

Płock, dnia 28.12.2014 roku

PZOZ/DZP/382/36US/17

WYJAŚNIENIE TREŚCI OGŁOSZENIA WRAZ ZE ZMIANĄ JEGO TREŚCI

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 138 o ust.1 ustawy Pzp, którego przedmiotem jest **świadczenie usług w zakresie ochrony osób, obiektów i mienia na terenie Szpitala Świętej Trójcy w Płocku – lokalizacja ul. Kościuszki 26 i ul. Kościuszki 28.**

W związku z wnioskiem o wyjaśnienie treści Ogłoszenia, złożonym przez Wykonawcę, Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wyjaśnia, co następuje:

Pytanie Nr 1, dotyczy pkt 5.2 c)2 ogłoszenia

W nawiązaniu do określonych przez Państwa warunków udziału w postępowaniu Nr PZOZ/DZP/382/36US/17 w pkt 5.2 c)2 ogłoszenia tj.

„Wykonawca spełni warunek wykazując, że wykonał w ciągu ostatnich trzech lat przed wszczęciem postępowania, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, co najmniej dwie usługi ochrony obiektów służby zdrowia”

w naszej ocenie Zamawiający znacząco ograniczył dostępność do udziału w przetargu dla firm lokalnych działających na rynku płockim. Z naszej wiedzy wynika, iż w Płocku działają jedynie 3 obiekty służby zdrowia korzystające z usług ochrony. Posiadanie doświadczenia w ochronie dwóch z nich jest bardzo mało prawdopodobne.

W związku z powyższym zwracamy się o:

1. Zrezygnowanie z wymogu dot. ochrony obiektów służby zdrowia lub obniżenie wymagań do jednego obiektu.
2. Zmianę sposobu oceny kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”.

Powyższe zwiększy dostępność lokalnych firm do udziału w przetargu, a zarazem nie będzie miało wpływu na jakość świadczonej usługi.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę warunku w pkt. 5.2 c) 2 Ogłoszenia oraz sposobu oceny kryterium i dokona modyfikacji Ogłoszenia.

Biorąc pod uwagę powyższe odpowiedzi Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wprowadza do treści Ogłoszenia następujące zmiany:

Punkt 5.2 c) 2 Ogłoszenia otrzymuje brzmienie:

2. Wykonawca spełni warunek wykazując, że wykonał w ciągu ostatnich trzech lat przed wszczęciem postępowania, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, co najmniej dwie usługi ochrony obiektów, w tym jedna w zakresie obiektów służby zdrowia.

Punkt 13 Ogłoszenia otrzymuje brzmienie:

13. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

13.1 Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie poniższych kryteriów:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga kryterium	Sposób punktowania
1	Cena	80%	najniższa cena zaoferowana / cena badanej oferty $\times 100 \text{ pkt} \times \% \text{ waga kryterium}$
2	Doświadczenie	20%	Zamawiający przyzna 5 pkt za każdą kolejną usługę zrealizowaną bądź realizowaną, która spełnia w/w warunek. Za każdą kolejną usługę będzie uznawana usługa inna niż wykazana na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej; punktacja: 1 usługa – 5 pkt, 2 usługi – 10 pkt, 3 usługi – 15 pkt, 4 usługi – 20 pkt (<u>usługa inna niż wykazana jako spełnienie warunku w załączniku nr 5</u>); maksymalnie można uzyskać 20 pkt;

Ad.1. Ocena kryterium „Cena” odbędzie się na podstawie zaoferowanej ceny brutto w formularzu ofertowym – załącznik nr 3 do ogłoszenia i po podstawieniu do wzoru z powyższej tabeli.

Ad. 2. W przypadku kryterium „Doświadczenie” punkty będą przyznawane na podstawie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług, wykonanych zgodnie z punktem **5.2 c) 2 Ogłoszenia.**

Zamawiający dokona oceny ofert w kryterium "Doświadczenie" na podstawie załączonego do oferty odrębnego wykazu - **załącznik nr 7 do Ogłoszenia.**

Usługi wykazane w wyżej wymienionym wykazie (załącznik nr 7) będą brane pod uwagę wyłącznie do oceny oferty w kryterium „doświadczenie”. Wykaz ten nie należy do dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, tym samym nie podlega przepisom art. 26 ust. 3 Pzp. Usługi wyszczególnione w wykazie stanowiącym załącznik nr 7 do Ogłoszenia nie są wykazywane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Doświadczenie wykazane w wykazie na potwierdzenie spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej (sporządzonym zgodnie z treścią załącznika nr 5 do Ogłoszenia) nie będzie brane pod uwagę przy przyznawaniu punktów w kryterium „Doświadczenie”. Przy ocenie kryterium „Doświadczenie” będą brane pod uwagę tylko i wyłącznie wykazane usługi, sporządzone zgodnie z treścią załącznika nr 7 do Ogłoszenia. W przypadku nie złożenia przez Wykonawcę ww. wykazu zgodnie z treścią załącznika nr 7 oferta Wykonawcy w ramach kryterium oceny ofert „Doświadczenie” otrzyma 0 pkt.

Ocena punktowa ofert będzie liczbą wynikającą z sumowania ilości punktów, jakie otrzyma oferta za poszczególne kryteria.

13.2 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą łączną liczbę punktów (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

13.4. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną - a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

13.5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – informacja dotycząca wizji lokalnej otrzymuje brzmienie:

Wykonawca w celu szczegółowego zapoznania się z przedmiotem zamówienia **ma możliwość dokonania** wizji lokalnej.

Załączniki otrzymują brzmienie:

- 1) Opis przedmiotu zamówienia,
- 2) Istotne postanowienia umowy,
- 3) Formularz ofertowy,
- 4) Oświadczenie, wynikające z pkt. 6.1 Ogłoszenia,
- 5) Wykaz wykonanych usług, wynikający z pkt. 6.3 Ogłoszenia,
- 6) Wykaz osób, wynikający z pkt. 6.4 Ogłoszenia
- 7) Wykaz wykonanych/ wykonywanych głównych usług – w ramach kryterium oceny ofert – doświadczenie

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia otrzymuje brzmienie:

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

NAZWA ZAMÓWIENIA: „Świadczenie usług w zakresie ochrony osób, obiektów i mienia na terenie Szpitala Świętej Trójcy w Płocku – lokalizacja ul. Kościuszki 26 i ul. Kościuszki 28”
PZOZ/DZP/382/36US/17

WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH GŁÓWNYCH USŁUG

(potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 5.2.c) 2 Ogłoszenia)

.....
.....
nazwa i adres Wykonawcy

Oświadczam, że zrealizowałem następujące zamówienia:

L.p.	Nazwa i adres Podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane/ jest wykonywane	Przedmiot zamówienia	Wartość brutto	Data wykonania zamówienia od-do (dd/mm/rrrr)
1				
2				
3				
4				

Do wykazu załączam dowody określające, czy w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Miejscowość i data:

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 6 do Ogłoszenia otrzymuje brzmienie:

Załącznik nr 6 do Ogłoszenia

NAZWA ZAMÓWIENIA: „Świadczenie usług w zakresie ochrony osób, obiektów i mienia na terenie Szpitala Świętej Trójcy w Płocku – lokalizacja ul. Kościuszki 26 i ul. Kościuszki 28”
PZOZ/DZP/382/36US/17

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA
(potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 5.2 c) 1 Ogłoszenia)

.....
.....
nazwa i adres Wykonawcy

L.p.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje potwierdzające uprawnienia do realizacji usługi zgodnie z warunkiem w pkt 5.2 c) 1 Ogłoszenia	Podstawa dysponowania osobą	Liczba pełnych lat doświadczenia
1				
2				
3				
4				

Miejscowość i data:

.....
Podpis Wykonawcy

Zostaje dodany nowy załącznik nr 7 Ogłoszenia:

Załącznik Nr 7 do Ogłoszenia

NAZWA ZAMÓWIENIA: „Świadczenie usług w zakresie ochrony osób, obiektów i mienia na terenie Szpitala Świętej Trójcy w Płocku – lokalizacja ul. Kościuszki 26 i ul. Kościuszki 28”
PZOZ/DZP/382/36US/17

WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH GŁÓWNYCH USŁUG

w ramach kryterium oceny ofert - doświadczenie

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Oświadczam, że zrealizowałem następujące zamówienia:

L.p.	Nazwa i adres Podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane/ jest wykonywane	Przedmiot zamówienia	Wartość brutto	Data wykonania zamówienia od-do (dd/mm/rrrr)
1				
2				
3				
4				

Do wykazu załączam dowody określające, czy w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Miejscowość i data:

.....
Podpis Wykonawcy

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część Ogłoszenia.
Treść niniejszego pisma dostępna jest na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalplock.pl

WICEPREZES ZARZĄDU

[Signature]
Tomasz Stawicki

PROKURENT

[Signature]
Maja Kulesza

P202/DP/382/26 US/17 z dn. 28.12.2014
Zamawiający prosi o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faxu 24 364 51 02 lub adres e-mail
zamowienia_publiczne@plockizoz.pl

Otrzymano dnia Ilość stron Podpis i pieczęć Wykonawcy

INSPEKTOR

[Signature]
Marta Mikulska

[Signature]