

**Polska – Usługi sprzątnia – Wykonanie usługi sprzątnia, czyszczenia i dezynfekcji oraz wykonywanie czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego  
OJ S 169/2024 30/08/2024**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy Usługi**

---

1. Nabywca

**1.1. Nabywca**

Oficjalna nazwa: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

E-mail: [zp@zzozwadowice.pl](mailto:zp@zzozwadowice.pl)

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

---

2. Procedura

**2.1. Procedura**

Tytuł: Wykonanie usługi sprzątnia, czyszczenia i dezynfekcji oraz wykonywanie czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego

Opis: Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi sprzątnia, czyszczenia i dezynfekcji oraz wykonywanie czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego

Identyfikator procedury: adceebd0-194a-4d67-848e-69f10629a2a5

Wewnętrzny identyfikator: ZP.26.1.24.2024

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

**2.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 90910000 Usługi sprzątnia

**2.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5

Miejscowość: Wadowice

Kod pocztowy: 34-100

Podpodział krajowy (NUTS): Oświęcimski (PL21A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: 1. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp. 2. Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w postępowaniu. Wartość wadium wynosi: 5 000,00 PLN. Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod [adresem:www.platformazakupowa.pl/pn/zzozwadowice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/zzozwadowice) Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl).2.Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art.

108ust.1 oraz art109 pkt4 ustawy Pzp a także wykonawcę w stosunku którego zachodzą okoliczności o których mowa w art7ust1 ust. Z 13.04.2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz w art5k rozp.UE nr 833/2014 z dnia 13.07.2014.3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art.108ust.1pkt1,2i5 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki:3.1.naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;3.2. wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub Zamawiającym;3.3.podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:a)zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie Wykonawcy;b)zreorganizował personel;c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli;d)utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów;e)wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.4.Zamawiający ocenia, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust.3,są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 3, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności,Zamawiający wyklucza Wykonawcę.5.Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.6.Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP,a także w przypadku gdy osoba,której dany dokument dotyczy ma miejsce zamieszkania poza terytorium RP, zastosowanie mają zasady określone w§8 rozp.Ministra Rozwoju,Pracy i Technologii z23.12.2020 w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich można żądać od Wykonawcy.7.Wykonawca będzie związany ofertą przez okres90 dni,Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.8.Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.Zgodnie z art.13ust. 1i2rozpParlamentuEuropejskiego i Rady (UE)2016/679 z dn.27.04.2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz.U.UE L 119 z 4.5.2016 str.1, zwanym dalej „RODO”).

### **2.1.3. Wartość**

Szacunkowa wartość bez VAT: 19 363 588,92 PLN

### **2.1.4. Informacje ogólne**

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

## **5. Część zamówienia**

---

### **5.1. Część zamówienia: LOT-0001**

Tytuł: Wykonanie usługi sprzątnięcia, czyszczenia i dezynfekcji oraz wykonywanie czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego

Opis: Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi sprzątnia, czyszczenia i dezynfekcji oraz wykonywanie czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 90910000 Usługi sprzątnia

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5

Miejscowość: Wadowice

Kod pocztowy: 34-100

Podpodział krajowy (NUTS): Oświęcimski (PL21A)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Waga kryterium wynosi 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Koncepcja wykonania usługi - Waga kryterium wynosi 40%

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom: procentowy

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: 1. Odwołanie przysługuje na: a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy; b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy; c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany. 2. Odwołanie wnosi się w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit a. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 4. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 3 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 5. Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie: a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### 5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

## 6. Wyniki

---

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 19 249 268,04 PLN

### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

##### Zwycięzca:

Nazwa strony oferującej: Konsorcjum firm

Lider uczestnika przetargu: Hospital Service Sp. z o. o.

Oficjalna nazwa: Impel Facility Services Sp. z o. o., Optima Cleaning Sp. z o. o.

##### Oferta:

Identyfikator oferty: Konsorcjum firm

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 19 249 268,04 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Wartość koncesji:

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: ZP.022.193.2024

Data wyboru zwycięzcy: 01/08/2024

Data zawarcia umowy: 14/08/2024

Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej: nie

#### 6.1.4. Informacje statystyczne:

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

## 8. Organizacje

---

### 8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Numer rejestracyjny: 5512124676  
Adres pocztowy: ul. Karmelicka 5  
Miejscowość: Wadowice  
Kod pocztowy: 34-100  
Podpodział krajowy (NUTS): Oświęcimski (PL21A)  
Kraj: Polska  
E-mail: [zp@zozwadowice.pl](mailto:zp@zozwadowice.pl)  
Telefon: 33 87 21 290  
Adres strony internetowej: <https://www.zozwadowice.pl>

**Role tej organizacji:**

Nabywca

**8.1. ORG-0002**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Numer rejestracyjny: 5262239325  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Kraj: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telefon: 0224587801

**Role tej organizacji:**

Organ odwoławczy

**8.1. ORG-0003**

Oficjalna nazwa: Hospital Service Sp. z o. o.  
Numer rejestracyjny: 8942908910  
Adres pocztowy: ul. A. Słonimskiego 1  
Miejscowość: Wrocław  
Kod pocztowy: 50-304  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)  
Kraj: Polska  
E-mail: [w.binkowski@impel.pl](mailto:w.binkowski@impel.pl)  
Telefon: 510 013 153

**Role tej organizacji:**

Oferent

Lider grupy

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0001

**8.1. ORG-0004**

Oficjalna nazwa: Impel Facility Services Sp. z o. o.  
Numer rejestracyjny: 9542250979  
Adres pocztowy: ul. A. Słonimskiego 1  
Miejscowość: Wrocław  
Kod pocztowy: 50-304  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)  
Kraj: Polska  
E-mail: [k.grabek@impel.pl](mailto:k.grabek@impel.pl)  
Telefon: 510 013 153

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0001

**8.1. ORG-0005**

Oficjalna nazwa: Optima Cleaning Sp. z o. o.

Numer rejestracyjny: 8943069512

Adres pocztowy: ul. A. Słonimskiego 1

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 50-304

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

E-mail: [a.sliwinska@optimacare.pl](mailto:a.sliwinska@optimacare.pl)

Telefon: 510 013 153

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0001

**11. Informacje o ogłoszeniu**

---

**11.1. Informacje o ogłoszeniu**

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 4f240d4f-21b8-4961-b2b7-221eda2324e1 - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia:

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 29/08/2024 12:40:27 (UTC)

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

**11.2. Informacje o publikacji**

Numer publikacji ogłoszenia: 521335-2024

Numer wydania Dz.U. S: 169/2024

Data publikacji: 30/08/2024