Wrocław, 14.03.2018r.

**INFORMACJA O ZAMIARZE PRZEPOWADZENIA DIALOGU TECHNICZNEGO**

**znak sprawy: 1/DT/2018**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP Z.O.Z. we Wrocławiu, ul. Weigla 5 działając na podstawie art. 31b ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 ze zm., dalej PZP) informuje, że zgodnie z art. 31a ustawy PZP zamierza przeprowadzić dialog techniczny.

1. **CEL PROWADZENIA DIALOGU TECHNICZNEGO (DT)**

Celem DT jest uzyskanie doradztwa i informacji do przygotowania opisu przedmiotu zamówienia, specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określenia warunków umowy w zakresie **sprzątania wewnątrz budynków szpitalnych.**

Uzyskane informacje na usługi sprzątania wewnątrz budynków szpitalnych mogą ale nie muszą być wykorzystane przy przygotowywaniu opisu przedmiotu zamówienia, specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określenia warunków przyszłej umowy w zakresie outsourcingu usług sprzątania przy ul. Weigla 5: budynków biurowych, Polikliniki, Stomatologii, Patomorfologii, ciągów komunikacyjnych, klatek schodowych i piwnic w budynku głównym oraz przychodni przy ul. Róży Wiatrów. Zamawiający rozważa również możliwość powierzenia usługi sprzątania w niektórych oddziałach szpitalnych.

1. **WARUNKI UDZIAŁU W DIALOGU TECHNICZNYM**

Warunkiem udziału w dialogu technicznym jest posiadanie przez Wnioskodawcę zdolności technicznej lub zawodowej zapewniającą wykonanie ewentualnego zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna wykonanie przez Wnioskodawcę (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – również wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania wniosku o dopuszczenie udziału w DT, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – min. 1 (jednej) **usługi w zakresie sprzątania wewnątrz budynków dla podmiotu prowadzącego działalność leczniczą posiadającego powierzchnię do sprzątania min. 10 000 m2**, wykonywanej nieprzerwanie i w sposób ciągły przez okres minimum 12 miesięcy..

1. **DOKUMENTY**

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w dialogu technicznym Wnioskodawca jest zobowiązany dołączyć do wniosku o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym wykaz należycie wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, powierzchni usługi, dat wykonania i odbiorców. W przypadku zaproszenia do udziału w dialogu technicznym Wnioskodawca przedstawi Zamawiającemu dowody na okoliczność, że usługi wyszczególnione w ww. wykazie zostały wykonane należycie (referencje),
2. W przypadku zaproszenia do udziału w dialogu technicznym w celu ustalenia osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym Wnioskodawca przedstawi Zamawiającemu aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3. W przypadku zaproszenia do udziału w dialogu technicznym jeżeli Wnioskodawcę reprezentuje pełnomocnik, Wnioskodawca przedstawi Zamawiającemu pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wnioskodawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
4. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA WNIOSKÓW O UCZESTNICTWO W DIALOGU TECHNICZNYM**

1. Wniosek o uczestnictwo w dialogu technicznym należy złożyć do dnia **19.03.2018r.** **do godz. 14:00**

- e- mailem na adres [zam.pub@4wsk.pl](mailto:zam.pub@4wsk.pl) lub

- faksem na numer 261 660 119 lub

- pisemnie na adres 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 18. Wniosek należy sporządzić w języku polskim według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej informacji.

1. Wniosek złożony po terminie nie zostanie rozpatrzony przez Zamawiającego. **FORMA I MIEJSCE PROWADZENIA DIALOGU TECHNICZNEGO**

Dialog techniczny prowadzony będzie w siedzibie Zamawiającego **w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5** z wybranymi Wnioskodawcami. Dialog techniczny będzie prowadzony oddzielnie z każdym Wnioskodawcą w dniach 22- 23.03.2018. O proponowanym przez Zamawiającego terminie dialogu technicznego Wnioskodawcy zostaną poinformowani w formie elektronicznej (na adres e-mail) z wyprzedzeniem minimum 2 dni. Zamawiający może wezwać Wnioskodawcę do kilkukrotnego udziału w dialogu technicznym.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rejestrowania przebiegu dialogu technicznego przy użyciu urządzenia cyfrowego z wbudowanym mikrofonem, umożliwiającego nagrywanie dźwięku. Nagrania będą wykorzystywane wyłącznie w celach udokumentowania procedury dialogu technicznego.

1. **POŻĄDANY TERMIN ZAKOŃCZENIA DIALOGU TECHNICZNEGO**

Pożądany przez Zamawiającego termin zakończenia dialogu technicznego wynosi 10 dni od dnia zamieszczenia niniejszej informacji. Termin zakończenia dialogu technicznego może ulec wydłużeniu w przypadku nie osiągnięcia celów określonych w pkt. I niniejszej informacji. W przypadku przedłużeniu terminu zakończenia dialogu technicznego, Zamawiający poinformuje o tym fakcie podmioty uczestniczące w dialogu.

Ustawa PZP nie zobowiązuje Zamawiającego do dopuszczenia wszystkich zainteresowanych podmiotów do udziału w dialogu technicznym. Zamawiający zaprosi do udziału w dialogu technicznym tylko wybranych przez siebie Wnioskodawców.

Podmioty uczestniczące w dialogu technicznym nie otrzymają żadnego wynagrodzenia tytułem uczestnictwa w dialogu.

Udział w dialogu technicznym nie jest warunkiem ubiegania się w przyszłości o jakiekolwiek zamówienie publiczne oraz nie powoduje obligatoryjności uczestnictwa w jakimkolwiek postępowaniu przetargowym prowadzonym przez Zamawiającego.

Dialog będzie miał charakter jawny. Poprzez udział w dialogu technicznym podmioty w nim uczestniczące udzielają zgody na wykorzystanie przekazywanych informacji na potrzeby przygotowania i realizacji potrzeb Zamawiającego w zakresie wyłonienia Wykonawcy usług będących przedmiotem dialogu technicznego, Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów art.11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli podmiot uczestniczący w dialogu, nie później niż przed przekazaniem tych informacji zastrzegł, że stanowią one tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z Wnioskodawcami są:

* Piotr Strąk tel. **261 660 550** lub **261 660 119** Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki pok. nr 13)
* fax **261 7660 119**
* **e- mail : zam.pub@4wsk.pl**

**Niniejsza informacja nie stanowi ogłoszenia o zamówieniu w rozumieniu przepisów PZP, w szczególności w trybie dialogu konkurencyjnego.**

**Załącznik nr 1**

............................................................                                   ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy                                                           (Miejscowość)*

*Wnioskodawcy)*

**WNIOSEK**

**Nawiązując do informacji o zamiarze przeprowadzenia dialogu technicznego znak sprawy 1/DT/2018:**

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP………………………………….                    REGON…………………………………….

Tel. ………………………………….                    Fax ………………………………………...

e-mail………………………………..

jesteśmy zainteresowani uczestnictwem w dialogu technicznym i składamy wniosek o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym.

**Ponadto oświadczamy, że** akceptujemy warunki uczestnictwa w dialogu technicznym wskazane w informacji o zamiarze przeprowadzenia dialogu technicznego z dn. 14.03.2018r.

……………….…dnia……………                                    ……………………………………………………...

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Wartość wykonanych usług** | **Przedmiot wykonanych usług/ powierzchnia** | **Data wykonania usług** | **Odbiorca** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **(…)** |  |  |  |  |

……………….…dnia……………                                     ……………………………………………………...

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo