hamującym nieprzyjemny zapach.

- minimalne wymiary worka: dł. 120 cm, szer. 70 cm.

- każda sztuka worków oznaczona elektronicznym znacznikiem, zgodnie z parametrami określonymi przez Zamawiającego w niniejszej umowie.

Miejscami odbioru / dostawy prania są:

**A. Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- parter: Izba Przyjęć

- I piętro: Oddział Chirurgiczny, Blok Operacyjny

- II piętro: Oddział Ginekologiczny. Oddział Intensywnej Terapii

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** codziennie od poniedziałku do soboty

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

**B. Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- parter: Oddział Położniczy

- parter: Oddział Neonatologiczny

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** codziennie od poniedziałku do soboty

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

**C.** **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- I piętro: Oddział Pediatryczny

- II piętro: Oddział Chorób Wewnętrznych

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** codziennie od poniedziałku do soboty

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

**D. Budynek, ul. Paderewskiego 11, 83-110 Tczew**

- Oddział Hospicyjny i ZOL Tczew (3 kondygnacje)

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** poniedziałek, środa i piątek

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

**E. Budynek, ul. Chałubińskiego 1, 83-140 Gniew**

ZOL Gniew

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** robocze, 2 razy w tygodniu, ustalone z Kierownikiem ZOL

**W godzinach:** ustalonych z Kierownikiem ZOL

**F. Budynek, ul. 1 Maja 2, 83-110 Tczew**

- I i II piętro: Oddział Rehabilitacyjny

**Odbiór brudnego / dostawa czystego „asortymentu” będzie odbywała się w dni:** codziennie od poniedziałku do soboty

**W godzinach:** 7:00 – 9:00

4. Wykonawca musi uwzględnić fakt, iż, w trakcie trwania umowy, nazwy oddziałów, ich lokalizacje mogą ulec zmianie (zamianie), likwidacji lub stworzeniu nowych. W przypadku wystąpienia okoliczności wskazanych w zdaniu poprzedzającym, Zamawiający poinformuje o tym Wykonawcę. Dokonanie zmian w powyższym zakresie nie stanowić będzie zmiany niniejszej Umowy, jednakże każdorazowo wymaga pisemnego poinformowania Wykonawcy.

5. Zamawiający dla lokalizacji:

**A. Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- parter: Izba Przyjęć

- I piętro: Oddział Chirurgiczny

- II piętro: Oddział Ginekologiczny. Oddział Intensywnej Terapii

**B. Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- parter: Oddział Położniczy

**C.** **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- I piętro: Oddział Pediatryczny

- II piętro: Oddział Chorób Wewnętrznych

**D. Budynek, ul. 1 Maja 2, 83-110 Tczew**

- I i II piętro: Oddział Rehabilitacyjny,

wymaga dzierżawy od Wykonawcy bielizny szpitalnej, w ilości, rodzaju, parametrach i na zasadach opisanych poniżej:

Zamawiający dla lokalizacji:

**A. Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**

- I piętro: Blok Operacyjny

- II piętro: Oddział Intensywnej Terapii

wymaga dzierżawy od Wykonawcy odzieży ochronnej, w ilości, rodzaju, parametrach i na zasadach opisanych poniżej:

**I. RODZAJ I PARAMETRY BIELIZNY SZPITALNEJ PODLEGAJĄCEJ DZIERŻAWIE:**

**- Poszwa biała w** rozmiarze minimalnym 160cm x 210cm, tkanina o gramaturze nie mniejszej niż 140 g/m2 i składzie min. 50% bawełny i pozostałej części poliestru, liczba nitek po osnowie min. 300 nitek/dm, po wątku min. 270 nitek/dm. Wytrzymałość na rozciąganie w kierunku wzdłużnym min. 800N, w kierunku poprzecznym min. 480N, odporna na pilling i wybarwienia, wykurcz do 4%. temperatura prania 95st.C, każda sztuka oznaczona elektronicznym znacznikiem.

- **Powłoczka biała** rozmiar min. 70cm x 80cm, tkanina o gramaturze nie mniejszej niż 140 g/m2, i składzie min. 50% bawełny i pozostałej części poliestru, liczba nitek po osnowie min. 300 nitek/dm, po wątku min. 270 nitek/dm. Wytrzymałość na rozciąganie w kierunku wzdłużnym min. 800N, w kierunku poprzecznym min. 480N, odporna na pilling i wybarwienia, wykurcz do 4%, temperatura prania 95st.C, każda sztuka oznaczona elektronicznym znacznikiem.

