



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
im. R. Czerwiakowskiego
w Brodnicy

ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica, tel. 56 66 89 100, fax. 56 66 89 101
e-mail: sekretariat@zozbrodnica.pl

Brodnica 12.12.2016

Nr sprawy: ZP/13/2016

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU (społecznym)

pn.: „Świadczenie usług żywienia na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy.”

I. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica

fax 56 668 91 01, adres strony internetowej: www.zozbrodnica.pl,

adres strony internetowej, na której została umieszczona Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia: www.bip.zozbrodnica.pl.

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@zozbrodnica.pl.

II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone na podstawie przepisów właściwych dla zamówień na usługi społeczne określonych w art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych (*t.j. Dz. U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.*). Jednakże w celu wybrania podmiotu zdolnego do należytego wykonania umowy oraz właściwego zabezpieczenia interesu Zamawiającego, Zamawiający zdecydował się skorzystać z niektórych przepisów właściwych dla przetargu nieograniczonego.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług żywienia zgodnie z opisem świadczenia usługi (zał. nr 1 do umowy)** oraz formularzem cenowym załączonymi do SIWZ (zał. nr 1A do SIWZ).

2. Wykonywanie zamówienia obejmuje codzienne dostawy posiłków w dietach określonych w opisie przedmiotu zamówienia **w szacunkowej ilości dziennej dla ok. 140 pacjentów Szpitala** (śniadanie, obiad, kolacja).

3. Zamawiający bezwzględnie wymaga od Wykonawcy dysponowania:

3.1. zakładem przygotowującym posiłki (kuchnią) w odległości od siedziby Zamawiającego zapewniającej dowóz ciepłych posiłków oraz

3.2. samochodowym środkiem transportu, przystosowanym do przewozu żywności w systemie cateringowym.

Zakład (kuchnia) oraz środek transportu Wykonawcy muszą spełniać wszelkie wymagania sanitarne określone przez właściwe przepisy oraz zalecenia, wytyczne organów kontrolnych do spraw bezpieczeństwa żywności i żywienia.

4. Szczegółowy opis sposobu realizacji usługi ww. zamówienia stanowi wzór umowy – **zał. nr 7 do SIWZ**. Obowiązkiem Wykonawcy jest zapoznanie się z treścią SIWZ, jej załącznikami oraz uzyskanie wszelkich informacji koniecznych do prawidłowego przygotowania oferty.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. Oznaczenie usługi wg. Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych kod CPV:
55.32.10.00-6 usługa przygotowywania posiłków
55.52.00.00-1 usługa dostarczania posiłków

7. Przedmiot niniejszego zamówienia został zakwalifikowany do kategorii "usług hotelowych i restauracyjnych" określonej w załączniku nr XIV usług o których mowa w art. 74 Dyrektywy parlamentu europejskiego i Rady nr 2014/24/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie zamówień publicznych, uchylająca dyrektywę 2004/18/WE. W myśl zapisów dyrektywy zamówienie niniejsze zalicza się do zamówień społecznych.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIA ZAMÓWIENIA SPOŁECZNEGO:

Wszystkie warunki stawiane wykonawcom określono w pkt V. SIWZ.

V. WYKAZ DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH DO POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW:

Wszystkie dokumenty niezbędne do potwierdzenia spełniania wymagań przez Wykonawców określone są w pkt VI. SIWZ.

VI. MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Miejsce wykonania zamówienia: Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica a także Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy (jednostka organizacyjna ZOZ B-ca) zlokalizowana przy ul. Wyspiańskiego 6 87-300 Brodnica.

2. Termin wykonania zamówienia: w terminie 24 miesięcy. Zamawiający planuje realizację umowy od dnia **1.02.2017r do 31.01.2019r.**

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferta powinna być dostarczona do siedziby Zamawiającego (do sekretariatu administracji) **do dnia 21.12.2016r. do godz. 10:00.**

2. Otwarcie i ocena ofert zostanie dokonana w **dniu 21.12.2016r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego w Pokoju Konferencyjnym Administracji Szpitala.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane, będą zwrócone Wykonawcy.

4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę. W takiej sytuacji na pismo Wykonawcy, Zamawiający odeśle ofertę lub przekaze osobiście uprawnionej osobie.

VIII. OCENA OFERT I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

2. Ocena ofert odbędzie się na podstawie złożonych dokumentów.

3. Zamawiający uzna, że oferowane usługi spełniają warunki określone przez Zamawiającego, gdy z załączonego do oferty jadłospisu będzie wynikać zaoferowanie posiłków zgodnych z opisem świadczenia usługi.

4. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium "Cena" – waga kryterium 100 %. Oferta w tym kryterium może maksymalnie uzyskać **100 pkt.** Oferta niepodlegająca odrzuceniu o najniższej cenie uzyska maksymalną ilość pkt i zostanie najkorzystniejszą ofertą, natomiast oferty o wyższych cenach otrzymają proporcjonalnie mniej pkt.

5. O wyborze najkorzystniejszej oferty, ofertach odrzuconych i wykluczonych Wykonawcach lub unieważnieniu postępowania, Zamawiający powiadomi Wykonawców pismem przesłanym drogą elektroniczną lub faksem, jak również opublikuje ww. informację na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej www.bip.zozbrodnica.pl. w zakładce: Zamówienia publiczne/Ogłoszenia bieżące. W informacji z wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający poda Imię i Nazwisko lub firmę Wykonawcy, cenę oferty brutto i ilość pkt uzyskanych w każdym kryterium oceny ofert.

6. Zamawiający poinformuje również na stronie BIP o zawarciu umowy z Wykonawcą.

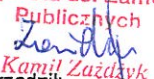
IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres **30** dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Director Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Brodnicy

Dariusz Szczepański

Specjalista ds. Zamówień
Publicznych


Kamil Załdzyk

Sporządził:

Kamil Załdzyk Tel. 56 668 91 20
09.12.2016r.

