

Polska – Usługi sprzątnia – Usługa sprzątnia i dezynfekcji pomieszczeń, powierzchni i urządzeń Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie w dwóch lokalizacjach, tj. przy ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1 i przy ul. Szpitalnej 45

OJ S 129/2024 04/07/2024

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

## 1. Nabywca

---

### 1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

E-mail: [szp@szpital-konin.pl](mailto:szp@szpital-konin.pl)

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

## 2. Procedura

---

### 2.1. Procedura

Tytuł: Usługa sprzątnia i dezynfekcji pomieszczeń, powierzchni i urządzeń Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie w dwóch lokalizacjach, tj. przy ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1 i przy ul. Szpitalnej 45

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi w zakresie utrzymania czystości pomieszczeń, powierzchni i urządzeń Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie w dwóch lokalizacjach, tj. przy ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1 i przy ul. Szpitalnej 45. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 3 do SWZ oraz 3.1 do 3.30 SWZ. Przed przygotowaniem i złożeniem oferty zaleca się odbycie przez wykonawcę wizji lokalnej przyszłego miejsca wykonywania przedmiotu zamówienia. Wizja lokalna umożliwi Wykonawcom uzyskanie informacji przydatnych do przygotowania oferty, w tym zapoznanie się ze stanem technicznym istniejącego obiektu. Odbycie wizji lokalnej nie jest obowiązkowe, ale zalecane ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia. Brak odbycia wizji nie skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 18) PZP. Zamawiający nie przewiduje sprawdzania przez wykonawców dokumentów, o których mowa w art. 131 ust. 2 pzp. 2. Przedmiot zamówienia oraz warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zostały szczegółowo opisane w Załączniku nr 5 do SWZ (Projektowane postanowienia umowy). 3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych z uwagi na okoliczność, iż wykonanie usługi przez jednego wykonawcę zwiększy możliwość rotacji pracowników w przypadku absencji chorobowej lub innych losowych zdarzeń co wpływa bezpośrednio na koszt wykonanej usługi. 4. Wymogi dotyczące zatrudnienia osób na umowę o pracę. Zamawiający, zgodnie z art. 95 ustawy, określa wymagania związane z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (j.t. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.), w tym w szczególności osób wskazanych do realizacji Przedmiotu Zamówienia w zakresie bezpośrednio związanym z wykonywaniem usług, czyli czynności pracowników polegających na bezpośrednim (fizycznym) wykonywaniu usług opisanych w przedmiocie zamówienia, tj: usługa sprzątnia, usługa w obszarze postępowania z bielizną szpitalną, usługa w zakresie

dystrybucji posiłków, usługa w obszarze postępowania z odpadami medycznymi, komunalnymi i pokonsumpcyjnymi, usługa w zakresie transportu zwłok, usługi w zakresie opieki medycznej. Zasady zatrudnienia osób na umowę o pracę zostały określone w Projektowanych Postanowieniach Umowy, stanowiących Załącznik nr 5 do SWZ.

Identyfikator procedury: 0fc1d4e9-a6c0-4868-83fc-0382db256e05

Poprzednie ogłoszenie: 282801-2024

Wewnętrzny identyfikator: WSZ-EP-11/2024

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

### 2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 90910000 Usługi sprzątania

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 90921000 Usługi dezynfekcji i dezynsekcji budynków, 85112000

Dodatkowe usługi szpitalne

### 2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy ul. Szpitalna 45

Miejscowość Konin

Kod pocztowy 62-504

Podpodział krajowy (NUTS): Koniński (PL414)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe Zgodnie z art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1 ze zm.) w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022): Zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, art. 10 ust. 6 lit. a)–e), art. 10 ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 lit. a) – d) i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE oraz tytułu VII rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 na rzecz lub z udziałem: a) obywateli rosyjskich, osób fizycznych zamieszkałych w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji; b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający żąda następujących dokumentów: - oświadczenia wykonawcy dotyczącego przesłanek wykluczenia, o których mowa w Rozdziałach VIIA i VIIB SWZ, składanego na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp - zgodnie z wymaganiami zamawiającego określonymi w załączniku do SWZ; - oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu dotyczącym przesłanek wykluczenia, o których mowa w Rozdziałach VIIA i VIIB SWZ - zgodnie z wymaganiami zamawiającego określonymi w załączniku do SWZ.

### 2.1.3. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 25 987 634,35 PLN

### 2.1.4. Informacje ogólne

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

## 5. Część zamówienia

---

### 5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Pakiet nr 1: Usługa sprzątnia i dezynfekcji pomieszczeń, powierzchni i urządzeń Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie w dwóch lokalizacjach, tj. przy ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1 i przy ul. Szpitalnej 45

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi w zakresie utrzymania czystości pomieszczeń, powierzchni i urządzeń Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie w dwóch lokalizacjach, tj. przy ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1 i przy ul. Szpitalnej 45. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 3 do SWZ oraz 3.1 do 3.30 SWZ. Przed przygotowaniem i złożeniem oferty zaleca się odbycie przez wykonawcę wizji lokalnej przyszłego miejsca wykonywania przedmiotu zamówienia. Wizja lokalna umożliwi Wykonawcom uzyskanie informacji przydatnych do przygotowania oferty, w tym zapoznanie się ze stanem technicznym istniejącego obiektu. Odbycie wizji lokalnej nie jest obowiązkowe, ale zalecane ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia. Brak odbycia wizji nie skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 18) PZP. Zamawiający nie przewiduje sprawdzania przez wykonawców dokumentów, o których mowa w art. 131 ust. 2 pzp. 2. Przedmiot zamówienia oraz warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zostały szczegółowo opisane w Załączniku nr 5 do SWZ (Projektowane postanowienia umowy). 3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych z uwagi na okoliczność, iż wykonanie usługi przez jednego wykonawcę zwiększy możliwość rotacji pracowników w przypadku absencji chorobowej lub innych losowych zdarzeń co wpływa bezpośrednio na koszt wykonanej usługi. 4. Wymogi dotyczące zatrudnienia osób na umowę o pracę. Zamawiający, zgodnie z art. 95 ustawy, określa wymagania związane z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (j.t. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.), w tym w szczególności osób wskazanych do realizacji Przedmiotu Zamówienia w zakresie bezpośrednio związanym z wykonywaniem usług, czyli czynności pracowników polegających na bezpośrednim (fizycznym) wykonywaniu usług opisanych w przedmiocie zamówienia, tj: usługa sprzątnia, usługa w obszarze postępowania z bielizną szpitalną, usługa w zakresie dystrybucji posiłków, usługa w obszarze postępowania z odpadami medycznymi, komunalnymi i konsumpcyjnymi, usługa w zakresie transportu zwłok, usługi w zakresie opieki medycznej. Zasady zatrudnienia osób na umowę o pracę zostały określone w Projektowanych Postanowieniach Umowy, stanowiących Załącznik nr 5 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 1

#### 5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 90910000 Usługi sprzątnia

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 90921000 Usługi dezynfekcji i dezynsekcji budynków, 85112000

Dodatkowe usługi szpitalne

Opcje:

Opis opcji: 1. W trakcie obowiązywania Umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanych usług do 20% wartości Umowy, wskazanej w par. 2 ust. 2 , (z zaokrągleniem w dół) - po cenie jednostkowej określonej w ofercie Wykonawcy. 2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia. 3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego usług, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej usługi. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji. 4. Do usług świadczonych w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej Umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu realizacji reklamacji.

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

Adres pocztowy: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1

Miejscowość: Konin

Kod pocztowy: 62-510

Podpodział krajowy (NUTS): Koniński (PL414)

Kraj: Polska

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

Adres pocztowy: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod pocztowy: 62-504

Podpodział krajowy (NUTS): Koniński (PL414)

Kraj: Polska

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

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.4. Wznowienie**

Maksymalna liczba wznowień: 1

Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu: Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia zgodnie z art. 214 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp. Przedmiotem zamówienia będą usługi wchodzące w zakres zamówienia podstawowego (t.j. niniejszego zamówienia), o wartości nie większej niż 4 677 460,74 zł brutto. Zamówienie zostanie udzielone w trybie z wolnej ręki po przeprowadzeniu negocjacji, których przedmiotem będzie cena oraz inne zapisy umowy dotyczące realizacji zamówienia.

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu zastosowanie

ma procedura, o której mowa w art. 139 ustawy Pzp., tj. 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. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych 1. Zamawiający

żąda złożenia następujących przedmiotowych środków dowodowych: a) wykazu środków dezynfekcyjnych spełniających wymagania zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 3.26 do SWZ – „Wymagania stawiane środkom do dezynfekcji” wraz z ulotkami, producenta zawierającymi informacje o spektrum działania, czasie działania i obszarze, w jakim dany środek może być użyty. W przypadku, gdy z przyczyn obiektywnych nie jest możliwe udokumentowanie (brak potwierdzenia w dostępnej dokumentacji) jakiegokolwiek z cechy produktu, w stosunku do niej Wykonawca przedłoży oświadczenie, że produkt posiada daną cechę. Dodatkowo, w przypadku środków do dezynfekcji opisanych w pkt 3 i 4 Załącznika nr 3.26 do SWZ „Wymagania stawiane środkom do dezynfekcji”, Wykonawca przedstawi pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka. b) zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w Rozdziale XIX ust. 3 SWZ, w przypadku zaoferowania przez Wykonawcę świadczenia usługi dodatkowej dezynfekcji powierzchni i sprzętu przy użyciu pary o temperaturze 150o C, i w stałym ciśnieniu 4-5 bar, dokument potwierdzający dysponowanie przez Wykonawcę odpowiednio co najmniej jednym albo co najmniej dwoma takimi urządzeniami, w zależności od złożonej deklaracji co do wykonania usługi dodatkowej dezynfekcji – Zamawiający zaleca wykorzystanie Załącznika nr 16 do SWZ. 2. Wykonawca składa przedmiotowe środki dowodowe wraz z ofertą. 3. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. 4. Ust. 3 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. 1. Ofertę stanowią: 1.1 uzupełniony formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ; 1.2 uzupełniony formularz cenowy – Załącznik nr 2 do SWZ; 1.3 Wykonawca wraz z ofertą składa: 1.3.1 przedmiotowe środki dowodowe, których mowa w Rozdziale V SWZ; 1.3.2 oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. – Załącznik nr 4 do SWZ; 1.3.3 oświadczenie wykonawcy w myśl zapisów Rozdziału VII A. i VII B. SWZ – Załącznik nr 9 do SWZ 1.3.4 w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia, o których mowa w pkt. 1.3.2 i 1.3.3 powyżej składa każdy z wykonawców, 1.3.5 oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 125 ust. 5 ustawy Pzp, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnienie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby – Załącznik nr 4 do SWZ – jeżeli dotyczy, 1.3.6 oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby w myśl zapisów Rozdziału VII A. i VII B. SWZ – Załącznik numer 11 do SWZ – jeżeli dotyczy 1.3.7 w przypadku gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane. 1.3.8 oświadczenie podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - Załącznik nr 14 do SWZ – jeżeli dotyczy; 1.3.9 zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – jeżeli dotyczy.

#### **5.1.7. Zamówienia strategiczne**

Zielone zamówienia - Kryteria: Brak kryteriów zielonych zamówień publicznych

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

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Kryterium „cena ofertowa” (C) będzie rozpatrywane na podstawie ceny ofertowej brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia podanej przez Wykonawcę w ofercie zgodnie z SWZ. Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:  $C = (\text{Najtańsza Cena ofertowa brutto} / \text{Badana Cena ofertowa brutto}) \times 60 \text{ pkt}$ . W przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej kryterium to będzie rozpatrywane z uwzględnieniem art. 225 ust. 1 Pzp. Złożenie oferty zawierającej niejednoznaczny propozycję lub więcej niż jedną propozycję co do ceny spowoduje odrzucenie oferty złożonej przez Wykonawcę.