**- Prześcieradło białe** rozmiar min. 160cm x 280cm, tkanina o gramaturze nie mniejszej niż 140 g/m2 i składzie min. 50% bawełny i pozostałej części poliestru, liczba nitek po osnowie min. 300 nitek/dm, po wątku min. 270 nitek/dm. Wytrzymałość na rozciąganie w kierunku wzdłużnym min. 800N, w kierunku poprzecznym min. 480N, odporna na pilling i wybarwienia, wykurcz do 4%, temperatura prania 95st.C, każda sztuka oznaczona elektronicznym znacznikiem.

**RODZAJ I PARAMETRY ODZIEŻY OCHRONNEJ (OPERACYJNEJ) SZPITALNEJ PODLEGAJĄCEJ DZIERŻAWIE:**

**- Odzież operacyjna (bluza, spodnie lub spódnica/sukienka), kolor niebieski / zielony,** pokryta apreturą bakteriostatyczną. Odzież wykonana z paroprzepuszczalnej (min. 3700 g/m2/24h) i chłonnej tkaniny elanobawełnianej, o gramaturze min. 140 g/m2, zawartość bawełny min. 60%. Tkanina musi być wykończona w sposób zapewniający nie gromadzenie się ładunków elektrycznych. Pylenie max 3,7 log10. Odzież musi posiadać oznaczenia rozmiaru, które w łatwy sposób będą identyfikowalne, również
w przypadku kiedy komplety będą złożone.

**Bluza:** krótki rękaw, z przodu wycięcie w szpic, 3 kieszenie, podkrój szyi wykończony plisą

**Spodnie długie:** krój prosty, wykończony paskiem z kolorowym trokiem identyfikującym rozmiar spodni

**Spódnica:** prosta (kopertowa) wykończona paskiem z umocowanymi tasiemkami do wiązania (tasiemka
w różnych kolorach z podziałem na rozmiary)

Odzież musi być oznaczona znakiem CE i musi spełniać wymagania dla wyrobu medycznego zgodnie
z Dyrektywą Medyczną 93/42/EEC oraz zgodnie z wymaganiami normy PN-EN 13795

Każda sztuka odzieży musi być oznaczona elektronicznym znacznikiem (tagiem/chipem).

**II. ILOŚCI BIELIZNY SZPITALNEJ PODLEGAJĄCEJ DZIERŻAWIE:**

Tabela nr 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lokalizacje Zamawiającego, objęte dzierżawą bielizny szpitalnej i wymogami z tym związanymi | Ilość łóżek | DZIERŻAWA – ILOŚCI BIELIZNY WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO |
| Poszwa biała | Powłoczka biała | Prześcieradło białe |
| **Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- parter: Izba Przyjęć | 6 | 25 | 35 | 25 |
| **Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- I piętro: Oddział Chirurgiczny | 42 | 190 | 190 | 190 |
| UWAGA: dla Oddziału Chirurgicznego wymaga się w ramach powyższych limitów zapewnienia: 20 szt. poszwa biała, 20 szt. powłoczka biała i 20 szt. prześcieradło białe - z apreturą bakteriostatyczną każde – zgodnie z normą PN EN ISO 20743 |
| **Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- II piętro: Oddział Ginekologiczny | 21 | 75 | 75 | 75 |
| **Budynek A, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- II piętro: Oddział Intensywnej Terapii | 5 | 60 | 60 | 60 |
| **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- parter: Oddział Położniczy | 22 | 80 | 80 | 80 |
| **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- I piętro: Oddział Pediatryczny | 25 | 110 | 120 | 150 |
| **Budynek, ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew**- II piętro: Oddział Chorób Wewnętrznych | 65 | 290 | 290 | 390 |
| **Budynek, ul. 1 Maja 2, 83-110 Tczew**- I i II piętro: Oddział Rehabilitacyjny | 61 | 225 | 225 | 225 |
| **RAZEM:** | **247** | **1055** | **1075** | **1195** |

**ILOŚCI ODZIEŻY OCHRONNEJ PODLEGAJĄCEJ DZIERŻAWIE:** 130 KOPMLETÓW OPERACYJNYCH (BLUZA + SPODNIE, lub BLUZA + SPÓDNICA/SUKIENKA) – KOLORY NIEBIESKIE / ZIELONE DO UZGODNIENIA Z ZAMAWIAJĄCYM. Rozmiary do uzgodnienia
z Zamawiającym. Wykonawca najpóźniej w pierwszy dniu obowiązywania umowy musi dysponować pełnym zakresem umownym zamówienia.

