

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**Ogłoszenie o zamówieniu****Sekcja I: Instytucja zamawiająca****I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Oficjalna nazwa: **SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Krajowy numer
identyfikacyjny: *(jeżeli
jest znany)*

Adres pocztowy: **Al. Solidarności 67**

Miejscowość: **Warszawa**

Kod pocztowy: **03-401**

Państwo: **PL**

Punkt kontaktowy:

Tel.: **+48 226187190**

Osoba do kontaktów: **Dział Zamówień Publicznych**

E-mail: **zamowienia@praski.waw.pl**

Faks: **+48 226187190**

Adresy internetowe: (jeżeli dotyczy)

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.praski.waw.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:

- Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)
- Inny: proszę wypełnić załącznik A.I

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:

- Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)
- Inny: proszę wypełnić załącznik A.II

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:

- Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)
- Inny: proszę wypełnić załącznik A.III

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ**

- Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- Agencja/urząd krajowy lub federalny
- Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- Agencja/urząd regionalny lub lokalny
- Podmiot prawa publicznego
- Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- Inny: (proszę określić)

I.3) GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: (proszę określić)

I.4) UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W IMIENIU INNYCH INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCYCH

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak nie

(jeżeli tak, więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A.)

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

<input type="radio"/> (a) Roboty budowlane <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą/podmiot zamawiający	<input type="radio"/> (b) Dostawy <input type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input checked="" type="radio"/> (c) Usługi Kategoria usług: nr 14 (Zob. kategorie usług w załączniku C1)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy	Główne miejsce świadczenia usług SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA Kod NUTS

II.1.3) Umowy ramowe

- Zamówienia publicznego
 Zawarcia umowy ramowej
 utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

<input type="radio"/> Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba <i>albo (jeżeli dotyczy)liczba maksymalna uczestników planowanej umowy ramowej</i>	<input type="radio"/> Umowa ramowa z jednym wykonawcą
--	---

Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

albo w miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT:

Waluta:

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

albo Zakres: między	i	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone: <i>(jeżeli jest znany)</i> :		

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego utrzymania stanu sanitarnego w Szpitalu Praskim, ciągach komunikacyjnych oraz świadczenie usług transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim. Realizacja usług całodobowo, w dni robocze, wolne od pracy i święta, w sposób zapewniający najwyższą jakość i ich bezkolizyjne świadczenie podczas pobytu pacjentów, pracy personelu i wykonywanych zabiegów. Zakres usług obejmuje :

1. Strefa I - zalicza się do niej pomieszczenia niewymagające dezynfekcji są to: korytarze, hole, klatki schodowe, szatnie dla personelu, pomieszczenia socjalne dla pielęgniarek, dyżurki lekarskie.
2. Strefa II - zalicza się do niej pomieszczenia wymagające dezynfekcji okresowej (harmonogram) są to: sale chorych, pomieszczenie przyjmowania bielizny brudnej, pomieszczenia Fizjoterapii i Rehabilitacji, szatnia dla pacjentów,
3. Strefa III - zalicza się do niej pomieszczenia wymagające dezynfekcji planowej (harmonogram) i są to; gabinety zabiegowe, sanitariaty, łazienki, separatki, kuchenka mleczna, windy, kuchenki oddziałowe, Sala Reanimacyjna przy Izbie Przyjęć i SOR, Sala Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, sale POP, sale OIT
4. Strefa IV - zalicza się do niej pomieszczenia wymagające ciągłej dezynfekcji są to: sale Bloku Operacyjnego, Centralna Sterylizacja

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

w miesiącach:	<i>albo</i>	w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
---------------	-------------	-----------	----------------------------

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji

Okres w miesiącach: 24	<i>albo</i>	w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
<i>albo</i>		(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie			
Zakończenie		(dd/mm/rrrr)	

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie
Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki dotyczące zamówienia

III.1.1) Wymagane wadzia i gwarancje *(jeżeli dotyczy)*

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium, na cały okres związania ofertą, w następującej wysokości: 50 000,00 zł

2. Wadium może być wniesione :

a) w pieniądzu na rachunek Zamawiającego w Banku Gospodarstwa Krajowego I Oddział w Warszawie, nr konta: 96 1130 1017 0020 0760 6720 0002.

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

c) gwarancjach bankowych,

d) gwarancjach ubezpieczeniowych,

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości. (tj. Dz. U. 2007 r. Nr 42, poz. 275 ze zm.)).

Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert, a kopia dowodu (potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) jego wniesienia dołączona do oferty. Wadium wnoszone w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b – e, dowód wniesienia wadium nie może być wpięty w sposób trwały do pozostałych stron oferty. Zamawiający zaleca złożenie oryginału dowodu wniesienia wadium w oddzielnej kopercie, w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie. Kopie dowodu wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie *(jeżeli dotyczy)*

W przypadku składania oferty wspólnej, Wykonawcy zobowiązani są do ustanowienia i wskazania pełnomocnika stosownie do postanowień art. 23 ust. 2 ustawy oraz przedłożenia pełnomocnictwa (w oryginale lub notarialnie uwierzytelnionym odpisie), uprawniającego pełnomocnika do reprezentacji w postępowaniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia i określającego zakres tego umocowania, a ponadto:

1) w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, do przedłożenia oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz wykaz usług i opłaconą polisę, a przypadku gdy wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie przedmiotowego zamówienia, wykazując spełnienia warunków udziału w postępowaniu, polegać będą na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zasobach finansowych innych podmiotów – pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu tego zamówienia.