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Usługa dodatkowej dezynfekcji urządzeniem do dezynfekcji powierzchni i sprzętu przy użyciu pary o temperaturze 150 0 C, i w stałym ciśnieniu 4-5 bar Kryterium „Usługa dodatkowej dezynfekcji urządzeniem do dezynfekcji powierzchni i sprzętu przy użyciu pary o temperaturze 150 0 C, i w stałym ciśnieniu 4-5 bar” (U) będzie rozpatrywane na podstawie złożonego przez Wykonawcę w formularzu oferty oświadczenia w przedmiocie oferowania takiej usługi oraz przedłożonych dokumentów (Zamawiający zaleca wykorzystanie Załącznika nr 16 do SWZ). Wykonawca składa powyższe oświadczenie poprzez zaznaczenie znakiem „X” jednej spośród trzech opcji do wyboru zamieszczonych w formularzu ofertowym i przedłożenie wraz ofertą odpowiednio wskazanych niżej dokumentów. Punkty zostaną przyznane w zależności od tego, którą z opcji Wykonawca zaoferuje (zaznaczy) i jakie dokumenty przedłoży, i tak: 1/ Zaoferowanie przez Wykonawcę świadczenia usługi dodatkowej dezynfekcji, po zakończonej izolacji, urządzeniem do dezynfekcji powierzchni i sprzętu przy użyciu pary o temperaturze 1500 C, i w stałym ciśnieniu 4-5 bar (U), w obu lokalizacjach, tj. przy ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, Konin oraz przy ul. Szpitalnej 45, Konin oraz załączenie do oferty dokumentu potwierdzającego dysponowanie przez Wykonawcę co najmniej 2 (dwoma) takimi urządzeniami - 40 pkt 2/ Zaoferowanie przez Wykonawcę świadczenia usługi dodatkowej dezynfekcji, po zakończonej izolacji, urządzeniem do dezynfekcji powierzchni i sprzętu przy użyciu pary o temperaturze 150 0 C, i w stałym ciśnieniu 4-5 bar (U), w jednej z następujących lokalizacji: przy ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, Konin albo przy ul. Szpitalnej 45, Konin , oraz dołączenie do oferty dokumentu potwierdzającego dysponowanie przez Wykonawcę co najmniej 1 (jednym) takim urządzeniem - 20 pkt 3/ Niezaoferowanie przez Wykonawcę świadczenia usługi dodatkowej dezynfekcji, po zakończonej izolacji, urządzeniem do dezynfekcji powierzchni i sprzętu przy użyciu pary o temperaturze 150 0 C, i w stałym ciśnieniu 4-5 bar (U) – 0 pkt

Waga (wartość procentowa, dokładna): 40

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

Informacje o terminach odwołania: 1. Odwołanie wnosi się w terminie: 1.1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 1.2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1.1. 2. 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. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust.

1 i 2 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.

#### 5.1.15. 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: 16 384 106,40 PLN

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

Status wyboru zwycięzcy konkursu: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

##### Zwycięzca:

Nazwa strony oferującej: Konsorcjum

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

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

Podwykonawcy zwycięzcy:

Oficjalna nazwa: LUX Medical Care Sp. z o.o., Prodomum sp. z o.o, Zakład Usług

Rehabilitacyjno – Socjalnych Sp. z o.o., Pureza Sp. z o.o., OZON GROUP Sp. z o.o., Impel

FM Contractor Sp. z o.o., Naprzód Hospital Sp. z o.o., „IZAN +” Sp. z o.o., Ektor Sp. z o.o.

##### Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta 1

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość wyniku: 16 384 106,40 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator zamówienia: Umowa 11/2024

Tytuł: Umowa na świadczenie usług polegających na kompleksowym utrzymaniu czystości pomieszczeń, powierzchni i urządzeń Zamawiającego w dwóch lokalizacjach, tj. przy ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1 w Koninie i przy ul. Szpitalnej 45 w Koninie

Data wyboru zwycięzcy: 10/06/2024

Data zawarcia umowy: 01/07/2024

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: 5

## 8. Organizacje

---

### 8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Numer rejestracyjny: 6651042675

Departament: Dział Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Szpitalna 45  
Miejscowość: Konin  
Kod pocztowy: 62-504  
Podpodział krajowy (NUTS): Koniński (PL414)  
Kraj: Polska  
Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych  
E-mail: [szp@szpital-konin.pl](mailto:szp@szpital-konin.pl)  
Telefon: +48632404133  
Adres strony internetowej: [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)  
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin)  
**Role tej organizacji:**  
Nabywca

#### 8.1. ORG-0004

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: +48224587840  
Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>  
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>  
**Role tej organizacji:**  
Organ odwoławczy

#### 8.1. ORG-0005

Oficjalna nazwa: Hospital Service Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: 8942908910  
Adres pocztowy: ul. Antoniego Słonimskiego 1  
Miejscowość: Wrocław  
Kod pocztowy: 50-304  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)  
Kraj: Polska  
E-mail: [a.sliwinska@impel.pl](mailto:a.sliwinska@impel.pl)  
**Role tej organizacji:**  
Oferent  
Lider grupy  
**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0001

#### 8.1. ORG-0006

Oficjalna nazwa: Impel Facility Services Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: 9542250979  
Adres pocztowy: ul. Antoniego Słonimskiego 1  
Miejscowość: Wrocław  
Kod pocztowy: 50-304  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)