**III. ZASADY DOTYCZĄCE WARUNKÓW DZIERŻAWY BIELIZNY SZPITALNEJ:**

5.1. Wykonawca w ramach dzierżawy bielizny szpitalnej zabezpieczy na czas trwania umowy asortyment
w szacunkowych ilościach wskazanych powyżej w tabeli nr 2 przez Zamawiającego i gwarantuje sukcesywną wymianę zużytego asortymentu i dostawy bielizny wysokiej jakości przez cały czas trwania umowy. Dzierżawiona bielizna może być zarówno nowa jak i używana.

5.2. Wykonawca zabezpieczy Zamawiającego w asortyment dzierżawiony z podziałem na poszczególne oddziały/ komórki organizacyjne (lokalizacje wskazane w tabeli nr 2, powyżej), najpóźniej w pierwszym dniu realizacji umowy. Zamawiający wyznaczy termin do przekazania bielizny dzierżawionej przez Zamawiającego, w liczbie zgodnej z opisem w niniejszym postępowaniu, nie później niż na trzy dni przed rozpoczęciem świadczenia usługi.

5.3. Zamawiający wymaga, aby pralnia Wykonawcy wyposażona była w urządzenia pozwalające Zamawiającemu na śledzenie obiegu bielizny zarówno będącej własnością Zamawiającego (powierzonej), jak i dzierżawionej. Program musi umożliwiać liczenie asortymentu, rozpoznawanie rodzaju asortymentu i śledzenie historii obiegu danej sztuki asortymentu.

5.4. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności finansowej za straty (dotyczy tylko braków a nie mechanicznego zniszczenia lub innego będącego następstwem normalnego użytkowania) do 5% całego dzierżawionego asortymentu w skali 1 roku. W przypadku różnic pomiędzy liczbą bielizny zewidencjonowanej w systemie jako wydana do komórek Zamawiającego, a zinwentaryzowaną
u Zamawiającego nie większych niż 5% Wykonawca nie będzie żądał od Zamawiającego pokrycia jakichkolwiek kosztów. Ewentualne koszty nie mogą być wyższe od cen rynkowych w tym zakresie.
W przypadku występowania ubytków bielizny dzierżawionej u Zamawiającego, większych niż 5% miesięcznego zapotrzebowania, w dwóch okresach rozliczeniowych Zamawiający i Wykonawca ustalą nowe zasady postępowania, pozwalające do ograniczenia strat, chyba, że braki te są następstwem okoliczności, na które Zamawiający nie miał wpływu. Wykonawca jest zobligowany do bezpłatnej reperacji uszkodzonego asortymentu dzierżawionego na zasadach tożsamych jak w przypadku bielizny powierzonej.

5.5. Zamawiający wymaga od Wykonawcy przeprowadzenia na własny koszt i we własnym zakresie przy współudziale wyznaczonych osób przez Zamawiającego inwentaryzacji bielizny dzierżawionej, nie rzadziej niż raz na pół roku. Wyniki tej inwentaryzacji będą niezwłocznie przedstawione Zamawiającemu jednak w terminie nie dłuższym niż na 30 dni od zakończenia inwentaryzacji.

**IV. ZNAKOWANIE DZIERŻAWIONEJ BIELIZNY i ODZIEŻY SZPITALNEJ ORAZ WORKÓW NA BIELIZNĘ – ELEKTRONICZNE ZNACZNIKI (TAGI/CHIPY), SYSTEM DO OBSŁUGI USŁUGI PRALNICZEJ:**

5.6. Wykonawca dokona oznakowania całego asortymentu dzierżawionego przy pomocy elektronicznych znaczników, które będą służyły do rozliczania się z Zamawiającym oraz do prowadzenia pełnej identyfikacji dla każdej sztuki bielizny. Wprowadzenie elektronicznych znaczników nie może utrudniać używania przedmiotu zamówienia. W przypadku wymiany asortymentu Zamawiającego w trakcie trwania umowy oraz wynikającą z tego faktu potrzebę oznakowania przez Wykonawcę kolejnych sztuk asortymentu Wykonawca jest zobowiązany do bezpłatnego jego oznakowania za pomocą elektronicznych znaczników.