2) w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, do przedłożenia przez każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, w przypadku, gdy jednym z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia będzie osoba fizyczna, składa ona tylko oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, oraz aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy – postanowienia ogólne dotyczące wspólnego składania ofert mają zastosowanie;

III.1.4) Inne szczególne warunki to which the performance of the contract is subject *(jeżeli dotyczy)*

jeżeli tak, Opis szczególnych warunków

III.2) Warunki udziału

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1. Opis warunków udziału w postępowaniu.

. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału dotyczące :

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

b) posiadania wiedzy i doświadczenia – za spełniających ten warunek Zamawiający uzna wykonawców, którzy wykonali lub wykonują w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie usługi utrzymania czystości w szpitalach o wartości brutto min. 3 000 000,00 zł każda.

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – za spełniających ten warunek Zamawiający uzna wykonawców, którzy złożą pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – w przypadku, gdy wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zasobach finansowych innych podmiotów,

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej – za spełniających ten warunek Zamawiający uzna wykonawców, którzy posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na minimalną sumę gwarancyjną 3 000 000,00 PLN.

Wykonawcy, ubiegający się o udzielenie przedmiotowego zamówienia zobowiązani są do wykazania braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.

Wykonawca, który nie wykaże spełnienia warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa powyżej na podstawie dokumentów żądanych przez Zamawiającego.

b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za spełniony. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za niespełniony.

c) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia.

d) Zamawiający zaprosi do składania ofert 5 Wykonawców. W przypadku złożenia większej liczby wniosków o udział w postępowaniu Zamawiający dokona szczegółowej oceny wykazu wykonanych lub wykonywanych usług przyznając 1 pkt za każdą wykonaną lub wykonywaną usługę. Do składania ofert zostanie zaproszonych 5 Wykonawców z największą liczbą punktów.

1. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych(wzór nr 1);

b) wykazu wykonanych/wykonywanych, , usług z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania/wykonywania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (wzór nr 2) .,

c) opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na minimalną sumę gwarancyjną 3 000 000,00 PLN,

d) pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – w przypadku, gdy wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zasobach finansowych innych podmiotów.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy, Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (wzór nr 3);

b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

c) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

d) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu -wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

f) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. Wykonawcy, będący osobami fizycznymi zobowiązani są przedłożyć dokumenty wymienione wyżej w pkt 2 a,c,e.

4. W przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenia złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, zobowiązany jest przedłożyć :

1) zamiast dokumentów dotyczących braku podstaw do wykluczenia składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienia;

2) zamiast aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

Dokument lub dokumenty potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wykonawcy oraz że nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienia powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej wykonawca zastępuje je oświadczeniem złożonym przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

3. Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu zobowiązany jest przedłożyć dokumenty, o których mowa w Rozdziale dotyczącym spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Wzór nr 1

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na:

„Usługę kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”

Oświadczamy, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2. posiadamy wiedzę i doświadczenie *

3. dysponujemy potencjałem technicznym *

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

4. dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia * ,
5. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia *

Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

* Zaznaczyć właściwe. W przypadku gdy wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów należy pozycję pozostawić niezaznaczoną i przedłożyć pisemne oświadczenie tych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Wzór nr 2

Pełna nazwa

Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Numer telefonu:

Numer teleksu / fax.:

WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „Usługę kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”, oświadczamy, że w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia wykonaliśmy/ wykonujemy następujące usługi;
Przedmiot usługi Wartość usługi Daty wykonania Odbiorca

Początek Zakończenie

1 2 3 4 5

UWAGA : Załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie/ wykonywanie usług!

..... dnia

Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

Wzór nr 3

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Usługę kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”

oświadczamy, że nie istnieją podstawy do wykluczenia nas z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>1. Opis warunków udziału w postępowaniu sytuacji ekonomicznej i finansowej – za spełniających ten warunek Zamawiający uzna wykonawców, którzy posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na minimalną sumę gwarancyjną 3 000 000,00 PLN.</p> <p>2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:</p> <p>a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa powyżej na podstawie dokumentów żądanych przez Zamawiającego.</p> <p>b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów</p> <p>(jeżeli dotyczy):</p> <p>1. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:</p> <p>a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych(wzór nr 1);</p> <p>c) opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na minimalną sumę gwarancyjną 3 000 000,00 PLN,</p> <p>Wzór nr 1</p>
---	---

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w

Warszawie

złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za spełniony. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za niespełniony.

.....

(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na:

„Usługę kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”

Oświadczamy, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie *
3. dysponujemy potencjałem technicznym *
4. dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia *,
5. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia *

.....

Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

* Zaznaczyć właściwe. W przypadku gdy wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów należy pozycję pozostawić niezaznaczoną i przedłożyć pisemne oświadczenie tych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1. Opis warunków udziału w postępowaniu.

. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału dotyczące :

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia – za spełniających ten warunek Zamawiający uzna wykonawców, którzy wykonali lub wykonują w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert , a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie usługi utrzymania czystości w szpitalach o wartości brutto min. 3 000 000,00 zł każda.
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – za spełniających ten warunek Zamawiający uzna wykonawców, którzy złożą pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – w przypadku, gdy wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym,

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

b) wykaz wykonanych/wykonywanych, usług z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania/wykonywania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (wzór nr 2) ., Wzór nr 2

Pełna nazwa

Wykonawcy:

Adres

Wykonawcy:

Numer

telefonu:

Numer

teleksu

/

fax.:

WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „Usługę kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”, oświadczamy, że w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału dotyczącego

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w

Warszawie

osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zasobach finansowych innych podmiotów, Wykonawcy, ubiegający się o udzielenie przedmiotowego zamówienia zobowiązani są do wykazania braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy. Wykonawca, który nie wykaże spełnienia

warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania.

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa powyżej na podstawie dokumentów żądanych przez Zamawiającego.

b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawca, warunek zostanie uznany za spełniony. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za niespełniony.

c) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia.

d) Zamawiający zaprosi do składania ofert 5 Wykonawców. W przypadku złożenia większej liczby wniosków o udział w postępowaniu Zamawiający dokona szczegółowej oceny wykazu wykonanych lub wykonywanych usług przyznając 1 pkt za każdą wykonaną lub wykonywaną usługę. Do składania ofert zostanie zaproszonych 5 Wykonawców z największą liczbą punktów.

posiadania wiedzy i doświadczenia wykonaliśmy/ wykonujemy następujące usługi;

Przedmiot usługi Wartość usługi Daty wykonania Odbiorca

Początek Zakończenie

1 2 3 4 5

UWAGA : Załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie/ wykonywanie usług!

..... dnia

.....

Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictw

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych (jeżeli dotyczy)

tak nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w**Warszawie****III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi****III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu** tak nie**jeżeli tak**,Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:**III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi** tak nie

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie
Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury

IV.1.1) Rodzaj procedury

<input type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input checked="" type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: Tryb procedury przyspieszonej został wybrany z uwagi na pilną potrzebę udzielenia zamówienia w zakresie objętym postępowaniem
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Dialog konkurencyjny	

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców 5
albo Przewidywana minimalna liczba _____ i , jeżeli dotyczy, liczba maksymalna _____
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu: a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa powyżej na podstawie dokumentów żądanych przez Zamawiającego. b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawca, warunek zostanie uznany za spełniony. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za niespełniony. Wykonawca, który nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania. Zamawiający zaprosi do składania ofert 5 Wykonawców. W przypadku złożenia większej liczby wniosków o udział w postępowaniu Zamawiający dokona szczegółowej oceny wykazu wykonanych lub wykonywanych usług przyznając 1 pkt za każdą wykonaną lub wykonywaną usługę. Do składania ofert zostanie zaproszonych 5 Wykonawców z największą liczbą punktów.

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak nie

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

Najniższa cena

albo

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (*kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn*)

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) INFORMACJE NA TEMAT AUKCJI ELEKTRONICZNEJ

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (jeżeli dotyczy)
ZP-56/11

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

tak nie

jeżeli tak,

<input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne	<input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.:	z dnia (dd/mm/rrrr)
<input type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów
Data: (dd/mm/rrrr) Godzina:
Dokumenty odpłatne
<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
jeżeli tak, Podać cenę (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): liczbowe):
Warunki i sposób płatności:

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Data: 12/12/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli jest znany) (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data: (dd/mm/rrrr)

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

- Dowolny język urzędowy UE
- Język urzędowy (języki urzędowe) UE:
- [PL](#)
- Inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)

Do: : (dd/mm/rrrr)

albo Okres w miesiącach: albo w dniach: (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: (dd/mm/rrrr) Godzina:

Miejscowość (jeżeli dotyczy):

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

 tak nie

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**Sekcja VI: Informacje uzupełniające****VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia** *(jeżeli dotyczy)*

tak nie

jeżeli tak,

Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej

tak nie

jeżeli tak,

Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

VI.3) Informacje dodatkowe *(jeżeli dotyczy)***VI.4) Procedury odwoławcze****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod
pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod
pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.4.2) Składanie odwołań *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

30/11/2011 (dd/mm/rrrr)

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w WarszawieZałącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer
identyfikacyjny: *(jeżeli
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer
identyfikacyjny: *(jeżeli
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer
identyfikacyjny: *(jeżeli
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Usługa kompleksowego utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie
Załącznik B (1)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr Nazwa

1) Krótki opis**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)****3) Wielkość lub zakres**

<i>jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):</i>		Waluta:
<i>albo Zakres: między</i>	<i>i</i>	Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:	<i>albo</i> w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
<i>albo</i>	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia