



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



Chorzów, dnia 09.05.2023r.

Znak sprawy: PU/241/16/DDD/2023

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie zaprasza do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie pozaustawowym pn.:

***„Usługa dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji świadczona w budynkach i na terenach zewnętrznych Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.”***

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2022 poz. 1710 ze zm.), na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust. 1 pkt. 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych.

**Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej:**

[www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl](http://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl)





# SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



## I. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia objęte są : **usługi deratyzacji, dezynsekcji i dezynfekcji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przy użyciu materiałów i preparatów własnych, dopuszczonych do stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie wytycznymi GHP i GMP oraz jakością w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego HACCP, świadczone w budynkach i na terenach zewnętrznych Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie oraz przeprowadzenie dezynfekcji pomieszczeń Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie metodą zamglawiania ULV.**
2. Kody CPV (Wspólny Słownik Zamówień):  
90921000- 9 - Usługi dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji,  
90923000-3 – Usługi odszczurzenia,  
90924000-0 Usługi fumigacji.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w Formularzu oferty zostaną odrzucone.
4. W ramach świadczonej usługi Wykonawca zobowiązany jest do :
  - a) zainstalowania na czas trwania umowy 100 szt. detektorów owadów w pomieszczeniach szpitala (kuchenki oddziałowe, brudowniki, pomieszczenia gospodarcze i oddziały) oraz sukcesywnej wymiany uszkodzonych detektorów na nowe,
  - b) zainstalowania na czas trwania umowy 50 szt. karmników deratyzacyjnych na gryzonie - wzdłuż budynków, w pomieszczeniach technicznych i gospodarczych oraz piwnicach i sukcesywnej wymiany uszkodzonych karmników na nowe,
  - e) wyraźnego oznakowania i ponumerowania detektorów owadów oraz karmników deratyzacyjnych do 7 dni od dnia zawarcia umowy,
  - f) dostarczenia aktualnego planu rozmieszczenia detektorów owadów oraz karmników deratyzacyjnych (wraz z ich numerami) , w obiektach Zamawiającego do 7 dni od dnia zawarcia umowy,
  - g) wykonywania monitoringu zainstalowanych detektorów owadów oraz karmników deratyzacyjnych co 6 tygodni, tj. 8 razy w okresie trwania umowy, zgodnie z harmonogramem przedstawionym Zamawiającemu do 7 dni od dnia zawarcia umowy (czynność udokumentowana wpisem do kart przeglądu),
  - h) wykonywania interwencyjnych dezynsekcji na wezwanie Zamawiającego w zakresie tępienia insektów w budynkach Zamawiającego i na zewnątrz w ciągu 4 godzin od zgłoszenia poza dniami ustawowo wolnymi od pracy – czynność udokumentowana protokołem pozabiegowym,
  - i) wykonywania interwencyjnych deratyzacji na wezwanie Zamawiającego w zakresie likwidacji gryzoni wewnątrz i na zewnątrz budynków Zamawiającego w ciągu 4 godzin od zgłoszenia poza dniami ustawowo wolnymi od pracy - czynność udokumentowana protokołem pozabiegowym,
  - j) wykonania dezynfekcji metodą zamglawiania ULV łoża laminarnej w Pracowni Cytostatyków 1x w tygodniu, tj. ok 52 razy w trakcie trwania usługi, lub w razie potrzeby – dzień do ustalenia z Zamawiającym,





## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



- k) wykonania po zgłoszeniu przez Zamawiającego dezynfekcji pomieszczeń Szpitala ok. 50 sal w trakcie trwania umowy, metodą zamgławiania ULV (likwidacja, bakterii, prątków, grzybów, wirusów i spor), czas reakcji do 4 godzin licząc od wezwania,
  - l) przygotowania i prowadzenie stosownej dokumentacji ochrony obiektu przed szkodnikami zawierającej karty przeglądu detektorów owadów i karmników deratyzacyjnych.
5. Wzory kart przeglądu detektorów owadów i karmników deratyzacyjnych oraz protokołów pozabiegowych zostaną przedstawione do akceptacji Zamawiającego wraz z ofertą.
  6. Do wykonywania zabiegów zwalczania szkodników stosowane będą środki dopuszczone do obrotu na obszarze RP, posiadające karty charakterystyki, atesty bądź zezwolenia Państwowego Zakładu Higieny.
  7. Wykonawca dostarczy wraz z ofertą wykaz stosowanych środków potrzebnych do prawidłowego wykonywania usługi z podziałem na przeprowadzane procesy – deratyzacja, dezynfekcja, dezynsekcja oraz karty charakterystyki substancji niebezpiecznych do wymienionych środków.
  8. Wykonawca dostarczy wraz z ofertą aktualną zatwierdzoną procedurę dezynfekcji pomieszczeń metodą zamgławiania. Procedura powinna zawierać następujące elementy :
    - a) Cel procedury,
    - b) Przedmiot,
    - c) Zakres,
    - d) Definicje,
    - e) Przepisy powiązanie w zakresie Procedury,
    - f) Odpowiedzialność w zakresie Procedury,
    - g) Opis postępowania,
    - h) Załączniki – wykaz jeśli będą potrzebne.
  9. Odbiór wykonanej usługi nastąpi protokołem odbioru podpisanym przez Strony.
  10. Wskazane w Formularzu oferty wartości stanowią ilości szacunkowe, jakie Zamawiający może zlecać Wykonawcy w okresie 12 miesięcy. W przypadku nie zlecenia przez Zamawiającego, w okresie trwania umowy podanych ilości, Wykonawca nie będzie miał żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.
  11. Miejsce realizacji: Siedziba Zamawiającego.