5.7. Ewidencjonowanie asortymentu w systemie będzie odbywało się przez skanowanie zbiorowe tagów RFID.

5.8. Zamawiający wymaga, aby elektroniczne znaczniki były wprowadzone w każdą sztukę dzierżawionego asortymentu w sposób trwały, uniemożliwiający ich odczepienie się od bielizny podczas użytkowania i procesu prania.

5.9. Elektroniczne znaczniki dla asortymentu dzierżawionego (tagi/chipy) muszą odpowiadać następującym warunkom:

a) praca w częstotliwości UHF – preferowana częstotliwość ultra wysoka 865-928 MHz ,

b) trwałe zamocowanie w wynajmowanym asortymencie,

c) pasywne, nie posiadające własnego źródła zasilania,

d) wytrzymałe min. 200 cykli prania, suszenia, maglowania i sterylizacji,

e) odporne mechanicznie do 60 bar,

f) nieszkodliwe dla ludzi i elektronicznych urządzeń medycznych np. rozrusznik serca, defibrylatory, RTG, tomograf komputerowy,

g) wszystkie surowce użyte do produkcji tagów (chipów) powinny być bezpieczne dla środowiska i dla człowieka.

Wykonawca zabezpiecza poprawnie działające elektroniczne znaczniki przez cały okres trwania umowy.

5.10. Wykonawca w ramach ceny oferty jest zobligowany zapewnić (dostarczyć, zainstalować i wdrożyć) program komputerowy stosowany do wymiany i monitorowania asortymentu zarówno dzierżawionego od Wykonawcy jak i powierzonego (ze wszystkich lokalizacji) przez Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem, iż:

a) wszelkie szkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie programu, leżą po stronie Wykonawcy a ich cenę należy wkalkulować w cenę za 1 kg prania. Szkolenia muszą być przeprowadzone przez Wykonawcę nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem współpracy z Zamawiającym, i muszą być potwierdzone przez wyznaczone osoby Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem szkoleń indywidualnych,

b) system musi funkcjonować w technologii WEB umożliwiający uruchomienie w przeglądarce internetowej (Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome lub pokrewna) przez dowolny komputer podłączony do sieci Internet, musi być w polskiej wersji językowej (interfejs, dokumentacja),

c) wykonawca na czas trwania umowy zobowiązany jest zainstalować program do obsługi prawidłowego wykonania zamówienia, do którego Wykonawca posiada prawa autorskie.

d) system musi umożliwiać autoryzowany dostęp zdefiniowanych użytkowników (min. nazwa użytkownika i hasło), i podział pracy na jednostki organizacyjne (Oddziały, pozostałe komórki organizacyjne),

e) system musi umożliwiać nadanie odpowiednich uprawnień każdemu użytkownikowi do wybranych jednostek, a także definiowanie odpowiedniego rodzaju asortymentu. Dostęp do programu będą posiadały Pielęgniarki Oddziałowe, pracownicy biorący udział w procesie obrotu bielizną, osoby nadzorujący umowę i ścisłe kierownictwo Zamawiającego,

f) system musi umożliwiać złożenie zamówienia bez przerwy na wybrany asortyment dla danej jednostki na dzień następny. Brak zamówienia oznacza realizację zamówienia z dnia poprzedniego,

g) system musi umożliwiać podgląd stanu asortymentu oddanego do Wykonawcy i zweryfikowanego (zliczonego) przez niego oraz mieć możliwość złożenia reklamacji przez jednostkę w przypadku wykrycia niezgodności. System musi umożliwiać prowadzenie ewidencji bielizny wysłanej do prania oraz zwróconej po praniu z podziałem na jednostki organizacyjne/ oddziały,

h) system musi umożliwić weryfikację otrzymanego asortymentu ze złożonym dzień wcześniej zamówieniem i w przypadku wykrycia niezgodności złożenie reklamacji,

i) system monitorowania procesu musi umożliwiać szereg analiz i porównań statystycznych potrzebnych Wykonawcy, np. ilości złożonego asortymentu, jego stanu, braków z zamówień, wielokrotności procesów prania asortymentu jednostkowego itp.,

j) baza danych zawarta w programie powinna uwzględniać każdy rodzaj asortymentu dzierżawionego przez Zamawiającego jak i stanowiącego własność Zamawiającego,

k) minimalna liczba użytkowników jednocześnie pracujących w ramach systemu nie mniejsza niż 20,

l) Wykonawca zobowiązuje się do zainstalowania na każdym wskazanym przez Zamawiającego komputerze programu do monitorowania i obsługi ruchu bielizny, działającego w systemie on-line,
a następnie przeszkoli pracowników Zamawiającego z obsługi ww. programu.

m) obsługa serwisowa przez okres trwania umowy leży po stronie Wykonawcy.