Kraj: Polska

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

**Role tej organizacji:**

Oferent

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

**8.1. ORG-0007**

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

Numer rejestracyjny: 8943069512

Adres pocztowy: ul. Antoniego Słonimskiego 1

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 50-304

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

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

Telefon: 510011618

**Role tej organizacji:**

Oferent

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

**8.1. ORG-0008**

Oficjalna nazwa: LUX Medical Care Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 6971816234

Adres pocztowy: ul. A. Słonimskiego 6

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 50-304

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

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

Telefon: 510011618

**Role tej organizacji:**

Podwykonawca

**8.1. ORG-0009**

Oficjalna nazwa: Prodomum sp. z o.o

Numer rejestracyjny: 8971872020

Adres pocztowy: ul. Łęczycka 12

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 53-632

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

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

Telefon: 510011618

**Role tej organizacji:**

Podwykonawca

**8.1. ORG-0010**

Oficjalna nazwa: Zakład Usług Rehabilitacyjno – Socjalnych Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 6342324513

Adres pocztowy: ul. A. Słonimskiego 6

Miejscowość: Wrocław  
Kod pocztowy: 50-304  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)  
Kraj: Polska  
E-mail: [a.sliwinska@impel.pl](mailto:a.sliwinska@impel.pl)  
Telefon: 510011618  
**Role tej organizacji:**  
Podwykonawca

#### 8.1. ORG-0011

Oficjalna nazwa: Pureza Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: 8971795029  
Adres pocztowy: ul. Łęczycka 12  
Miejscowość: Wrocław  
Kod pocztowy: 53-632  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)  
Kraj: Polska  
E-mail: [a.sliwinska@impel.pl](mailto:a.sliwinska@impel.pl)  
Telefon: 510011618  
**Role tej organizacji:**  
Podwykonawca

#### 8.1. ORG-0012

Oficjalna nazwa: OZON GROUP Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: 8992712847  
Adres pocztowy: ul. Bednarska 15  
Miejscowość: Wrocław  
Kod pocztowy: 54-134  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)  
Kraj: Polska  
E-mail: [ozon@ozongroup.pl](mailto:ozon@ozongroup.pl)  
Telefon: 510011618  
**Role tej organizacji:**  
Podwykonawca

#### 8.1. ORG-0013

Oficjalna nazwa: Impel FM Contractor Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: 8943034985  
Adres pocztowy: ul. J. Cygana 2  
Miejscowość: Opole  
Kod pocztowy: 45-131  
Podpodział krajowy (NUTS): Opolski (PL524)  
Kraj: Polska  
E-mail: [cc.info@impel.pl](mailto:cc.info@impel.pl)  
Telefon: 510011618  
**Role tej organizacji:**  
Podwykonawca

#### 8.1. ORG-0014

Oficjalna nazwa: Naprzód Hospital Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 9452179410  
Adres pocztowy: ul. Traktorowa 126  
Miejscowość: Łódź  
Kod pocztowy: 91-204  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)  
Kraj: Polska  
E-mail: [przetargi@rekeep.pl](mailto:przetargi@rekeep.pl)  
Telefon: 426405777  
**Role tej organizacji:**  
Podwykonawca

#### 8.1. **ORG-0015**

Oficjalna nazwa: „IZAN +” Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: 7960001798  
Adres pocztowy: ul. Żabiniec 46  
Miejscowość: Kraków  
Kod pocztowy: 31-215  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)  
Kraj: Polska  
E-mail: [przetargi@rekeep.pl](mailto:przetargi@rekeep.pl)  
Telefon: 426405777  
**Role tej organizacji:**  
Podwykonawca

#### 8.1. **ORG-0016**

Oficjalna nazwa: Ektor Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: 9112018174  
Adres pocztowy: ul. Tęczowa 57  
Miejscowość: Wrocław  
Kod pocztowy: 53-601  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)  
Kraj: Polska  
E-mail: [a.sliwinska@impel.pl](mailto:a.sliwinska@impel.pl)  
Telefon: 510011618  
**Role tej organizacji:**  
Podwykonawca

## 11. Informacje o ogłoszeniu

---

### 11.1. **Informacje o ogłoszeniu**

Identyfikator/wersja ogłoszenia: af719fb3-e534-4211-82cd-462ac6b848c2 - 01  
Typ formularza: Wyniki  
Rodzaj ogłoszenia:  
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy  
Podrodzaj ogłoszenia: 29  
Ogłoszenie – data wysłania: 03/07/2024 06:27:56 (UTC)  
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

### 11.2. **Informacje o publikacji**

Numer publikacji ogłoszenia: 399667-2024