## II. Warunki udziału w postępowaniu.

1. Zamawiający nie stawia Wykonawcom warunków udziału w postępowaniu.
2. Na podstawie art. 7. ust 9 związku z art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:
  1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie



# SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



- decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3;
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
  3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy.

### III. Kryteria oceny ofert.

#### **Cena – 100%**

Zamawiający oceni w tym kryterium łączną cenę ofertową brutto, wg następującego wzoru:

$$X = \frac{C_n}{C_b} \times 100,00 \text{ pkt.}$$

gdzie:

X – ilość punktów przyznana danej ofercie w kryterium ceny,

C<sub>n</sub> – najniższa łączna cena ofertowa brutto,

C<sub>b</sub> – badana łączna cena ofertowa brutto,

przy obliczeniu punktacji ofert Zamawiający stosuje zaokrąglenia do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą punktację.

### IV. Termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć pocztą elektroniczną na adres e-mail : [dzp@sswch.pl](mailto:dzp@sswch.pl) do dnia 17 maja 2023 r. do godz. 10:00, nr sprawy: PU/241/16/DDD/2023

V. Wymagany termin realizacji zamówienia : do 12 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.

### VI. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, wszystkie rozliczenia dokonywane będą w PLN.
3. Cenę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Łączna cena oferty musi obejmować cały zakres zamówienia. W cenie tej należy uwzględnić także inne koszty m.in. opłaty, ubezpieczenia itp. Przy obliczaniu ceny należy uwzględnić, że cena będzie obowiązywać strony przez cały okres realizacji zamówienia.
4. Oferta winna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w rozdziale VII Zapytania ofertowego.

---

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie jest jednostką ochrony zdrowia

Samorządu Województwa Śląskiego



Województwo  
Śląskie



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



5. Oferta oraz wszystkie oświadczenia i załączniki winny być podpisane przez Wykonawcę tzn. przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną we właściwym rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy, lub przez pełnomocnika posiadającego odpowiednie umocowanie.

### **VII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą w niniejszym postępowaniu.**

1. Wypełniony i podpisany Formularz oferty stanowiący Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
2. Wzory kart przeglądu detektorów owadów i karmników deratyzacyjnych oraz protokołów pozabiegowych.
3. Wykaz stosowanych środków potrzebnych do prawidłowego wykonywania usługi z podziałem na przeprowadzane procesy – deratyzacja, dezynfekcja, dezynsekcja oraz karty charakterystyki substancji niebezpiecznych do wymienionych środków.
4. Aktualna zatwierdzona procedura dezynfekcji pomieszczeń metodą zamglawiania, opisana w rozdziale I pkt 8 Zapytania ofertowego.
5. Pełnomocnictwo określające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, chyba że Wykonawca działa osobiście (jeżeli dotyczy).

### **VIII. Warunki zmiany umowy.**

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy. Przypadki zamiany umowy szczegółowo określa wzór umowy – załącznik nr 2.

### **IX. Oferty częściowe i wariantowe oraz zamówienia uzupełniające i dodatkowe.**

Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych, ofert wariantowych oraz zamówień uzupełniających i dodatkowych.

### **X. Informacja do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takiej sytuacji, ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania poszczególnych Wykonawców i w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie musi znajdować się w ofercie wspólnej Wykonawców.
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia solidarnie odpowiadają za realizację umowy.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie w ofercie podają adres do korespondencji i kontakt telefoniczny właściwy dla Pełnomocnika tych Wykonawców. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako Pełnomocnik.
4. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy składający ofertę wspólną zobowiązani są przedłożyć Zamawiającemu umowę o wspólnej realizacji zamówienia (umowę spółki, konsorcjum), zawierającą co najmniej:
  - a. zobowiązanie do realizacji przedmiotu zamówienia,
  - b. określenie zakresu działania poszczególnych stron,

---

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie jest jednostką ochrony zdrowia

Samorządu Województwa Śląskiego





## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



c. czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy niż okres obejmujący realizację zamówienia.

### **XI. Wyjaśnienia i zmiana treści Zapytania ofertowego.**

1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Zapytania ofertowego.
2. Dokonaną w ten sposób zmianę treści Zapytania ofertowego Zamawiający zamieszcza na swojej stronie internetowej i jest ona wiążąca przy składaniu ofert.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną prośbą o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego najpóźniej do 3 dni (kalendarzowych) od dnia wszczęcia postępowania. Zamawiający odpowiada najpóźniej do 2 dni (kalendarzowych) przed terminem składania ofert.
4. Zamawiający niezwłocznie podejmuje decyzję dotyczącą:
  - a. terminu składania i otwarcia ofert,
  - b. modyfikacji treści zapytania ofertowego,
  - c. udzielenia wyjaśnień.Brak odpowiedzi oznacza podtrzymanie stanowiska zawartego w zapytaniu ofertowym.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści warunków postępowania wpłynie do Zamawiającego po upływie terminu, o którym mowa w pkt. XI ppkt. 3 Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Zamawiający treść zapytań wraz z odpowiedziami, bez ujawniania źródeł zapytania, zamieszcza na stronie internetowej [www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl](http://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl) w zakładce zamówienia publiczne poniżej 130 000,00 zł.

### **XII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. W przedmiotowym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu następujących środków komunikacji elektronicznej – pocztą elektroniczną.
2. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: *Dorota Kaczmarek*.  
tel. 32 34 63 652, od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 15.00.
3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego, Wykonawcy powinni posługiwać się numerem przedmiotowego postępowania.

### **XIII. Postanowienia końcowe.**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.
2. Podczas badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców :

---

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie jest jednostką ochrony zdrowia

Samorządu Województwa Śląskiego







## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



- a. wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert;
  - b. uzupełnienia oświadczeń i dokumentów.
3. Zamawiający poprawi w ofercie, która podlega ocenie:
- a. oczywiste omyłki pisarskie i omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, przy czym poprawa tych omyłek nie może wiązać się z uzgodnieniem treści oferty z Wykonawcą;  
W przypadku wystąpienia oczywistych omyłek rachunkowych Zamawiający poprawi je stosując zasady arytmetyki, **przyjmując za prawidłową cenę jednostkową netto**.
  - b. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem lub zaproszeniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający wyznacza Wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.
4. O wyborze najkorzystniejszej oferty Wykonawcy zostaną poinformowani drogą elektroniczną. Informacja o wyborze zostanie zamieszczona stronie internetowej Zamawiającego : [www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl](http://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl)
5. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest – przed zawarciem umowy – do przekazania Zamawiającemu informacji dotyczących:
- a. danych osób podpisujących umowę (imię i nazwisko, funkcja),
  - b. danych osoby odpowiedzialnej za realizację umowy wraz z danymi kontaktowymi (imię i nazwisko, telefon stacjonarny, komórkowy, fax., e-mail)

**XIV. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:**

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **Szpital Specjalistyczny w Chorzowie**, Zjednoczenia 10 , 41-500 Chorzów. Tel.: 32 3463652, e-mail: [dzp@sswch.pl](mailto:dzp@sswch.pl)
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, którym jest Jerzy Dworzyński, za pośrednictwem telefonu 32 34 63 688 lub adresu e-mail: [jdworzynski@sswch.pl](mailto:jdworzynski@sswch.pl);
3. Dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Usługa dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji świadczona w budynkach i na terenach zewnętrznych Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.**” – znak sprawy: **PU/241/16/DDD/2023** oraz w celu archiwizacji dokumentacji dotyczącej tego postępowania;
4. Odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Pzp;



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



- 
5. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały okres obowiązywania umowy.

### **XV. Niżej wymienione załączniki do informacji stanowią jej treść.**

1. Formularz oferty,
2. Wzór umowy.

*Dyrektor*

Opracowała: Dorota Kaczmarek  
Sporządzono w dniu: 09.05.2023 r.

---

**Szpital Specjalistyczny w Chorzowie jest jednostką ochrony zdrowia**

**Samorządu Województwa Śląskiego**



Województwo  
Śląskie