**V.**

Zamawiający wymaga aby, zakład pralniczy, w którym Wykonawca będzie świadczył usługę, będącą przedmiotem niniejszego postępowania, w celu zapewnienia ciągłości świadczenia usług, dysponował alternatywnymi rozwiązaniami, zapewniającymi nieprzerwalne świadczenie usług. Ewentualne skutki wynikające z przerwy w świadczonych usługach będących przedmiotem niniejszej umowy obciążają wyłącznie i w całości Wykonawcę. Wykonawca musi zapewnić ciągłość usługi, będącej przedmiotem niniejszej umowy NIEPRZERWANIE, tzn. również w sytuacjach kryzysowych - pandemia, epidemia, konflikty zbrojne, stany klęsk żywiołowych itp., nie obciążając przy tym żadnymi kosztami Zamawiającego. W sytuacjach kryzysowych strony będą ściśle ze sobą współpracować, w celu sprawnego wykonania usługi. W sytuacjach kryzysowych Wykonawca zobowiązuje się działać (świadczyć usługi) z uwzględnieniem aktualnie obowiązujących zarządzeń, wytycznych odnośnych władz i instytucji, jak również zapewnić adekwatne środki umożliwiające realizację zamówienia np. odpowiednie worki na bieliznę, odpowiednie środki dezynfekcyjne, pralnicze, odpowiednie pojazdy jak
i właściwie przeszkolony i zabezpieczony personel.

§ 2

[WYNAGRODZENIE]

Za wykonane usługi będące przedmiotem niniejszej Umowy, o których mowa w §1, ZAMAWIAJĄCY zobowiązuje się w czasie jej trwania, do zapłacenia WYKONAWCY wynagrodzenia, zgodnie ze złożoną Ofertą Wykonawcy do postępowania 00/PN/2020 tj.:

1. Miesięczne wynagrodzenie WYKONAWCY z tytułu wykonania przedmiotu Umowy będzie wyliczone na podstawie wykazu wykonanych usług w danym miesiącu, potwierdzonego przez upoważnionego do tego pracownika Zamawiającego i stanowić będzie odpowiednio iloczyn: kg / sztuk czystego „asortymentu” i ceny jednostkowej, zgodnie z wartościami w tabeli, poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | J.m. | Cena jednostkowa (netto - PLN) |
| 1 | Usługa prania, prasowania i reperacji bielizny i odzieży ochronnej oraz asortymentu innego, wraz z częściową dzierżawą bielizny i odzieży szpitalnej | Kg. |  |
| 2 | Dezynfekcja materaca dużego | Szt. |  |
| 3 | Dezynfekcja materaca małego | Szt. |  |
| 4 | Dezynfekcja poduszki, kołder | Szt. |  |
| 5 | Dezynfekcja asortymentu innego - specjalnego w urządzeniu do ozonowania | Szt. |  |

1. Całkowite wynagrodzenie WYKONAWCY – za cały okres obowiązywania niniejszej Umowy wynosi:

a) brutto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** zł. (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

b) netto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** zł. (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

stawka VAT: \_\_\_\_\_%, kwota VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. Wynagrodzenie WYKONAWCY określone w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będzie za dany miesiąc z dołu na podstawie prawidłowo wystawionych faktur, które Wykonawca wystawi w terminie do 60 dni po upływie każdego miesiąca, w którym usługi zostały wykonane, zgodnie z wykazem, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu. Wykonawca zobowiązany będzie wystawiać oddzielne faktury dla każdego oddziału w różnych lokalizacjach Zamawiającego, o których mowa w §1, ust. 3 niniejszej umowy.
2. WYKONAWCA gwarantuje stałość cen Usługi przez okres 12 miesięcy, z zastrzeżeniem postanowień §6 ust. 1 i 2 niniejszej umowy.
3. WYKONAWCA nie ma prawa zbycia przysługujących mu wierzytelności na rzecz osoby trzeciej, wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody ZAMAWIAJĄCEGO
4. WYKONAWCY nie przysługuje prawo odmowy wykonania usług objętych niniejszą umową, w przypadku ewentualnego wystąpienia zaległości w zapłacie wynagrodzenia przez ZAMAWIAJĄCEGO, do 60 dni ponad termin ustalony w oparciu o ust. 3 niniejszego paragrafu.
5. WYKONAWCY przysługuje prawo naliczenia odsetek w wysokości ustawowej w przypadku opóźnienia w zapłacie przez Zamawiającego jakiejkolwiek faktury wynikającej z realizacji niniejszej umowy.

§ 3

[CZAS OBOWIĄZYWANIA]

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy,

tj. na okres od dnia 13-05-2021r. do dnia 12-05-2022r.

§ 4

[ZACHOWANIE POUFNOŚĆ]

W czasie trwania niniejszej umowy, a także przez okres jednego roku od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Zamawiającego, nie ujawnionych do wiadomości publicznej. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za skutki szkody poniesionej przez Zamawiającego w wyniku naruszenia tej klauzuli.

§ 5

[KARY UMOWNE, ODPOWIEDZIALNOŚĆ]

1. Za nieuzasadnione niedotrzymanie terminów świadczenia usług, o których mowa § 1, ust. 3 będących przedmiotem niniejszej Umowy ZAMAWIAJĄCY może naliczyć WYKONAWCY karę umowną w wysokości 1% miesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w §2 ust.1 Umowy za każdy dzień zwłoki

2. Za nieuzasadnione zerwanie niniejszej umowy, przez co strony rozumieją w szczególności zaprzestanie przez Wykonawcę świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej Umowy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto niezrealizowanej części umowy licząc w stosunku do łącznego wynagrodzenia brutto określonego w §2 ust.2, pkt a, niniejszej Umowy.

3. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających kary umowne.

4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy wykonywaniu usług będących przedmiotem umowy, będących skutkiem niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy

5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne braki lub uszkodzenia mechaniczne „asortymentu powierzonego”, jakie powstaną w czasie wykonywania niniejszego zamówienia, chyba, że braki lub uszkodzenia te są następstwem okoliczności, na które Wykonawca nie miał wpływu. W przypadku spornej oceny zniszczenia „asortymentu”, strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy, która podejmie ostateczną decyzję. Z posiedzenia komisji sporządzony będzie stosowny protokół. Naprawienie ewentualnej szkody nastąpi według wyboru Zamawiającego bądź przez zapłatę odpowiedniej sumy pieniężnej lub też przez wydanie odpowiedniej ilości „asortymentu” brakującego / niezniszczonego tego samego rodzaju i takiej samej wartości.

Jeśli w wyniku przeprowadzonej kontroli, w zakresie dotyczącym przedmiotu niniejszej umowy, przez organy kontrolne (np. Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna, PIP), na Zamawiającego zostanie nałożona kara pieniężna, Wykonawca zostanie obciążony kwotą ww. kary.

5.1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia wszelkich wyjaśnień lub przedłożenia stosowanych dokumentów - niezwłocznie, w przypadku, gdy wyjaśnienia takie lub dokumenty będą wymagane przez urzędy, instytucje kontrolujące lub instytucje certyfikujące jednostkę Zamawiającego.

6. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia kar i odszkodowań, o których mowa powyżej z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za wykonane usługi

§ 6

[ZMIANY UMOWY]

Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą mieć miejsce tylko w przypadkach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) lub w przypadku wystąpienia następujących zdarzeń:

1. Ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko cena brutto umowy).

2. Wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.

3. W związku z tym, iż wartość umowy określona w § 2, ust. 2 jest wielkością szacunkową, uzależniona od ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia usługi mogą zostać zredukowane o nie więcej niż 20%.

4. ZAMAWIAJĄCY może odstąpić od Umowy w następujących sytuacjach:

a) w przypadku i terminie określonym w Art. 145 Ustawy PZP

b) w przypadku, w którym WYKONAWCA realizuje prace objęte Umową w sposób rażąco nierzetelny lub w inny rażący sposób naruszy jej postanowienia, w terminie 7 dni, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy. W takim przypadku zastosowanie mają zapisy § 5, ust. 2 niniejszej umowy.

5. WYKONAWCA może odstąpić od umowy w następujących sytuacjach:

a) w przypadku, jeśli opóźnienie z uiszczaniem jakiejkolwiek miesięcznej płatności w trakcie obowiązywania Umowy, o której mowa w §2 ust.1 Umowy, mimo pisemnego wezwania do zapłaty przekroczy 2 miesiące od chwili doręczenia wezwania ZAMAWIAJĄCEMU, w terminie 7 dni.

6. W przypadku, gdy którakolwiek ze stron nie jest w stanie wywiązać się ze swych zobowiązań umownych w związku z okolicznościami Siły wyższej druga strona musi być o tym poinformowana w formie pisemnej w terminie 3 dni od momentu zaistnienia ww. okoliczności.

7. Jako sposób zmian i uzupełnień dozwolonych w treści niniejszej umowy ustala się formę pisemnego oświadczenia, które każdorazowo powinno zawierać uzasadnienie.

§ 7

[POSTANOWIENIA KOŃCOWE]

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się w pierwszej kolejności przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.), a następnie przepisy Kodeksu Cywilnego i innych ustaw.
2. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji
niniejszej umowy na drodze ugodowej. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby ZAMAWIAJĄCEGO
3. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń, w związku z Umową:

a) dla Wykonawcy – …………………………………………………..

b) dla Zamawiającego – 83-110 Tczew, ul. 30-go Stycznia 57/58

1. Strony wskazują następujące osoby odpowiedzialne za realizację Umowy, które jednocześnie są uprawnione do dokonywania uzgodnień w związku z wykonywaniem postanowień umownych:

a) dla Wykonawcy – ………………………………………………..

b) dla Zamawiającego – …………………………………………….

Każda ze Stron jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić drugą Stronę o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania pisma skierowanego na dotychczasowy adres za skutecznie doręczone, jak również o zmianie osoby odpowiedzialnej za realizację niniejszej Umowy. Dokonanie zmian w zakresie określonym w niniejszym Par., w pkt. 3 i 4 nie stanowi zmiany niniejszej Umowy, jednakże każdorazowo wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony.

1. Umowę niniejszą sporządza się w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Załącznikami do niniejszej umowy są:

a) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu 00/PN/2020,

b) SIWZ do postępowania 00/PN/2020.

c) Załącznik nr 1 – Zasady Środowiskowe dla Podwykonawców

d) Załącznik nr 2 – Zasady BHP dla Podwykonawców

e) Załącznik nr 3 – OGÓLNA KLAUZULA INFORMACYJNA

 WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:

**Załącznik nr 1 do Projektu Umowy 00/PN/2020**

**ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA PODWYKONAWCÓW**

1. Należy przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg ISO 14001, a w szczególności:
* **przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze** Szpitale Tczewskie S.A. **umowy**
* **zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez** Szpitale Tczewskie S.A.
* **zabierać z terenów** Szpitale Tczewskie S.A. **wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług**
1. Usługodawcy nie wolno:
* **wwozić na teren** Szpitale Tczewskie S.A. **jakichkolwiek odpadów**
* **składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z** Kierownikiem Działu Technicznego
* **myć pojazdów na terenie** Szpitale Tczewskie S.A.
* **spalać odpadów na terenie** Szpitale Tczewskie S.A.
* **wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji**
1. **Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę
w zakresie obowiązującej w** Szpitale Tczewskie S.A. **polityki środowiskowej.**
2. **Dopuścić** Kierownika Działu Technicznego **do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi.**
3. **W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do** Kierownika Działu Technicznego.

 **Podpis Zleceniobiorcy (Wykonawcy)**

 **………………………….**

**Tczew, dnia ...................................**

**Załącznik nr 2 do Projektu Umowy 00/PN/2020**

**ZASADY BHP DLA PODWYKONAWCÓW**

**1. Należy** przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N-18001:2004, a w szczególności:

* przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze **Szpitale Tczewskie S.A.**  umowy,
* rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie **Szpitale Tczewskie S.A.**
* wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa .

**2. Usługodawca musi:**

* organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady

 bezpieczeństwa i higieny pracy,

* powiadamiać swoich pracowników omożliwych zagrożeniach związanych z

 wykonywaniem przez nich prac,

* powiadamiać **Starszego Specjalistę ds. BHP** o zaistniałych wypadkach przy pracy.

3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy.

4. Umożliwić **Starszemu Specjaliście ds. BHP** z **Szpitale Tczewskie S.A.**  kontrolę postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.

5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do **Starszego Specjalisty ds. BHP.**

1. Oświadczam, że pracownicy wykonujący pracę na terenie **Szpitale Tczewskie S.A.**  posiadają aktualnie badania zdrowotne i szkolenia BHP.

 Podpis Zleceniobiorcy (Wykonawcy)

 ………………………….

**Tczew, dnia ...................................**

**Załącznik nr 3 do projektu umowy nr 00/PN/2020**

**OGÓLNA KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych są Szpitale Tczewskie S.A., z siedzibą w Tczewie 83-110, ul. 30-go Stycznia 57/58, reprezentowane przez Prezesa Szpitali Tczewskich S.A. w Tczewie;

2) W Szpitalach Tczewskich S.A. powołany jest inspektor ochrony danych, z którym kontakt możliwy jest:

- pod numerem telefonu (58)777-67-53,

- pod adresem e-mail: iod@szpitaletczewskiesa.pl,

- pod adresem korespondencyjnym: 83-110 Tczew, ul. 30-go Stycznia 57/58;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:

a) w celu realizacji umowy z Panią/Panem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.), w tym do:

- wszelkich czynności wynikających ze stosowania aktualnie obowiązującej ustawy z dnia
29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy, jak i wewnętrznych regulaminów dokonywania zakupów funkcjonujących u administratora,

- wszelkich czynności związanych z realizacją zawartych umów/zleceń/zamówień, w tym związanych z procedurami reklamacyjnymi, gwarancją, rękojmią oraz kontaktem między Panią/Panem i administratorem,

- wewnętrznych procedur zatwierdzania i monitorowania dostawców,

- nawiązywania współpracy,

b) na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.), w celu:

- przechowywania danych dla celów archiwizacyjnych, oraz zapewnienia rozliczalności tj. wykazania spełniania przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa,

c) dodatkowo przepisy prawa wymagają od administratora przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dla celów podatkowych i rachunkowych;

4) Administrator podjął wszelkie (stosowne) kroki techniczne i organizacyjne w celu zapewnienia ochrony danych osobowych przechowywanych w naszych systemach informatycznych przed utratą, zniszczeniem, nieuprawnionym dostępem, zamianą oraz rozpowszechnianiem;

5) Odbiorcami Pani/Pana danych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie umów powierzenia danych i przepisów prawa;

6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;

7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

9) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

10) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, jednakże odmowa podania danych osobowych może skutkować odmową zawarcia umowy jeśli obowiązek ich podania przez Panią/Pana wynika z przepisów prawa;

11) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora;

12) Pani/Pana dane są przetwarzane w systemie informatycznym oraz metoda tradycyjną – w wersji papierowej - poza systemem informatycznym.

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ (WZÓR)**

*(pieczęć Wykonawcy)*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE**

**PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 16/PN/2020, na:

**Sukcesywne świadczenie kompleksowych usług prania, dezynfekcji i czyszczenia na sucho wraz z transportem i częściową dzierżawą bielizny oraz odzieży szpitalnej dla Szpitali Tczewskich S.A.**

Niniejszym oświadczam(y), iż:

1. ***nie należę/ymy do żadnej \****
2. ***należę/ymy do\****

**(\*niepotrzebne skreślić)**

grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (Dz. U. z 2020, poz. 1076), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej podajemy jej uczestników:

***(Wykonawca nie należący do grupy kapitałowej poniższe rubryki przekreśla lub pozostawia niewypełnione).***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej, w przypadku gdy uczestnicy tej grupy kapitałowej złożyliby odrębne oferty lub oferty częściowe w niniejszym postępowaniu, przedkładam dowody, że powiązania z tymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca na dzień otwarcia ofert nie należy do żadnej grupy kapitałowej, może złożyć niniejsze oświadczenie wraz ze swoją oferta.**

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ (WZÓR)**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA**

**WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**Uwaga:**

**1. Niniejszego załącznika nie składają Wykonawcy, którzy nie korzystają z zasobów innych podmiotów.**

**2. W przypadku korzystania z zasobów więcej niż jednego podmiotu zobowiązanie to wypełnić dla każdego podmiotu oddzielnie.**

W związku z przetargiem nieograniczonym nr 16/PN/2020, na:

**Sukcesywne świadczenie kompleksowych usług prania, dezynfekcji i czyszczenia na sucho wraz z transportem i częściową dzierżawą bielizny oraz odzieży szpitalnej dla Szpitali Tczewskich S.A.**

Ja / My:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby | Adres podmiotu | Numer telefonu i faksu iadres e-mail |
|  |  |  | Tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Faks:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Zobowiązuję się/ zobowiązujemy się do oddania na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)**

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu

zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(wymienić zakres dostępnych Wykonawcy zasobów, sposób ich wykorzystania przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego oraz zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **(podpis i pieczęć osoby upełnomocnionej do złożenia**

**podpisu w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasobów)**